



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1671-950
Nom	Ahdid
Prénom	Rania
Sexe	Femme
Rue	Essenstraat
Numéro	12/482
Code postal	2060
Commune	Antwerpen
Date de naissance	2009-01-18
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1.4 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	El Harrachi
Prénom	Milouda
Sexe	b
Rue	Essenstraat
Numéro	12/482
Code postal	2060
Commune	Antwerpen
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
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 2010-01-18

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 1450 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 450 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1900 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	85 €
Eau	0 €
Assurance auto	32 €
Assurance incendie	7 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	81 €
Taxes auto	15 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	183 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	81 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	15 €
- Mutualiteit	31 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1085 €
RESTE (reentrées moins sorties)	815 €
Reste mensuel par personne	272 €

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	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)

- hairscience	6000 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 6000 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **6000**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **6000**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>