



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0835-532
Nom	ZAOUI
Prénom	btissam
Sexe	Femme
Rue	Jules Loriaux
Numéro	13/11
Code postal	6040
Commune	Jumet
Date de naissance	2011-04-18
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0495/646175
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	ZAOUI
Prénom	Mohamed
Sexe	a
Rue	Jules Loriaux
Numéro	13/11
Code postal	6040
Commune	Jumet
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0495/646175
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-05-02
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 10 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2013-05-02
Date de sortie 2013-05-16
Durée de l'admission 14
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 1308 €
Allocation familiale 332 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1640 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 382 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	71 €
Eau	17 €
Assurance auto	49 €
Assurance incendie	10 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	4 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	18 €
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 personnel	0 €
Total crédit voiture	275 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle	16 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	855 €
RESTE (reentrées moins sorties)	785 €
Reste mensuel par personne	196 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	403 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	403 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	48 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 48 €

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)

- repas	71 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 71 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **522**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **522**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>