



Affligem, le .18/07/25.....

Mandat de représentation

Concerne :

Nom + Prénom :

.DOSTUKHEL Ayan.....

Date de naissance: .13.09.24.....

N° Registre national : .24.09.13.133.73....

Adresse: .Avenue Chazal, 12.....

Je soussigné(e), .DOSTUKHEL Gul Rahman.....

déclare par la présente mandater la Fondation des Brûlés, valablement représentée par son Administrateur Délégué, Monsieur Stefaan Lauwaert, pour assurer la défense de mes intérêts sociaux* et/ou juridiques* suite au sinistre survenu le:

.01/07/25.....

Références du dossier assurance :

Par la présente, je donne mon accord pour que la Fondation des Brûlés soit mise en copie de tous les échanges relatifs à ce dossier, et pour que les différents intervenants aient accès à mon dossier médical et administratif.

Signature du représentant légal pour les enfants de moins de 18 ans :

Nom+prénom: .DOSTUKHEL Gul Rahman.....

Lu et approuvé,

Lu et approuvé

Date et signature : 18/07/25



Checklist déclaration dossier social

Nom : **DOSTUKHEL** Prénom : **Ayan** Date de naissance : **13/09/2024**

Numéro national : **24.09.13.133.73**

Centre de Brûlés : **Gand / Louvain / Anvers / NOH / Charleroi / Liège / Autres**

Type de dossier : **Social / Juridique / Psychosocial / Interne**

Lieu accident : **av. Chazal 12 - 1030 BXL** Date accident : **01/07/25**

Lieu : **Domicile** Enregistrement : **OUI / NON**

Tiers impliqués : **OUI / NON** Qui : Assurance :

Assurance personnelle :

Familiale ~~OUI/NON~~ nom : **Ethias à confirmé** incendie ~~OUI/NON~~ nom :

Mutualité ~~OUI/NON~~ nom : **socialiste.306** Hospitalisation ~~OUI/NON~~ nom :

Déclaration police : **OUI / NON** Numéro PV
:

Description accident :

Frais (entourer ou cocher OUI/NON) :

Médicaux ~~OUI/NON~~

Hospitalisation ~~OUI/NON~~

Post-Hospitalisation ~~OUI/NON~~

Revalidation ~~OUI/NON~~

Soins domicile ~~OUI/NON~~

Kiné ~~OUI/NON~~

Vêtements compressifs / silicone ~~OUI/NON~~ Pansements ~~OUI/NON~~

Juridique ~~OUI/NON~~

Avocat ~~OUI/NON~~

Conseil ~~OUI/NON~~

Transport ~~OUI/NON~~