



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1792-949
Nom	KALOUAZ
Prénom	Mohamed
Sexe	Homme
Rue	des Acacias
Numéro	23
Code postal	6030
Commune	Marchienne-au Pont
Date de naissance	2014-06-28
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	0488/811536
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	MEKKI
Prénom	Badra
Sexe	b
Rue	des Acacias
Numéro	23
Code postal	6030
Commune	Marchienne-au-Pont
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0488/811536
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

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 2017-05-08

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-05-05

Date de sortie 2017-05-31

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 0 €

Invalidité 1125 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1282 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2407 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 230 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	325 €
Eau	33 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	64 €
Taxes auto	24 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	70 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet	95 €
- huissiers	40 €
- pack assurances	105 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1086 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1321 €
Reste mensuel par personne	189 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	139 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	139 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	0 €

Soins complémentaires

Consultations	5 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	5 €

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

=> **144**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **144**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDC ref : 827/8577/17139 139 € 15

Virement BE74795568169607

GHDC ref : 864/5766/17202 5 € 19

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>