



## 1. Données personnelles du patient

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| Numéro Dossier              | D0225-132   |
| Nom                         | Zannah      |
| Prénom                      | Sanaa       |
| Sexe                        | Femme       |
| Rue                         | Hendriklei  |
| Numéro                      | 22/4        |
| Code postal                 | 2020        |
| Commune                     | Antwerpen   |
| Date de naissance           | 1990-12-27  |
| Nationalité                 | Belge       |
| Âge au moment de l'accident | 6           |
| Téléphone                   |             |
| GSM                         |             |
| E-mail                      |             |
| Status                      | Célibataire |
| Profession                  | étudiant    |

## 2. Données du bénéficiaire

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non                     |
| Relation                            | Autre                   |
| Nom                                 | Sint Lucas ziekenhuizen |
| Prénom                              | ref: 805260020          |
| Sexe                                | a                       |
| Rue                                 |                         |
| Numéro                              |                         |
| Code postal                         |                         |
| Commune                             |                         |
| Date de naissance                   | 0000-00-00              |
| Nationalité                         | Belge                   |
| Téléphone                           |                         |
| GSM                                 |                         |
| E-mail                              |                         |
| Status                              | Célibataire             |
| Profession                          |                         |

### 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 1998-10-20

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 60 %

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 1198 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 777 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1975 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 358 €

Chauffage 0 €

|  |               |
|--|---------------|
| Electricité et gaz                     | 145 €         |
| Eau                                    | 0 €           |
| Assurance auto                         | 0 €           |
| Assurance incendie                     | 0 €           |
| Assurance familiale                    | 0 €           |
| Assurance diverses                     | 0 €           |
| Téléphone                              | 45 €          |
| Taxes auto                             | 0 €           |
| Taxes commune                          | 0 €           |
| Précompte mobilier                     | 0 €           |
| Aide familiale                         | 0 €           |
| Frais médicaux                         | 0 €           |
| Frais judiciaires                      | 0 €           |
| Frais scolaires                        | 30 €          |
| Frais de crèche et de garderie         | 0 €           |
| Total crédit personel                  | 0 €           |
| Total crédit voiture                   | 0 €           |
| Total crédit maison/appartement        | 0 €           |
| Autres                                 | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>578 €</b>  |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>1397 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>279 €</b>  |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |              |
|--------------|--------------|
| Facture 1    | 469 €        |
| Facture 2    | 0 €          |
| Facture 3    | 0 €          |
| Facture 4    | 0 €          |
| Facture 5    | 0 €          |
| <b>TOTAL</b> | <b>469 €</b> |

#### Intervention personnelle revalidation

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Kiné à la maison       | 0 €        |
| Kiné en ambulatoire    | 0 €        |
| Centre de revalidation | 0 €        |
| <b>TOTAL</b>           | <b>0 €</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     | 0 €        |
| Facture 2     | 0 €        |
| Facture 3     | 0 €        |
| <b>TOTAAL</b> | <b>0 €</b> |

**Autres frais (spécifiez)**

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

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **469**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **469**

**Paiement**

Cheque 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **6e aanvraag openstaand bedrag voor  
reconstructieve ingreep in Sint Lucas ziekenhuis Brussel**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**