



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0546-307
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 1317 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 266 €

Allocation familiale 232 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1815 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 508 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	97 €
Eau	17 €
Assurance auto	72 €
Assurance incendie	9 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	65 €
Taxes auto	24 €
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 €
- mutualiteitsbijdrage	10 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	825 €
RESTE (retrées moins sorties)	990 €
Reste mensuel par personne	330 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	37 €
Facture 2	11 €
Facture 3	4 €
Facture 4	2 €
Facture 5	13 €
TOTAL	67 €

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)

- VIGO (supplémentaire drukkledij)	1354 €
- Silicone (13/05/2011)	168 €
- Silicone(19/08/2011)	191 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 1713 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1780**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1335**

Paiement

Cheque	1335 €
--------	--------

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **5 keer**

heropgenomen(meestal daghospitalitie)

Décision de la commission

=> **Favorable**