



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0995-525
Nom	SEBER
Prénom	ASMIN
Sexe	Femme
Rue	EVANGELIESTRAAT
Numéro	153
Code postal	9220
Commune	HAMME
Date de naissance	2010-04-08
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	SEBER
Prénom	RAMAZAN
Sexe	a
Rue	EVANGELIESTRAAT
Numéro	153
Code postal	9220
Commune	HAMME
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Indépendant

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 2013-06-03

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfert, Centre de brûlés précédent Gant

Localisation des brûlures - Cou - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2013-06-03

Date de sortie 2013-06-27

Durée de l'admission 24

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2000 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 282 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2282 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 657 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	47 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
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	153 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Sociale bijdragen	313 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1170 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1112 €
Reste mensuel par personne	222 €

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 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 916 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 916 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **916**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **916**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE 19 4669 1600 0212 VIGO REF 0020026353 652675 916 € 44

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **3de vraag: Supplementaire drukkledij. Gezin met 2 kinderen, nog inwonende oma Naast opgegeven uitgaven nog bijkomende kosten oa eletriciteit via budgetmeter**

Décision de la commission

=> **Favorable**