



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1986-1068
Nom	MURTAZALIYEV
Prénom	MARSHALL
Sexe	Homme
Rue	TORHOUTSESTEENWEG
Numéro	347 0602
Code postal	8400
Commune	OOSTENDE
Date de naissance	2016-07-22
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	2
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?

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 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-05-12

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-05-12

Date de sortie 2018-05-23

Durée de l'admission 12

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 378 €

Pension 0 €

CPAS 1526 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1904 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 602 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	80 €
Eau	49 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	111 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	98 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Terugbetaling huurwaarborg Ocmw	20 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1010 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>894 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>298 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	537 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>537 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 9 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 9 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 79 €  
Ambulance/Hélicoptère 380 €

**TOTAL 459 €**

**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**

=> **1005**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1005**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE80 3751 1174 3877 UZGENT REF/180/5086/10005 536 € 71

18027 459 € 29

Virement BE91 0960 2108 3676 HULPVERLENINGSZONE 1 REF/ 999/8008/

Virement BE80 3751 1174 3877 UZGENT REF 180/4228/32905 3 €

Virement BE80 3751 1174 3877 UZGENT REF 180/4274/59603 3 €

Virement BE80 3751 1174 3877 UZGENT REF 180/4313/77692 3 €

**MOTIVATION**

=> **Alleenstaande moeder met 2 kinderen, tewerkstelling via art60**

**OCMW vervoersonkosten na opname  $3 \cdot 132 \text{ kmH/T} \cdot 0.2 \text{ euro/km} = 79.2$**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**