



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1652-700
Nom	Gomez
Prénom	Alicia
Sexe	Femme
Rue	Rue Nestor De Tière
Numéro	23
Code postal	1030
Commune	Schaerbeek
Date de naissance	1992-05-08
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	23 ans
Téléphone	
GSM	0496334648
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Employé

## 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	Célibataire
Profession	

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-01-23

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfert, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2015-01-23

Date de sortie 2015-02-27

Durée de l'admission 36

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 0 €

Allocation familiale 136 €

Pension 0 €

CPAS 1480 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1616 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 590 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	60 €
Eau	40 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	61 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- syndicat	15 €
- mutuelle	19 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>835 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>781 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>260 €</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	42 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 42 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	8 €
Divers	0 €

**TOTAL 8 €**

**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**

=> **50**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **50**

**Paiement**

Cheque	0 € 0
Virement	GOMEZ Pascual Alicia BE59063547088826 Ref.:

Remboursement frais kiné + Di 50 € 14

Virement 0 € 00

Virement 0 € 0

Virement 0 € 0

Virement 0 € 0

**MOTIVATION**

=> **6ième demande Une jeune maman célibataire avec une petite fille. Des difficultés financiers.**

**Décision de la commission**

=>