



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2657-1317
Nom	AMEUR OUALI
Prénom	Yamina
Sexe	Femme
Rue	Emile Turlot
Numéro	10
Code postal	6180
Commune	COURCELLES
Date de naissance	2007-03-19
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	14 ans
Téléphone	
GSM	0485/ 064966
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DEL CONTE
Prénom	Brenda
Sexe	b
Rue	Emile Turcot
Numéro	10
Code postal	6180
Commune	COURCELLES
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0485/ 064966
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Employé

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 2021-02-27

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2021-02-27

Date de sortie 2021-03-11

Durée de l'admission 13

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 1953 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 477 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 250 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2680 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 357 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	160 €
Eau	57 €
Assurance auto	107 €
Assurance incendie	33 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	32 €
Téléphone	137 €
Taxes auto	46 €
Taxes commune	15 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	200 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	123 €
Total crédit voiture	154 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- syndicat	17 €
- mutuelle	14 €
- pack internet	58 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1510 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1170 €
Reste mensuel par personne	293 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	354 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	354 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 65 €
Pharmacie 108 €
Divers 0 €

TOTAL 173 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 40 €
Après l'hospitalisation 16 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 56 €

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

=> **583**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **583**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607

GHDC réf:621/2997/272263 353 € 74

Virement BE 74795568169607

GHdC ref : 621/4078/60402 42 € 71

Virement BE 42063932637554

Brenda 185 € 61

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>