

Dossier D-1432-03402

1. Vue d'ensemble du patient

Numéro de dossier	D-1432-03402
Nom	AZGAOU
Prénom	HOURIA
Sexe	female
Rue	Merode
Numéro	119
Code postal	1060
Commune	SAINT
Date de naissance	11/10/1974
Nationalité	belgian
L'âge à l'accident	49 Années 10 Mois
Téléphone	0484050967
Mobile	
Courriel	raouassy@gmail.com
Statut	Marié
Situation professionnelle	Sans

2. Bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire?	Non
Relation avec le patient	Conjoint
Nom	RAOUASSY
Prénom	ALHASSAM
Courriel	
Téléphone	

3. Aide familiale

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial

5

4. Information d'accident

Date de l'accident	07/09/2024
Pays d'accident	BE
Code postal de l'accident	1060
Catégorie	Aigu
Localisation des brûlures	Tête, Tronc postérieur, Bras, Cou
Profondeur des brûlures	2ème degré, 1er degré
Pourcentage de brûlures	6
Critères des brûlures	
Cause de l'accident	Autre (remplir chez extra information)
Type d'accident	Accident domestique
Responsabilité d'un tiers?	Non
Info supplémentaire	La casserole à pression a explosé.

5. Assurance

6. Situation financière

Rentrées mensuelles familiales	
Revenus professionnels	0,00 €
Activité complémentaire	0,00 €
Allocations mutuelle	0,00 €
Allocations d'invalidité	0,00 €

Allocations chômage	0,00 €
Allocations familiales	329,13 €
Pension	2426,70 €
CPAS	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Revenus immobiliers	0,00 €
Autre	0,00 €
Total	2755,83 €
Sorties mensuelles familiales	
Loyer	950,00 €
Chauffage	0,00 €
Electricité et gaz	85,79 €
Eau	20,92 €
Crédit maison/appartement	0,00 €
Abonnements	0,00 €
Assurance auto	0,00 €
Taxes auto	0,00 €
Crédit voiture	0,00 €
Incendie	9,77 €
Familiale	0,00 €
Diverses	0,00 €
Téléphone	24,90 €
Television	11,00 €
Internet	19,06 €
Autres	0,00 €
Commune	0,00 €
Autres	0,00 €
Alimentation	0,00 €

Frais médicaux de la famille	44,50 €
Cotisation mutuelle	8,30 €
Pension alimentaire	0,00 €
Habillement	0,00 €
Aides familiales	0,00 €
Frais scolaires	33,73 €
Frais judiciaires	0,00 €
Frais de crèche et de garderie	0,00 €
Autres (upload obligatoire)	37,50 €
Total	1245,47 €
Balance	1510,36 €
Balance pp.	302,07 €

7. Frais médicaux

Catégorie de remboursement	%		
Frais de transport	Montant demandé	Catégorie de remboursement	Montant décision
Après hospitalisation	281,78 €		
Total	281,78 €		0,00 €
Frais médicaux	Montant demandé	Catégorie de remboursement	Montant décision
Pharmacie	72,12 €		
Total	72,12 €		0,00 €
Total	353,90 €	0,00€	
Motivation			
Décision			
Docs			
AZGAOU Houria composition de ménage.pdf			

AZGAOU Houria LISTE RDV
CONSULTATIONS.pdf

AZGAOU Houria RAPPORT
CONSULTATION.pdf

AZGAOU Houria rapport social.pdf