



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0526-356
Nom	SAFI
Prénom	KHADIJA
Sexe	Femme
Rue	Rue Gretry
Numéro	14
Code postal	4020
Commune	Liège
Date de naissance	1971-11-12
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	39 ans
Téléphone	
GSM	0486/44.33.70.
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

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	Marié
Profession	

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 2011-03-18

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 12 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2011-03-18

Date de sortie 2011-04-11

Durée de l'admission 25

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 1060 €

Allocation familiale 529 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1589 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 350 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	73 €
Eau	47 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	13 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	488 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1101 €
Reste mensuel par personne	220 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	558 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	558 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	76 €
Pharmacie	57 €
Divers	0 €

TOTAL 133 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	162 €

TOTAL 162 €

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

=> **853**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **853**

Paiement

Cheque 000-3520827-18 58

€ Safi

		Virement		
096-0097552-88	558 €	110/4009/69019		
		Virement	096-0097552-88	57
€ 110/4081/76018				
		Virement		
096-0097552-88	139 €	110/4059/89373		
		Virement	096-0097552-88	40
€ 110/5061/58950				
		Virement		0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**