



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2460-1242
Nom	SHEHAB
Prénom	YASSER
Sexe	Homme
Rue	ALFRED VANDERSTEGENLAAN
Numéro	120
Code postal	9000
Commune	GENT
Date de naissance	2018-11-28
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	SHEHAB
Prénom	MOHAMED
Sexe	a
Rue	ALFRED VANDERSTEGENLAAN
Numéro	120
Code postal	9000
Commune	GENT
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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-12-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Cou - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 7 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-12-07

Date de sortie 2019-12-20

Durée de l'admission 14

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Assurance d'hospitalisation privée

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1342 €

Allocation familiale 378 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1720 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 204 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	133 €
Eau	141 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	91 €
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	569 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1151 €
Reste mensuel par personne	288 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	16 €
Facture 2	652 €
Facture 3	4 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	672 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 15 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 15 €

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

=> **687**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **133**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE22 0634 1479 2647 MOHAMED SHEHAB 133 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **TOTAAL KOSTEN 687 EURO TUSSENKOMST CM
HOSPITAALPLAN 554 SALDO VOOR OUDERS 133**

Décision de la commission

=> **Favorable**