



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2475-1142
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>0 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>992 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>198 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</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 7 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 7 €**

**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**

=> **7**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **7**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE40 3631 6675 5063 KINGSLEY BOMA 7 € 40

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) consult 10/6/2020 7.40 euro.**

**Décision de la commission**

=>