



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2664-1319
Nom	KHUGYANI
Prénom	Umar
Sexe	Homme
Rue	d'Italie
Numéro	1/31
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	2019-10-14
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	18 mois
Téléphone	
GSM	0466/ 405054
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	KHUGYANI
Prénom	Naqiba
Sexe	b
Rue	d'Italie
Numéro	1/31
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0466/ 405054
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 9

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2021-04-06

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2021-04-06

Date de sortie 2021-04-13

Durée de l'admission 7

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 2025 €

Pension 0 €

CPAS 1330 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3355 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 800 €

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>800 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>2555 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>284 €</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 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	57 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>57 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	60 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>60 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **117**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **117**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350

Sympatax réf:21700-0947 60 €

Ghdc ref : 621/4119/05706 56 € 06

Virement BE 74795568169607

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>