



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0644-419
Nom	Demirkoparan
Prénom	Mertcan
Sexe	Homme
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	2010-07-20
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Demirkoparan
Prénom	Ilker
Sexe	a
Rue	Ergo-De Waellaan
Numéro	114/2
Code postal	2100
Commune	Deurne
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0495/87.60.83
E-mail	
Status	
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 2012-01-10

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 11 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2012-01-10

Date de sortie 2012-01-28

Durée de l'admission 18

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 1342 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 252 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1594 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 463 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	135 €
Eau	0 €
Assurance auto	59 €
Assurance incendie	9 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	25 €
Frais judiciaires	150 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	430 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- afbetaling ZH factuur	50 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1327 €
RESTE (reentrées moins sorties)	267 €
Reste mensuel par personne	53 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	679 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	679 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	83 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	83 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	62 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	62 €

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

=> **824**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **824**

Paiement

Cheque 0 €

naam van Demirkoparan ILKER	Virement	220-0610298-10 op
	824 €	
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**