



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0740-481
Nom	DOMNEZ
Prénom	Ali
Sexe	Homme
Rue	De Bayemont
Numéro	1 A
Code postal	6040
Commune	Jumet
Date de naissance	2001-06-01
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0484/987923
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DONMEZ
Prénom	Sevgi
Sexe	b
Rue	Bayemont
Numéro	1 A
Code postal	6040
Commune	Jumet
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0484/987923
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

### 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 2012-11-15

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 13 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2012-11-15

Date de sortie 2012-12-11

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 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 356 €

Pension 0 €

CPAS 1047 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1403 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 475 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	60 €
Eau	25 €
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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- huissier	50 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>610 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>793 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>264 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	265 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>265 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **265**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **265**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

GHDC 264 € 99

Virement BE 95001061505958 com:737/5254/13172

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **vit seule avec ses deux enfants et ne peut acquitter la facture d'hospitalisation d'ali**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**