



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0107-99
Nom	El Ghanfoud
Prénom	Hakima
Sexe	Femme
Rue	Evence Coppeelaan
Numéro	3 Bus 5
Code postal	3600
Commune	Genk
Date de naissance	1974-10-05
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	33 ans
Téléphone	
GSM	0488/41.32.49
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2007-09-18

Hôpital spoed ZOL Genk

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2007-09-18

Date de sortie 2007-09-28

Durée de l'admission 11

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 1199 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 706 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1905 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 540 €

Chauffage 140 €

Electricité et gaz	47 €
Eau	0 €
Assurance auto	55 €
Assurance incendie	22 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	22 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	29 €
Taxes commune	5 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	36 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	231 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	25 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1152 €
RESTE (reentrées moins sorties)	753 €
Reste mensuel par personne	126 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	18 €
Facture 2	78 €
Facture 3	304 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	400 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	50 €
Divers	0 €
TOTAL	50 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	204 €
Après l'hospitalisation	204 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	408 €

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

=> **858**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **858**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

11-12-2007.

=> **1e aanvraag**

Décision de la commission

=> **Favorable**