



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1993-1072
Nom	Belabada
Prénom	Dina
Sexe	Femme
Rue	rue st leonard
Numéro	414
Code postal	4000
Commune	liege
Date de naissance	1988-05-19
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	30 ans
Téléphone	
GSM	0488682568
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Conjoint
Nom	HASNAOUI
Prénom	Rachid
Sexe	a
Rue	rue st leonard
Numéro	414
Code postal	4000
Commune	liege
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0488682566
E-mail	
Status	Marié
Profession	Chômeur

hasnaoui43@hotmail.com

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-09-27

Hôpital CHU ST

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-09-27

Date de sortie 2018-10-29

Durée de l'admission 33

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1478 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1478 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 35 €

Electricité et gaz	20 €
Eau	28 €
Assurance auto	58 €
Assurance incendie	16 €
Assurance familiale	11 €
Assurance diverses	16 €
Téléphone	79 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	9 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	20 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	558 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1350 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>128 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>64 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	779 €
Facture 2	9 €
Facture 3	13 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>801 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 0 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **801**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **801**

**Paiement**

Cheque BE56096009755288  
facture chu compte CHU 779 € 07

facture chu compte CHU 8 € 70	Virement	BE56096009755288
facture chu compte CHU 13 € 26	Virement	BE56096009755288
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

**MOTIVATION**

=> **Factures CHU = 801,03 Il n y a pas d'assurance Hospitalisation!**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**