



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0306-223
Nom	buttner
Prénom	bastien
Sexe	Homme
Rue	route communale
Numéro	22
Code postal	5630
Commune	cerfontaine
Date de naissance	1996-09-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	12 ans
Téléphone	071/535803
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	kestelyn
Prénom	sylvie
Sexe	b
Rue	route communale
Numéro	22
Code postal	5630
Commune	cerfontaine
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	071/535803
GSM	
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 2008-11-02

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2008-11-02

Date de sortie 2008-11-28

Durée de l'admission 26

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 1552 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 304 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1856 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	105 €
Eau	0 €
Assurance auto	36 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	15 €
Taxes auto	35 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	8 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	121 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	43 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	363 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1493 €
Reste mensuel par personne	373 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	948 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	948 €

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)

- facture silicone	121 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 121 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1069**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **802**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

731/3816/08176 802 €

Virement 001-0615059-58

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**