



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0304-143
Nom	wins
Prénom	steven
Sexe	Homme
Rue	rue de l'entraide
Numéro	76
Code postal	7110
Commune	maurage
Date de naissance	2003-12-18
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	0496/131944
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	toubeau
Prénom	isabelle
Sexe	b
Rue	de l'entraide
Numéro	76
Code postal	7110
Commune	maurage
Date de naissance	1974-05-16
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0494/045600-0496/436295
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-01-27

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2008-01-27

Date de sortie 2008-02-15

Durée de l'admission 19

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 880 €

Allocation familiale 1015 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1895 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 185 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	15 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	360 €
Frais scolaires	80 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	48 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	688 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1207 €
Reste mensuel par personne	201 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 15 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 15 €

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

=> **15**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **15**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 001-0615059-58 15 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **2 factures de consultation référence n°1:707/
9071/08224 référence n°2:714/0287/08203**

Décision de la commission

=> **Favorable**