



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2573-1290
Nom	Decoene
Prénom	Thalia
Sexe	Femme
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
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	
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 2020-09-23

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-09-23

Date de sortie 2020-09-24

Durée de l'admission 2

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 1500 €

Indemnités de mutuelle 300 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1800 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 440 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	59 €
Eau	37 €
Assurance auto	91 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	90 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	142 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	146 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- psycho	120 €
-	0 €
-	0 €
- gluten en lactose intolérant	0 €
SORTIES TOTALES	1175 €
RESTE (reentrées moins sorties)	625 €
Reste mensuel par personne	625 €

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	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

=> **61**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

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

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **werkt 75% als leerkracht maar is genoodzaakt om op termijn van job te veranderen wegens bijkomende medische problematiek. opleiding psychotherapie gestart.**

Décision de la commission

=>