



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1406-818
Nom	FEJZULI
Prénom	Binaze
Sexe	Femme
Rue	Grande
Numéro	66
Code postal	5500
Commune	Dinant
Date de naissance	2007-12-21
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	9 ans
Téléphone	
GSM	0465/802425
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	FEJZULI
Prénom	Fati
Sexe	b
Rue	Grande
Numéro	66
Code postal	5500
Commune	Dinant
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0465/802425
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

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 2016-06-01
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tronc antérieur
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 8 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-06-01
Date de sortie 2016-06-13
Durée de l'admission 12
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 0 €
Allocation familiale 411 €
Pension 0 €
CPAS 1134 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1545 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 630 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	120 €
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	27 €
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 €
- mutuelle	9 €
- remboursement CPAS trop perçu	50 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	836 €
RESTE (reentrées moins sorties)	709 €
Reste mensuel par personne	177 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	82 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	82 €

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 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 0 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- repas maman 211 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 211 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **293**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **293**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:807/9373/16179 82 € 48

Virement BE747995568169607 GHDC réf:810/8602/16169 211 € 50

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **parents handicapés avec 2 enfants. Avant étaient dans un centre de réfugiés actuellement logement à Dinant avec assistance d'aides familiales**

Décision de la commission

=> **Favorable**