



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1960-1062
Nom	Yumer Shukrie
Prénom	Mehmed
Sexe	
Rue	Broederminstraat
Numéro	8/3
Code postal	2018
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1984-06-02
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	34 ans
Téléphone	
GSM	0465/98 96 54
E-mail	bgmehmed@abv.bg
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-05-16

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-05-16

Date de sortie 2018-05-19

Durée de l'admission 4

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1200 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 293 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1493 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 687 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	126 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	28 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	95 €
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	1036 €
RESTE (reentrées moins sorties)	457 €
Reste mensuel par personne	114 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	2 €
Facture 2	40 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	42 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 31 €
Pharmacie 321 €
Divers 0 €

TOTAL 352 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 32 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 32 €

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

=> **426**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **426**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE91 0004 2514 8976 op naam van Shukrie Yumer met mededeling:

tussenkost Stichting Brandwonden voor opname BWC en nazorgkosten 426 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**