



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0439-307
Nom	Evlice
Prénom	Ibrahim
Sexe	Homme
Rue	Ledebergplein
Numéro	45/B
Code postal	9050
Commune	Ledeberg
Date de naissance	2009-09-29
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	10 mois
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Evlice
Prénom	Yildiray
Sexe	a
Rue	Ledebergplein
Numéro	45/B
Code postal	9050
Commune	Ledeberg
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2010-07-06

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2010-07-06

Date de sortie 2010-08-10

Durée de l'admission 37

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 862 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 396 €

Allocation familiale 126 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1384 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 495 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	97 €
Eau	17 €
Assurance auto	72 €
Assurance incendie	9 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	29 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	2 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- syndicaat	21 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	742 €
RESTE (reentrées moins sorties)	642 €
Reste mensuel par personne	214 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	7 €
Facture 2	1532 €
Facture 3	110 €
Facture 4	217 €
Facture 5	17 €
TOTAL	1883 €

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

=> **1883**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1883**

Paiement

Cheque	278 €
--------	-------

Virement BE9 2435452
829123 BIC: KREDBEBB ref: 090929 005a85 1605 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**