



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| Numéro Dossier | D2377-1217 |
| Nom | Doko |
| Prénom | Igli |
| Sexe | Homme |
| Rue | Meetjeslandstraat |
| Numéro | 29 |
| Code postal | 2660 |
| Commune | Hoboken |
| Date de naissance | 1999-11-13 |
| Nationalité | |
| Âge au moment de l'accident | 15 mois |
| Téléphone | |
| GSM | |
| E-mail | |
| Status | |
| Profession | étudiant |

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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2001-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

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 2429 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 455 €

Allocation familiale 1075 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 450 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 4409 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 1864 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 87 € |
| Eau | 54 € |
| Assurance auto | 81 € |
| Assurance incendie | 54 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 62 € |
| Taxes auto | 81 € |
| Taxes commune | 70 € |
| Précompte mobilier | 70 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 0 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 28 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personnel | 100 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 2551 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 1858 € |
| Reste mensuel par personne | 372 € |

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 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)

- Hairsience - behandeling 2 1200 grafts 4518 €
baard
- Hairsience - behandeling 3 1000 grafts 3770 €
€3770
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 8288 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **8288**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **6216**

Paiement

Cheque 0 €

mededeling:2020000396 4517 € 50 Virement Hair Science Institute NL25INGB0006884048 met

mededeling:2021000300 3770 € Virement Hair Science Institute NL25INGB0006884048 met

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **vraag tot uitbetaling in 100% (cat. I) voor de 2de behandeling, zodat Igli voldoende reserve heeft opgebouwd om de laatste behandeling 50% te behandelen. Werd 100% door Stichting betaald. dus behandeling 3= €3770/2=€1885 eigen opleg voorziene behandeldatum 30 juni 2020**

Décision de la commission

=> **Favorable**