



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1148-708
Nom	DOGAN
Prénom	Dilay
Sexe	Homme
Rue	Grand Rue
Numéro	215
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	2013-04-07
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0485/478570
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DOGAN
Prénom	Yuksel
Sexe	a
Rue	Grand Rue
Numéro	215
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0485/478570
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 2015-04-02
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures -
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 3 %
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 ?

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 1120 €
Allocation familiale 968 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2088 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	180 €
Eau	39 €
Assurance auto	63 €
Assurance incendie	37 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	25 €
Taxes commune	17 €
Précompte mobilier	24 €
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	377 €
Autres	0 €
- VOO	42 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	804 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1284 €
Reste mensuel par personne	214 €

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 110 €
Pharmacie 19 €
Divers 0 €

TOTAL 129 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 20 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 20 €

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

=> **149**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **149**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:862/2620/15225 3 € 72

Virement BE74795568169607GHDCréf:862/2621/15255 11 € 82

Virement BE74795568169607GHDCréf:862/2623/15218 4 € 73

Virement BE74795568169607GHDCréf:862/2624/15248 3 €

Virement BE74795568169607GHDCréf:862/2625/15278 4 €

MOTIVATION

=> **BE74795568169607GHDCréf:862/2626/15211 82,48€**

BE15000356613830 DOGAN Nazmiye 39,4€

Décision de la commission

=>