



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0216-159
Nom	Gardezi
Prénom	Isheta
Sexe	Femme
Rue	spijker
Numéro	47
Code postal	8520
Commune	Kuurne
Date de naissance	2006-09-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Gardezi
Prénom	Pawon
Sexe	a
Rue	Spijker
Numéro	47
Code postal	8520
Commune	Kuurne
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

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 2008-06-11

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 40 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2008-06-11

Date de sortie 2008-07-02

Durée de l'admission 22

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1344 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 473 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1817 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 185 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	121 €
Eau	22 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	32 €
Taxes auto	13 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	5 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	378 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1439 €
Reste mensuel par personne	288 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	25 €
Facture 2	20 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	45 €

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)

- CTO: Gel Sheet	105 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 105 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **150**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **150**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **andere CM**

bijdrage 5 euro

Décision de la commission

=> **Favorable**