



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0952-605
Nom	Khachab Ziani
Prénom	Yasser
Sexe	Homme
Rue	A. Schneiderlaan
Numéro	337
Code postal	2100
Commune	Deurne
Date de naissance	2002-02-11
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	18 mois
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Khachab
Prénom	Driss
Sexe	a
Rue	A. Schneiderlaan
Numéro	337
Code postal	2100
Commune	Deurne
Date de naissance	1967-01-01
Nationalité	Belge
Téléphone	0466/31.87.47
GSM	0483/10.23.16
E-mail	
Status	
Profession	Chômeur

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 0000-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1533 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 891 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2424 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 540 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	99 €
Eau	0 €
Assurance auto	47 €
Assurance incendie	16 €
Assurance familiale	7 €
Assurance diverses	27 €
Téléphone	10 €
Taxes auto	23 €
Taxes commune	3 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	60 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	16 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	848 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1576 €
Reste mensuel par personne	263 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

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	408 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	408 €

Vêtements compressifs

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

Autres frais (spécifiez)

- HAIRSCIENCE	23630 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
TOTAAL	23630 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **24038**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **24038**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>