



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0940-597
Nom	Yaro
Prénom	Rashida
Sexe	Femme
Rue	Eendenstraat
Numéro	10
Code postal	2440
Commune	Geel
Date de naissance	1986-11-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	27 ans
Téléphone	
GSM	0466/30.39.89
E-mail	
Status	Marié
Profession	

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
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 5

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-07-00

Hôpital transfer Ghana

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 28 %

Genre d'accident Loisir

### Enregistrement

Date d'admission 2013-08-17

Date de sortie 2013-08-31

Durée de l'admission 15

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 786 €

Invalidité 0 €

Chômage 1240 €

Allocation familiale 586 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2612 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 274 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	61 €
Assurance auto	55 €
Assurance incendie	9 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	72 €
Taxes auto	22 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	63 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>706 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1906 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>381 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	325 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>325 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	132 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 132 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	8 €
Pharmacie	145 €
Divers	20 €

**TOTAL 173 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	282 €
Après l'hospitalisation	320 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 602 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- cryosauna	200 €
- cryosauna sessie 3 (nog niet betaald)	350 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

**TOTAAL 550 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1782**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1337**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE 21 7330 0882 4303 op naam van Mohamed

Ismael 987 €

Virement BE57 3630 8302 1835 BICCODE: BBRUBEBB  
mededeling te goed voor Yaro Bashida cryosauna 350 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>