



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2751-1343
Nom	AHRIKA
Prénom	Anissa
Sexe	Femme
Rue	de couillet
Numéro	429
Code postal	6200
Commune	CHATELET
Date de naissance	2012-05-10
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	9 ans
Téléphone	
GSM	0493927196
(maman)	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	
Nom	AHRIKA
Prénom	Rachida
Sexe	b
Rue	de couillet
Numéro	429
Code postal	6200
Commune	Châtelet
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0493927196
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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 2021-06-10

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2021-06-10

Date de sortie 2021-06-23

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1100 €

Allocation familiale 756 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1856 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 700 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	0 €
Assurance auto	97 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	46 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	25 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet	99 €
- syndicat	15 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1082 €
RESTE (reentrées moins sorties)	774 €
Reste mensuel par personne	194 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	448 €
Facture 2	18 €
Facture 3	7 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	473 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	252 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 252 €

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

=> **725**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **725**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement BE74795568169607
GHdc ref : 621/2045/64768 414 € 83

Virement BE74795568169607
GHdc ref : 621/2047/26133 17 € 86

Virement BE74795568169607
GHdc ref : 621/2060/43212 6 € 72

Virement BE74795568169607
GHdc ref : 621/4212/68630 33 € 78

Virement BE74795568169607
GHdc ref : 621/4252/44418 218 € 68

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>