



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2272-1153
Nom	VERHELST
Prénom	ILARIO
Sexe	Homme
Rue	ZUIDSTRAAT
Numéro	42/301
Code postal	8630
Commune	Veurne
Date de naissance	2018-01-05
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?

Relation	Médiateur
Nom	DESMYTER
Prénom	CHRISTEL
Sexe	
Rue	Boterweegschaalstraat
Numéro	11
Code postal	8630
Commune	Veurne
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
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 2019-04-27

Hôpital AZ West Veurne

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-04-27

Date de sortie 2019-05-02

Durée de l'admission 5

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 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 450 €

TOTAL DES REVENUS 450 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
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	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	450 €
Reste mensuel par personne	225 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	213 €
Facture 2	208 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	421 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 12 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 12 €

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

=> **433**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **433**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE07 3800 2118 4366 RUBRIEKREKEING SCHULDBEMIDDELAAR

CHRISTEL DESMYTER 433 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Alleenstaande moeder met 1 kind, staat onder collectieve schuldbemiddeling. Leefgeld van 100 euro per week voor beiden. Pat werd via secundair transfert overgebracht vanuit Veurne + retour op 02/5/2019 Tweede vraag voor opnamekosten(ook deels rooming-in van moeder).**

Décision de la commission

=> **Favorable**