



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2300-1142
Nom	CHI
Prénom	ETHAN
Sexe	Homme
Rue	ZANDSTRAAT
Numéro	92
Code postal	9170
Commune	SINT-GILLIS-WAAS
Date de naissance	2017-12-25
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	2
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	KINGSLEY
Prénom	BOMA
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-04-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-04-07

Date de sortie 2019-04-24

Durée de l'admission 18

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance supplémentaire d'entreprise

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 992 €

TOTAL DES REVENUS 992 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
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	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	992 €
Reste mensuel par personne	198 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	31 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	31 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 13 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 13 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 44 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 44 €

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

=> **88**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **88**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE40 3631 6675 5063 KINGSLEY BOMA 88 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **ouders onder collectieve schuldbemiddeling**

GEMIDDELD LEEFGELD BEREKEND OVER LAATSTE 7 MAAND: 992 euro Vervoerskosten vader(trein) tijdens opname 133 euro(7.4euro*18) consult 29/4, 2-8-15/5: 29.6 euro vervoersonkosten consult 24/5, 7-28/6, 30/8, 27/9,22/10 6*7.4= 44.4

Décision de la commission

=>