



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0271-197
Nom	mbiye
Prénom	oscar
Sexe	Homme
Rue	cité germinal sylvia
Numéro	42/42
Code postal	5000
Commune	namur
Date de naissance	2007-03-14
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	18 mois
Téléphone	
GSM	0487/116592
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	mbiye
Prénom	bernardine
Sexe	b
Rue	cité germinal rs sylvia
Numéro	42
Code postal	502
Commune	saint-servais
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0487/116592
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-09-22
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 7 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2008-09-22
Date de sortie 2008-10-04
Durée de l'admission 14
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 500 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 406 €
Allocation familiale 335 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1241 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 381 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	40 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	36 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	50 €
Frais judiciaires	30 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	13 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	550 €
RESTE (reentrées moins sorties)	691 €
Reste mensuel par personne	230 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	261 €
Facture 2	167 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	428 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 17 €
Divers 0 €

TOTAL 17 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 72 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 75 €

TOTAL 147 €

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

=> **592**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **592**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **pour les frais d'ambulance montant 198-123(rm)=75. Les frais d'hospitalisation sont pris en charge par la mutuelle étant donné que c'est un enfant en-dessous de l'âge de 18 ans**

Décision de la commission

=>