



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2734-1338
Nom	Gerrits
Prénom	Yara
Sexe	Femme
Rue	Beneluxstraat
Numéro	32
Code postal	4551 TM
Commune	Sas Van Gent
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	1
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?

Relation	Parent
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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 0000-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 2021-03-11

Date de sortie 2021-03-30

Durée de l'admission 19

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 2810 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 223 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 3033 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 690 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	317 €
Eau	23 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	87 €
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	411 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- INTERNET	50 €
- BELASTING	150 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1728 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1305 €
Reste mensuel par personne	261 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1059 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1059 €

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 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

=> **1059**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1059**

Paiement

Cheque 0 €
Virement UZ Gent BE80 3751 1174 3877 REF 210/5070/70279 1058 € 63

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Nederlands patiëntje, woont net over de grens in Nederland.**

Ouders werken in België, Belgisch ziekenfonds. Hadden destijds hospitalisatieverzekering maar opgezegd. Destijds telefonisch contact met J.P. Dossier mocht ingediend worden.

Décision de la commission

=>