



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1287-771
Nom	YILDIZ
Prénom	Ibrahim
Sexe	Homme
Rue	des trois Hurées
Numéro	149
Code postal	7012
Commune	Jemappes
Date de naissance	1975-01-25
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	40 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Employé

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Employé

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-08-14  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 4 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2015-08-14  
Date de sortie 2015-08-20  
Durée de l'admission 6  
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle  
Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 870 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 504 €  
Allocation familiale 106 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1480 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	73 €
Eau	27 €
Assurance auto	41 €
Assurance incendie	35 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	63 €
Taxes auto	26 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	529 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>794 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>686 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>229 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	227 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>227 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	249 €
Pharmacie	77 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>326 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	114 €
Après l'hospitalisation	305 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>419 €</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**

=> **972**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **972**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607 GHDC réf:875/3115/15151 226 € 83

Virement BE74795568169607 GHDC réf:877/9763/15218 30 € 55  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:877/9765/15278 14 € 54  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:877/9764/15248 25 € 48  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:877/9759/15292 7 € 56

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHDC réf:877/9760/15225 16,93€**  
**BE74795568169607 GHDC réf:877/9761/15255 22,45€** **BE74795568169607 GHDC réf:877/9762/15285**  
**7,99€** **BE74795568169607 GHDC réf:881/8278/15204 20,21€** **BE03001550369184 Yildiz I 598,58€**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**