



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2139-1133
Nom	ROELANDTS
Prénom	Tilly
Sexe	Femme
Rue	Vandenpeereboom
Numéro	238
Code postal	1500
Commune	Halle
Date de naissance	1958-07-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	+32497787130
E-mail	tilly.roelandts@telenet.be
Status	Divorcé
Profession	Invalide

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	Divorcé
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 2015-11-15

Hôpital Fasciite nécrosante

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2015-11-12

Date de sortie 2015-12-18

Durée de l'admission 36

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 1350 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 900 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 96 €

TOTAL DES REVENUS 2346 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	117 €
Eau	34 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	212 €
Téléphone	68 €
Taxes auto	84 €
Taxes commune	5 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	137 €
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	422 €
Autres	0 €
- mutuelle dentalia complémentaire	60 €
- psychologue PTSD	55 €
- épargne pension	180 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1374 €
RESTE (reentrées moins sorties)	972 €
Reste mensuel par personne	972 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1500 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1500 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	240 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 240 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
---------------	-----

Pharmacie	0 €
-----------	-----

Divers	0 €
--------	-----

TOTAL 0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
---------------------------	-----

Après l'hospitalisation	40 €
-------------------------	------

Ambulance/Hélicoptère	0 €
-----------------------	-----

TOTAL 40 €

Vêtements compressifs

Facture 1	1500 €
-----------	--------

Facture 2	0 €
-----------	-----

Facture 3	0 €
-----------	-----

TOTAAL 1500 €

Autres frais (spécifiez)

- sous-vêtements contention	65 €
-----------------------------	------

-	0 €
---	-----

-	0 €
---	-----

-	0 €
---	-----

-	0 €
---	-----

TOTAAL 65 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **3345**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie IV : xx% (Variable)**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1387**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement	BE89734002335685	1386 €	93
----------	------------------	--------	----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Necroserende fasciitis ex-man ondertussen onverwachts overleden grote behoefte aan steunondergoed, kinesitherapie en siliconeblad**

Décision de la commission

=> **Favorable**