



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1714-774
Nom	Kiaku
Prénom	Kiangani
Sexe	Femme
Rue	Cite du moulin
Numéro	14
Code postal	4000
Commune	Liege
Date de naissance	1987-01-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	27 ans
Téléphone	
GSM	0466/09.44.96.
E-mail	
Status	Célibataire
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	Célibataire
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-10-12
Hôpital CHU Liege
Centre de brûlés (Dernier) Liège
Si transfer, Centre de brûlés précédent Liège
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 12 %
Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2015-10-12
Date de sortie 2015-12-09
Durée de l'admission 59

Cette demande concerne t-elle une nouvelle 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 130 €
Pension 0 €
CPAS 1136 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1266 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 233 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	50 €
Eau	23 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	80 €
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 €
- Dettes 40369 EUROS	250 €
- GARENTE LOCATIVE	55 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	691 €
RESTE (reentrées moins sorties)	575 €
Reste mensuel par personne	288 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	95 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	95 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 41 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 41 €

Soins complémentaires

Consultations 29 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 29 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 136 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 136 €

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

=> **301**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **301**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE86 3770 2706 4350 SOS Dialyse Mr LIEGEOIS Claude 136 € 40

Virement BE56 0960 0975 5288 CHU ST +++170/4001/34113+++ 94 € 67
Virement BE56 0960 0975 5288 CHU ST +++170/4060/52931+++ 6 € 00
Virement BE56 0960 0975 5288 CHU ST +++170/5063/02229+++ 6 € 00
Virement BE56 0960 0975 5288 CHU ST +++170/5063/03441+++ 40 € 63

MOTIVATION

=> **BE56 0960 0975 5288 CHU ST +++170/6063/91071+++ 06,00 euros**
BE56 0960 0975 5288 CHU ST +++170/7057/34532+++ 11,00 euros

Décision de la commission

=>