



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1598-909
Nom	LAGHZAoui
Prénom	BOUBKAR
Sexe	Homme
Rue	Appelstraat
Numéro	27
Code postal	9000
Commune	Gent
Date de naissance	1971-04-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	45
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Invalide

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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-09-23

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-09-23

Date de sortie 2016-10-11

Durée de l'admission 21

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 1571 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1056 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2627 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 638 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	105 €
Eau	103 €
Assurance auto	35 €
Assurance incendie	34 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	24 €
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 €
- internet	47 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	986 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1641 €
Reste mensuel par personne	274 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	700 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	700 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	40 €
Pharmacie	191 €
Divers	0 €

TOTAL 231 €

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

=> **931**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **931**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE81 0639 4112

2024 LAGGHZAOUI BOUBKAR 931 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Gezin met 4**

kinderen, echtgenoot op invaliditeit. Enig inkomen.

Décision de la commission

=>