



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1742-979
Nom	RAHIMI
Prénom	SOHAIL
Sexe	Homme
Rue	GOUDEN-RIVIERLAAN
Numéro	2/001
Code postal	8500
Commune	KORTRIJK
Date de naissance	2017-01-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	11 mois
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	RAHIMI
Prénom	SAIFUDDIN
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Chômeur

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-12-14

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-12-14

Date de sortie 2017-12-21

Durée de l'admission 8

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 1246 €

Allocation familiale 1106 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2352 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 537 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	250 €
Eau	76 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
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 €
SORTIES TOTALES	913 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1439 €
Reste mensuel par personne	206 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	22 €
Facture 2	22 €
Facture 3	372 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	416 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 43 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 43 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 317 €

TOTAL 317 €

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

=> **776**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **776**

Paiement

Cheque 0 €
Virement Ambulance First Care BE33 4743 2277 8146 FACT: 872008/1012802

RAHIMI SOHAIL 545 €

Virement BE68 7755 9892 7834 AZ Groeninge REF/ 218/0023/37071 60 € 75

Virement BE 29 0017 3309 5764 RAHIMI SAIFUDDIN 170 € 25

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Ziekenwagen(Kortrijk- gent) 535 euro, 50% tussenkomst :
267 euro opleg Terugrit: opleg 50 euro; Totaal 317 euro**

Décision de la commission

=>