



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1744-981
Nom	ALRAEE
Prénom	AHMED
Sexe	Homme
Rue	HONZEBROEKSTRAAT
Numéro	116
Code postal	8800
Commune	ROESELARE
Date de naissance	2016-06-30
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	ALRAEE
Prénom	SAID
Sexe	a
Rue	HONZEBROEKSTRAAT
Numéro	116
Code postal	8800
Commune	ROESELARE
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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-07-06

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-07-06

Date de sortie 2017-07-16

Durée de l'admission 10

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 630 €

Pension 0 €

CPAS 1180 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1810 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 620 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	110 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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	730 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1080 €
Reste mensuel par personne	216 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	206 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	206 €

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 150 €
Après l'hospitalisation 150 €
Ambulance/Hélicoptère 422 €

TOTAL 722 €

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

=> **928**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **928**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE65 7512 0233 7996 ZIEKENVERVOER ROESELARE MEDEDELING:

MICU 161317 688 € 1

Virement BE80 3751 1174 3877 U.Z.GENT REF: 170/5183/90348/ 205 € 69

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Ongeval met hete thee. Hospitalisatieverzekering Kliniplan**

Factuur dringend ziekenvervoer 688,1 euro, tussenkomst kliniplan 266.51 euro= 421.59 euro opleg;

Vervoersonkosten tijdens opname $4 \times 110 \text{ km H/T} \times 0.34 = 149.6$ 2*CDZ(17/7 en 1/8) 2* consult 26/7 en 16/8: $4 \times 110 \text{ km H/T} \times 0.34 = 149.6$

Décision de la commission

=>