



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1959-1061
Nom	DECLERCK
Prénom	SANDRA
Sexe	Femme
Rue	KAPELLESTRAAT
Numéro	70
Code postal	8610
Commune	KORTEMARK
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	

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	Cohabitant
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-05-30

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfert, Centre de brûlés précédent Gant

Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 24 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 2018-05-30

Date de sortie 2018-06-27

Durée de l'admission 29

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 2015 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1261 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 3276 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 150 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	40 €
Assurance auto	38 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	95 €
Téléphone	126 €
Taxes auto	35 €
Taxes commune	3 €
Précompte mobilier	77 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	150 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	350 €
Total crédit voiture	368 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	84 €
- alimentatie	142 €
- buy way	132 €
- flex budget	132 €
- afbetaling visa	200 €
SORTIES TOTALES	2272 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1004 €
Reste mensuel par personne	502 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1445 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1445 €

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 267 €
Après l'hospitalisation 129 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 396 €

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

=> **1841**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx% (Variable)**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE06 7380 2148 5522 DEBRUYNE ANDY 920 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Vraag van pat. Komt uit moeilijke periode. Ethylproblematiek
Diverse schulden gemaakt. Na ongeval herpakt. Samen met nieuwe partner aan het uit komen. Betaald
haar openstaande rekeningen af met 200 euro per maand. Vervoer opname 126km H/T* 12*0.2euro:2
consult 6-13-20/7, 3/8 en 289: 5*126*02= 129 euro**

Décision de la commission

=> **Favorable**