



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0194-145
Nom	Joliet
Prénom	Liam
Sexe	Homme
Rue	astrid
Numéro	55
Code postal	6041
Commune	gosselies
Date de naissance	2007-02-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 an
Téléphone	
GSM	0488/880219
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	berghen
Prénom	lindsay
Sexe	b
Rue	royale
Numéro	132
Code postal	6030
Commune	marchienne-au-pont
Date de naissance	1985-05-19
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0499/417520
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 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 2008-03-13

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2008-03-13

Date de sortie 2008-03-14

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

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 926 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 224 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1150 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 169 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	94 €
Eau	27 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	142 €
Taxes auto	19 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	56 €
Frais judiciaires	15 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	172 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	2 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>696 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>454 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>114 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	397 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>397 €</b>

#### 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 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**

=> **397**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **397**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**