



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2513-1227
Nom	Vanarwegen
Prénom	Kim
Sexe	Femme
Rue	Cardijsstraat
Numéro	5/1
Code postal	2400
Commune	Mol
Date de naissance	1989-04-12
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	30 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
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	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 2020-04-04

Hôpital spoed Mol (Heilig Hart ziekenhuis)

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2089 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2089 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 695 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	60 €
Eau	0 €
Assurance auto	200 €
Assurance incendie	17 €
Assurance familiale	8 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	150 €
Taxes auto	71 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	239 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	260 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1700 €
RESTE (reentrées moins sorties)	389 €
Reste mensuel par personne	389 €

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	565 €
Divers	0 €

TOTAL 565 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	61 €

TOTAL 61 €

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

=> **626**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **470**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE54 0910 1884 4297 op naam van RVZ

brandweerzone Kempen 60 € 84

Virement BE07 0018 2467 3666 op naam van Kim Vanarwegen:
tussenkost Stichting Brandwonden 409 € 16

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>