



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2440-1233
Nom	BINIAM TEWELDE
Prénom	Soliyana
Sexe	Femme
Rue	Avenue de la Chamberl
Numéro	48/35
Code postal	6760
Commune	VIRTON
Date de naissance	2013-02-05
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	7 ans
Téléphone	
GSM	0466/ 161922
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Tewelde
Prénom	
Sexe	a
Rue	Avenue Chamberl
Numéro	48/35
Code postal	6760
Commune	Virton
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0466/ 161922
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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 2020-04-25

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Jambes Localisation des brûlures - Tronc antérieur -

Profondeur des brûlures 1r degré

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-05-25

Date de sortie 2020-05-04

Durée de l'admission 10

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 1342 €

Allocation familiale 295 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1637 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 320 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	52 €
Eau	0 €
Assurance auto	58 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	20 €
Taxes auto	15 €
Taxes commune	19 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	300 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- syndicat	11 €
- mutuelle	13 €
- internet	27 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	835 €
RESTE (reentrées moins sorties)	802 €
Reste mensuel par personne	201 €

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)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **0**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>