



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0099-101
Nom	Akil
Prénom	Latifa
Sexe	Femme
Rue	Schansbroekstraat
Numéro	13
Code postal	3600
Commune	Genk
Date de naissance	1983-01-19
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	24 ans
Téléphone	
GSM	0472/39.54.00
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

## 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	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2007-09-05

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2007-09-05

Date de sortie 2007-09-20

Durée de l'admission 16

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 1191 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 119 €

Pension 859 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 250 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2419 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 96 €

Electricité et gaz	42 €
Eau	28 €
Assurance auto	80 €
Assurance incendie	25 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	25 €
Téléphone	10 €
Taxes auto	19 €
Taxes commune	3 €
Précompte mobilier	27 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	58 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>418 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>2001 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>500 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	20 €
Facture 2	396 €
Facture 3	18 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>434 €</b>

#### 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 315 €  
Après l'hospitalisation 315 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 630 €**

**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**

=> **1064**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie III :**

**50%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **532**

**Paiement**

Cheque 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **1e aanvraag**

**11-12-2007.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**