



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1361-773
Nom	Messaoudi
Prénom	Younes
Sexe	Homme
Rue	Square Edmond-
Cathenis	
Numéro	4/0011
Code postal	4030
Commune	Grivegnée
Date de naissance	2014-05-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	16 mois
Téléphone	
GSM	0492/55.61.34.
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Messaoudi
Prénom	Mohammed
Sexe	a
Rue	Square Edmond-
Cathenis	
Numéro	4/001
Code postal	4030
Commune	Grivegnée
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0492/55.61.34
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 0000-00-00
Hôpital Algerie
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent Liège
Localisation des brûlures -
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 17 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-09-24
Date de sortie 2015-10-10
Durée de l'admission 17
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première 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 1158 €
Allocation familiale 587 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1745 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 308 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	46 €
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	354 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1391 €
Reste mensuel par personne	278 €

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 15 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 15 €

Frais de transport

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

TOTAL 0 €

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

=> **15**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **15**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE56 0960 0975 5288

+++151/1096/97128+++ CHU de Liege 12 €

Virement BE56 0960 0975 5288

+++160/1075/86270+++ CHU de Liege 3 € 0

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**