



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0432-283
Nom	dussenne
Prénom	emma
Sexe	Femme
Rue	des écoles
Numéro	9
Code postal	5530
Commune	purnode
Date de naissance	2009-02-17
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	14 mois
Téléphone	
GSM	0477/ 40 86 08
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	robin
Prénom	laurence
Sexe	b
Rue	des écoles
Numéro	9
Code postal	5530
Commune	purnode
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0477/408608
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 2010-04-21

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2010-04-21

Date de sortie 2010-04-29

Durée de l'admission 8

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 2254 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 83 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2337 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	20 €
Eau	8 €
Assurance auto	7 €
Assurance incendie	27 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	39 €
Téléphone	32 €
Taxes auto	7 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	54 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	804 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- taxe seconde résidence	62 €
- charges copropriété	103 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1163 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>1174 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>391 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 46 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 46 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 227 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 227 €**

**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**

=> **273**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **205**

**Paiement**

Cheque robin laurence 205 €  
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Frais de transport après l'hospitalisation( 5 consultations à 150km)+frais de consultations**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**