



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1235-604
Nom	Li Enly
Prénom	Huiling
Sexe	Femme
Rue	Van Helmontstraat
Numéro	36 bus 6
Code postal	2060
Commune	Antwerpen
Date de naissance	2010-02-19
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	18 mois
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Minfang
Prénom	He
Sexe	b
Rue	Van Helmontstraat
Numéro	36 bus 6
Code postal	2060
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1980-12-04
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	
E-mail	minfanghe2013@gmail.com
Status	
Profession	Sans

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-08-11

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -  
Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2011-08-11

Date de sortie 2011-08-18

Durée de l'admission 8

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 1137 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1137 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	35 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	80 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	9 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- omnipas	55 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>679 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>458 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>115 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Intervention personnelle revalidation**

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	87 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>87 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	18 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>18 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **105**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **105**

**Paiement**

Cheque 0 €

7946 op naam van Liangbin Li 105 €

Virement BE33 0016 0815

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**