



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0987-623
Nom	CELIKEL
Prénom	Nisanur
Sexe	Homme
Rue	Verte
Numéro	2
Code postal	6180
Commune	Courcelles
Date de naissance	2010-09-16
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	0484/541234
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	CELIKEL
Prénom	Yucel
Sexe	a
Rue	Verte
Numéro	2
Code postal	6180
Commune	Courcelles
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0484/770344
E-mail	
Status	Célibataire
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 2014-03-07

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 2014-03-07

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle 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 1094 €

Allocation familiale 920 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2014 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 143 €

Electricité et gaz	123 €
Eau	78 €
Assurance auto	44 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	35 €
Téléphone	21 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	16 €
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	0 €
Total crédit maison/appartement	450 €
Autres	0 €
- mutuelle	8 €
- internet	44 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	962 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1052 €
Reste mensuel par personne	175 €

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 34 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 34 €

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

=> **34**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **34**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:784/8619/14239 33 € 95

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **les parents du petit Nisanur avec leur famille nombreuse ne peuvent assumer les frais des soins externes**

Décision de la commission

=> **Favorable**