



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1839-1030
Nom	KADHEM
Prénom	Tamim
Sexe	Homme
Rue	de la Grotte
Numéro	28/A
Code postal	5020
Commune	Suarlée
Date de naissance	2015-12-11
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	0499/ 906556
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	SHAIMA AL
Prénom	Aazawi
Sexe	b
Rue	de la Grotte
Numéro	28/A
Code postal	5020
Commune	Suarlée
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0499/ 906556
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 2018-04-10
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 2 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-04-10
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 0 €
Invalidité 1290 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 1294 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2584 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 800 €
Chauffage 55 €

Electricité et gaz	71 €
Eau	18 €
Assurance auto	61 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	32 €
Taxes auto	21 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
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	38 €
- mutuelle	11 €
- assurance dentaire	22 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1229 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1355 €
Reste mensuel par personne	194 €

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 125 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 125 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 314 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 314 €

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

=> **439**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **439**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 844/6389/18112 9 € 43

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4398/18232 27 € 29
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4397/18202 8 € 72
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4402/18255 2 € 61
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4403/18285 6 € 65

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 858/4394/18209 10,52 e**
BE74795568169607 GHDC ref : 858/4393/18276 8,04 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/4404/18218
5,78 € BE74795568169607 GHDC ref :858 /4405/18248 8,62 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/4401/
18225 5,73 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/4395/18239 6,20 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/
4400/18292 5,96 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/4399/18262 6,67 € BE74795568169607 GHDC ref
: 858/4396/18269 9,59 € BE27000417737873 SHAIMAA AL.A 317,16 €

Décision de la commission

=> **Favorable**