



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|----------------|
| Numéro Dossier | D0422-295 |
| Nom | BALOGUN |
| Prénom | temitope |
| Sexe | Femme |
| Rue | rue capouillet |
| Numéro | 33/0003 |
| Code postal | 1060 |
| Commune | St-Gilles |
| Date de naissance | 1973-07-08 |
| Nationalité | Autre |
| Âge au moment de l'accident | 37 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0496/237686 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Invalide |

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 | Célibataire |
| Profession | |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2010-04-02

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 14 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-04-02

Date de sortie 2010-07-12

Durée de l'admission 70

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 0 €

Indemnités de mutuelle 1001 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1001 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 657 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 0 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 22 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 7 € |
| 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 | 0 € |
| - huur box | 50 € |
| - csc | 15 € |
| - mutuelle | 10 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 761 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 240 € |
| Reste mensuel par personne | 240 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 791 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 791 € |

Intervention personnelle revalidation

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

| | |
|------------------------|------|
| Kiné en ambulatoire | 76 € |
| Centre de revalidation | 0 € |

TOTAL 76 €

Soins complémentaires

| | |
|---------------|-----|
| Consultations | 0 € |
|---------------|-----|

| | |
|-----------|------|
| Pharmacie | 16 € |
|-----------|------|

| | |
|--------|-----|
| Divers | 0 € |
|--------|-----|

TOTAL 16 €

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)

| | |
|------------------|------|
| - psychothérapie | 20 € |
|------------------|------|

| | |
|---|-----|
| - | 0 € |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| - | 0 € |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| - | 0 € |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| - | 0 € |
|---|-----|

TOTAAL 20 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **903**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **903**

Paiement

| | |
|--------|-----|
| Cheque | 0 € |
|--------|-----|

| | |
|----------|---------------------|
| Virement | militair hospitaal, |
|----------|---------------------|

MH0000100501584 790 € 83

Paribas, 210-0208660-65 112 € 17

Virement patiente, BNP

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**