



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1333-783
Nom	OZDOYEV
Prénom	Suleiman
Sexe	Homme
Rue	Radache
Numéro	16
Code postal	5060
Commune	Auvelais
Date de naissance	2015-01-04
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	OZDOYEV
Prénom	khasan
Sexe	a
Rue	Radache
Numéro	16
Code postal	5060
Commune	Auvelais
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-12-27
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 6 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-12-27
Date de sortie 2016-01-05
Durée de l'admission 9
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 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 1183 €
Allocation familiale 1150 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2333 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 430 €
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 €
SORTIES TOTALES	430 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1903 €
Reste mensuel par personne	272 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	98 €
Facture 2	40 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	138 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 209 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 209 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 36 €
Après l'hospitalisation 71 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 107 €

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

=> **454**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **454**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDCréf:800/9736/16158 97 € 76

Virement BE74795568169607 GHDC réf:881/2830/15108 39 € 63
Virement BE74795568169607 GHDC réf:848/4940/16289 26 € 51
Virement BE74795568169607 GHDC réf:848/4938/16229 10 € 99
Virement BE74795568169607 GHDC réf:848/4939/16259 31 € 53

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:848/4941/16222 34,91€**
BE74795568169607 GHDC réf:848/4942/16252 5,16€ BE74795568169607 GHDC réf:848/4943/16282
99,82€ BE34063515007690 Ozdoyev.K 107,10€

Décision de la commission

=> **Favorable**