



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1576-816
Nom	CHKOUNI
Prénom	Yasr
Sexe	Homme
Rue	avenue Gustave Latinis
Numéro	6
Code postal	1030
Commune	Schaerbeek
Date de naissance	1981-07-31
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	34 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
Profession	

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-03-26  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 7 %  
Genre d'accident Traffic

### Enregistrement

Date d'admission 2016-03-26  
Date de sortie 2016-06-07  
Durée de l'admission 42  
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 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 834 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 834 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 720 €  
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>720 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>114 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>114 €</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 57 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 57 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 120 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 120 €**

**Vêtements compressifs**

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

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- problèmes dentaires 1295 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 1295 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1472**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1472**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:880/4443/16227 4 € 59

Virement BE86068228825350 sympa tax réf:17700-1148 120 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:844/0789/17207 9 € 46  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:844/0788/17274 9 € 46  
Virement BE57068223411235 GHDC réf:382/0933/32722 14 € 99

**MOTIVATION**

=> **BE57068223411235 GHDC réf:382/0933/32722 2,77€ En ce qui concerne le devis pour les problèmes dentaires l'argent (si acceptation) sera versé uniquement sur le compte du dentiste**

**Décision de la commission**

=>