



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0706-456
Nom	Feta
Prénom	Medina
Sexe	Femme
Rue	Avenue de l' oud Kapelleke
Numéro	1 bus 12
Code postal	1140
Commune	Evere
Date de naissance	2008-08-15
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	4
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
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 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2012-12-31

Hôpital HUDERF

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2012-12-31

Date de sortie 2013-02-06

Durée de l'admission 38

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 1199 €

Allocation familiale 901 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2100 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 223 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	71 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	10 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	108 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	51 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	221 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- levensverzekering	18 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	707 €
RESTE (rentrées moins sorties)	1393 €
Reste mensuel par personne	232 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	12 €
Facture 2	1010 €
Facture 3	118 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1140 €

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

=> **1140**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1140**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE32 0969 2088 7002 GKCCBEBB

HUDERF mededeling 121/2001/84032 12 € 31

Virement BE32 0969 2088 7002 GKCCBEBB

HUDERF mededeling 130/1001/85929 1009 € 60

Virement BE32 0969 2088 7002 GKCCBEBB

HUDERF mededeling 130/2001/62718 118 € 10

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

dienst Huderf

=> **Dossier aangebracht via sociale**

Décision de la commission

=> **Favorable**