



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|----------------|
| Numéro Dossier | D0267-194 |
| Nom | duchene |
| Prénom | sofia |
| Sexe | Femme |
| Rue | cité brouckère |
| Numéro | 39 |
| Code postal | 6240 |
| Commune | farciennes |
| Date de naissance | 2008-04-24 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 7 mois |
| Téléphone | |
| GSM | 0488/252656 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | duchene |
| Prénom | melissa |
| Sexe | b |
| Rue | cité brouckère |
| Numéro | 39 |
| Code postal | 6240 |
| Commune | farciennes |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | 0488/252656 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Chômeur |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-11-09

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur
- Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2008-11-09

Date de sortie 2008-12-10

Durée de l'admission 30

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 1000 €

Allocation familiale 126 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1126 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 37 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 20 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 135 € |
| 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 personel | 13 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 705 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 421 € |
| Reste mensuel par personne | 211 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|---------------|
| Facture 1 | 1082 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 1082 € |

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 | 72 € |
| Après l'hospitalisation | 0 € |
| Ambulance/Hélicoptère | 0 € |

TOTAL 72 €

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

=> **1154**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1154**

Paiement

| | |
|--------|-----|
| Cheque | 0 € |
|--------|-----|

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **frais de transport pendant
l'hospitalisation $24,5\text{kms} \times 3 = 73,5 \times 0,25 = 18 \times 4 = 72\text{€}$**

Décision de la commission

=>