



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1957-1030
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	12 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	12 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	13 €
Ambulance/Hélicoptère	84 €
TOTAL	97 €

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

=> **109**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **109**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDC ref 867/3751/18227 12 € 69

Kadhem L. 97 € 20

Virement BE24000383891038

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**