



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1055-439
Nom	Misimovic
Prénom	Danijela
Sexe	Femme
Rue	Eduard Anseelestraat
Numéro	47
Code postal	2830
Commune	Willebroek
Date de naissance	2000-10-01
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	03/297.49.72
GSM	0487/804425
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	b
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
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 2004-01-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 2014-07-30

Date de sortie 2014-08-08

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 0 €

Indemnités de mutuelle 695 €

Invalidité 0 €

Chômage 982 €

Allocation familiale 891 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2568 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 861 €

Chauffage 173 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	46 €
Assurance auto	25 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	19 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	31 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	8 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	735 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1898 €
RESTE (reentrées moins sorties)	670 €
Reste mensuel par personne	112 €

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	150 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 150 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	146 €
Divers	0 €

TOTAL 146 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	53 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 53 €

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

=> **349**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **349**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE18 0634 9793

3165 op naam van Misimovic Sasha 349 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**