



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|-------------|
| Numéro Dossier | D1570-840 |
| Nom | Sylla |
| Prénom | Salematou |
| Sexe | Femme |
| Rue | Kerkplein |
| Numéro | 6 |
| Code postal | 8870 |
| Commune | Izegem |
| Date de naissance | 1991-09-09 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0486680579 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | CPAS |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|-------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Oui |
| Relation | |
| Nom | |
| Prénom | |
| Sexe | |
| Rue | |
| Numéro | |
| Code postal | |
| Commune | |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | |
| Téléphone | |
| GSM | |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-06-29

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 60 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-06-29

Date de sortie 2015-09-01

Durée de l'admission 64

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 867 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 133 €

TOTAL DES REVENUS 1000 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 420 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 0 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 20 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 0 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 90 € |
| 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 € |
| - afbetaling OCMW Gent | 50 € |
| - schulden | 200 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 780 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 220 € |
| Reste mensuel par personne | 220 € |

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 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €
TOTAL 0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 59 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €
TOTAL 59 €

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

=> **59**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **59**

Paiement

Cheque 0 €
Virement Sylla Saematou BE55063499541244 Ref.: remboursement fondation

des brûlés 59 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **2e aanvraag Alleenstaande dame met OCMW uitkering. Ze kan de medische kosten van hospitalisatie, revalidatie en nazorg niet betalen (diverse afbetalingsplannen). Door de intensieve kiné kan ze niet geactiveerd worden. Een ander appartement kan ze ook niet betalen wegens te hoge medische kosten.**

Décision de la commission

=>