



## 1. Données personnelles du patient

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Numéro Dossier              | D0231-118     |
| Nom                         | Fazlijevic    |
| Prénom                      | Armando       |
| Sexe                        | Homme         |
| Rue                         | Adelaarstraat |
| Numéro                      | 5             |
| Code postal                 | 2170          |
| Commune                     | Merksem       |
| Date de naissance           | 2006-10-26    |
| Nationalité                 | Belge         |
| Âge au moment de l'accident | 1 ans         |
| Téléphone                   |               |
| GSM                         |               |
| E-mail                      |               |
| Status                      | Célibataire   |
| Profession                  | Sans          |

## 2. Données du bénéficiaire

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non            |
| Relation                            | Parent         |
| Nom                                 | Van Wiele      |
| Prénom                              | Natasja        |
| Sexe                                | b              |
| Rue                                 | Kortrijkstraat |
| Numéro                              | 108            |
| Code postal                         | 2140           |
| Commune                             | Borgerhout     |
| Date de naissance                   | 1978-12-14     |
| Nationalité                         | Belge          |
| Téléphone                           |                |
| GSM                                 |                |
| E-mail                              |                |
| Status                              | Célibataire    |
| Profession                          | Chômeur        |

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-03-24

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfert, Centre de brûlés précédent Anvers

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2008-03-24

Date de sortie 2008-04-28

Durée de l'admission 35

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 1455 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 905 €

Allocation familiale 963 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3323 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 700 €

Chauffage 0 €

|  |               |
|--|---------------|
| Electricité et gaz                     | 328 €         |
| Eau                                    | 98 €          |
| Assurance auto                         | 81 €          |
| Assurance incendie                     | 29 €          |
| Assurance familiale                    | 0 €           |
| Assurance diverses                     | 0 €           |
| Téléphone                              | 0 €           |
| Taxes auto                             | 23 €          |
| Taxes commune                          | 0 €           |
| Précompte mobilier                     | 0 €           |
| Aide familiale                         | 0 €           |
| Frais médicaux                         | 0 €           |
| Frais judiciaires                      | 0 €           |
| Frais scolaires                        | 23 €          |
| Frais de crèche et de garderie         | 0 €           |
| Total crédit personnel                 | 469 €         |
| Total crédit voiture                   | 0 €           |
| Total crédit maison/appartement        | 0 €           |
| Autres                                 | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>1751 €</b> |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>1572 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>225 €</b>  |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |              |
|--------------|--------------|
| Facture 1    | 232 €        |
| Facture 2    | 0 €          |
| Facture 3    | 0 €          |
| Facture 4    | 0 €          |
| Facture 5    | 0 €          |
| <b>TOTAL</b> | <b>232 €</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 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)**

- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **232**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **232**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Ongeval thuis met hete koffie - gezin met 5 kinderen. Opname op BWC - transfer naar ZNA Paolo voor beademing op IC gedurende 14 dagen - transfer naar BWC voor operatie.**

**Décision de la commission**

=>