



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1239-444
Nom	WERY
Prénom	Priscillia
Sexe	Femme
Rue	François Droogmans
Numéro	59
Code postal	4540
Commune	AMAY
Date de naissance	2004-07-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	8 ans
Téléphone	
GSM	0493/162883
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Wery
Prénom	Michael
Sexe	a
Rue	rue François Droogmans
Numéro	59
Code postal	4540
Commune	Amay
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0472/890547
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2012-07-08

Hôpital NOH

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 27 %

Genre d'accident Loisir

Enregistrement

Date d'admission 2012-07-08

Date de sortie 2012-09-03

Durée de l'admission 2

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1043 €

Pension 0 €

CPAS 987 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2030 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	26 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	626 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1404 €
Reste mensuel par personne	281 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 3 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 3 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 0 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **3**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **3**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:877/7370/15208 3 € 00

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **les parents ont payés les frais de kiné et l'asbl école à l'hôpital réclame des derniers fraisscolaires**

Décision de la commission

=> **Favorable**