



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1493-790
Nom	KADI
Prénom	Ayman
Sexe	Homme
Rue	Sart-Allet
Numéro	111
Code postal	6200
Commune	Châtelet
Date de naissance	2013-12-09
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0487/945804
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	SANAA ES
Prénom	Shimi
Sexe	b
Rue	Sart-Allet
Numéro	111
Code postal	6200
Commune	Châtelet
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0487/945804
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

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 2016-01-29
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 4 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-01-29
Date de sortie 2016-02-01
Durée de l'admission 2
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 1487 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 385 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1872 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 490 €
Chauffage 118 €

Electricité et gaz	46 €
Eau	0 €
Assurance auto	63 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	66 €
Taxes auto	12 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	18 €
Total crédit personnel	75 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Brutélé	18 €
- Huissier	121 €
- remboursement CPAS	30 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1057 €
RESTE (rentrées moins sorties)	815 €
Reste mensuel par personne	204 €

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 132 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 132 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 75 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 75 €

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

=> **207**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **207**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDCréf: 876/9339/16236 9 € 46

Virement BE74795568169607 GHDCréf:876/9340/16266 9 € 46
Virement BE74795568169607 GHDCréf:881/0946/16250 9 € 46
Virement BE74795568169607 GHDCréf:881/0947/16280 9 € 46
Virement BE7479568169607 GHDC réf:881/0948/16213 9 € 46

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:991/0949/16243 9,46€**
BE7479568169607 GHDC réf:881/0950/16273 9,46€ **BE74795568169607 GHDC réf:881/0951/16206**
9,46€ **BE74795568169607 GHDC réf:881/0952/16236 9,46€** **BE74795568169607 GHDC réf:881/0953/**
16266 9,46€ **BE74795568169607 GHDC réf:881/0954/16296 9,46€** **BE74795568169607 GHDC réf:881/**
0955/16229 9,46€ **BE74795568169607 GHDC réf:881/0956/16259 9,46€** **BE74795568169607 GHDC**
réf:881/0957/16289 9,46€ **BE30360011475611 Sanaaes.S 71,4€**

Décision de la commission

=>