



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0162-121
Nom	Chibou
Prénom	Nabil
Sexe	Homme
Rue	Ernest Claesstraat
Numéro	10/25
Code postal	2050
Commune	Antwerpen
Date de naissance	2003-07-12
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Boutaghamousin
Prénom	Malika
Sexe	b
Rue	Sint Bernardsesteenweg
Numéro	932
Code postal	2660
Commune	Hoboken
Date de naissance	2003-07-12
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

### 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 2005-06-27

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 900 €

Chômage 850 €

Allocation familiale 937 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2687 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 450 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	112 €
Eau	18 €
Assurance auto	83 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	80 €
Taxes auto	43 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	58 €
Frais scolaires	66 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	50 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	37 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1003 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1684 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>337 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	610 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>610 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	525 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>525 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	470 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>470 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1605**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1605**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Volledige financiële toestand van het gezin herbekeken tijdens huisbezoek met thuisbegeleidingsdienst - gezin zit zeer diep in schulden.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**