



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0436-292
Nom	Bouzahzah
Prénom	Insaaf
Sexe	Femme
Rue	Sint Bernardsesteenweg
Numéro	253 bus 01
Code postal	2660
Commune	Hoboken
Date de naissance	2004-04-21
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	6 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	élève

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Zanahi
Prénom	Rachida
Sexe	
Rue	Van Peenestraat
Numéro	67/15
Code postal	2020
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1976-11-18
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Ouvrier

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2010-06-07  
Hôpital GZA Sint Augustinus/  
UZ Gent  
Centre de brûlés (Dernier) Gant  
Si transfer, Centre de brûlés précédent Anvers  
Localisation des brûlures - Jambes - Tronc  
postérieur  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 15 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2010-06-07  
Date de sortie 2010-08-18  
Durée de l'admission 66  
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 608 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 288 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 896 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 300 €

Chauffage	98 €
Electricité et gaz	40 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	196 €
Taxes auto	29 €
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 personel	85 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
- deurwaarders	163 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>911 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-15 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-4 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	809 €
Facture 2	22 €
Facture 3	3 €
Facture 4	4 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>838 €</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**

=> **838**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **838**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

BE42091010100254	809 € 93	Virement	
BE42091010100254	22 € 60	Virement	
BE42091010100254	3 € 10	Virement	
BE42091010100254	4 € 34	Virement	
		Virement	0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>