



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Numéro Dossier | D0543-363 |
| Nom | Mahieu |
| Prénom | Chelsey |
| Sexe | Femme |
| Rue | Place de Paturâges |
| Numéro | 17 |
| Code postal | 7340 |
| Commune | Colfontaine |
| Date de naissance | 2000-04-26 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 11 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0470/690864 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | étudiant |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | mahieu |
| Prénom | brigitte |
| Sexe | b |
| Rue | place de paturâges |
| Numéro | 17 |
| Code postal | 7340 |
| Commune | colfontaine |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | 0470/690864 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Chômeur |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-05-31
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tête - Cou
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 7 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2011-05-31
Date de sortie 2011-06-17
Durée de l'admission 17
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 945 €
Allocation familiale 1002 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1947 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 0 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 0 € |
| 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 personnel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - remboursement cpas colfontaine | 150 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 150 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 1797 € |
| Reste mensuel par personne | 257 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 249 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 249 € |

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)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **249**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **249**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE95001061505958 réf:735/3122/11157 249 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **seule avec ses enfants dont son petit frère orphelin de père et mère Madame Mahieu ne peut acquitter les frais de séjour de chelsey.**

Décision de la commission

=> **Favorable**