



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1298-774
Nom	Kiaku
Prénom	Kiangani
Sexe	Femme
Rue	Cite du moulin
Numéro	14
Code postal	4000
Commune	Liege
Date de naissance	1987-01-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	27 ans
Téléphone	
GSM	0466/09.44.96.
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

## 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	Célibataire
Profession	

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-10-12  
Hôpital CHU Liege  
Centre de brûlés (Dernier) Liège  
Si transfer, Centre de brûlés précédent Liège  
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 12 %  
Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2015-10-12  
Date de sortie 2015-12-09  
Durée de l'admission 59

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 0 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 495 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 495 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 310 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>310 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>185 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>93 €</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 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 176 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 176 €**

**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**

=> **176**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **176**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE84 0682 2761 3759

com: 106841/106841 Ambulance Detheux 80 €

SOS Dialyse 95 € 20

Virement BE86 3770 2706 4350

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=> **Favorable**