



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0567-374
Nom	Es-Sabity
Prénom	Mina
Sexe	Femme
Rue	Notaire Malengreaux
Numéro	15
Code postal	7340
Commune	Paturages
Date de naissance	1975-01-01
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	35 ans
Téléphone	
GSM	0498/940213
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2010-05-09  
Hôpital imtr  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 7 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2010-05-09  
Date de sortie 2010-06-04  
Durée de l'admission 1  
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 994 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 994 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 485 €  
Chauffage 68 €

Electricité et gaz	40 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	24 €
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 €
- huissier taxes immondices	18 €
- bonbonnes de gaz cuisinière	43 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>678 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>316 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>158 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	642 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>642 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 0 €  
Pharmacie 118 €  
Divers 0 €

**TOTAL 118 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 450 €  
Après l'hospitalisation 0 €  
Ambulance/Hélicoptère 317 €

**TOTAL 767 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1 0 €  
Facture 2 0 €  
Facture 3 0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- silicone 178 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 178 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1705**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1705**

**Paiement**

Cheque Es-Sabity Mina 568 € 64  
Virement BE95001061505958 réf:710/9784/10130 641 € 75

Virement BE49068231591971fact:1105739 177 € 54

Virement BE02310180822840 réf:769/6490/66471 317 € 40

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Madame Es-Sabity Mina étant dans de grandes difficultés pécuniaires elle ne peut assumer seule les factures d'hospitalisation ainsi que les autres**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**