



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2679-1327
Nom	MCHALAH
Prénom	ROOS
Sexe	Femme
Rue	ELSTSTRAAT
Numéro	85
Code postal	9240
Commune	ZELE
Date de naissance	2000-01-31
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?

Relation	Parent
Nom	Mchalah
Prénom	Abdullah
Sexe	a
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
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 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2021-04-21

Hôpital Dendermoned

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent Gant

Localisation des brûlures - Tête - Cou

Profondeur des brûlures 1r degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 2021-04-21

Date de sortie 2021-04-22

Durée de l'admission 2

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1423 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 728 €

Allocation familiale 999 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 3150 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 680 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	111 €
Eau	45 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	32 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	52 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	200 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- vakbond	17 €
- budgetplan baloise	154 €
- ziekenfondsbijdrage	10 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1301 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1849 €
Reste mensuel par personne	308 €

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 402 €

TOTAL 402 €

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

=> **402**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **302**

Paiement

Cheque 0 €
Virement Ambulance centrum Oost-Vlaanderen BE84 0689 3414 2359 REF

491/2258/25667 402 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **vraag naar tussenkomst ambulance(overbrenging
Dendermonde- uzgent) Vraag voor toekenning cat 1**

Décision de la commission

=>