



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0646-421
Nom	Andiche
Prénom	Rayan
Sexe	Homme
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	2011-08-17
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	8 mois
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Samia
Prénom	Mikou
Sexe	b
Rue	Halewijnlaan
Numéro	47 Bus 6
Code postal	2050
Commune	Antwerpen
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0488/01.19.38
E-mail	
Status	
Profession	Chômeur

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 2012-04-11

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2012-04-11

Date de sortie 2012-04-12

Durée de l'admission 24

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 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 269 €

Allocation familiale 247 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 300 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 816 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 452 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	88 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	30 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	19 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	9 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	452 €
- busabonnement	19 €
- terugvordering RVA, owv teveel uitkering ontvangen	34 €
- telenet TV	15 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1118 €
RESTE (retrées moins sorties)	-302 €
Reste mensuel par personne	-101 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	51 €
Facture 2	123 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	174 €

Intervention personnelle revalidation

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

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	147 €
Divers	0 €

TOTAL 147 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	71 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 71 €

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

=> **392**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **392**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

0254 122 € 88

Virement BE42 0910 1010

€ 51

Virement 001-6189395-95 50

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>