



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0423-296
Nom	Mutaliyev
Prénom	ABDUL
Sexe	Homme
Rue	Oude Molenstraat
Numéro	10
Code postal	8400
Commune	Oostende
Date de naissance	2009-01-05
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	1
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Mutaliyev
Prénom	Rizvan
Sexe	a
Rue	Oude Molenstraat
Numéro	10
Code postal	8400
Commune	Oostende
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	CPAS

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 2010-03-18

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2010-03-18

Date de sortie 2010-04-07

Durée de l'admission 21

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 571 €

Pension 0 €

CPAS 566 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1137 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	113 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	26 €
Taxes auto	0 €
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	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	139 €
RESTE (reentrées moins sorties)	998 €
Reste mensuel par personne	200 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	947 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	947 €

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 273 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 273 €

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

=> **1220**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1220**

Paiement

Cheque 0 €
Virement UZ.Gent 435-4528291-23 ref: 100/5106/12478 1220 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Opmerking omtrent leefloon. Ocmw stort rechtstreek huishuur(420 euro) aan huisbaas. Weigering OCMW om oplegkosten ten laste te nemen. Consult(7*)9-16-30/4/2010, 5-19/05/2010,07/07/2010,10/09/2010 Vervoer7*126(H-T)*0.31= 273 euro**

Décision de la commission

=> **Favorable**