



## 1. Données personnelles du patient

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Numéro Dossier              | D0743-443     |
| Nom                         | Gekière       |
| Prénom                      | Mégane        |
| Sexe                        | Femme         |
| Rue                         | cité Paisible |
| Numéro                      | 3             |
| Code postal                 | 7712          |
| Commune                     | Herseaux      |
| Date de naissance           | 2007-09-04    |
| Nationalité                 | Belge         |
| Âge au moment de l'accident | 5 ans         |
| Téléphone                   |               |
| GSM                         | 0472/739526   |
| E-mail                      |               |
| Status                      | Célibataire   |
| Profession                  | élève         |

## 2. Données du bénéficiaire

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non           |
| Relation                            |               |
| Nom                                 | Gekière       |
| Prénom                              | Sandrine      |
| Sexe                                | b             |
| Rue                                 | Cité Paisible |
| Numéro                              | 3             |
| Code postal                         | 7712          |
| Commune                             | Herseaux      |
| Date de naissance                   | 0000-00-00    |
| Nationalité                         | Belge         |
| Téléphone                           |               |
| GSM                                 | 0472/739526   |
| E-mail                              |               |
| Status                              | Célibataire   |
| Profession                          | CPAS          |

### 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 2012-10-14

Hôpital I.M.T.R

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2012-10-14

Date de sortie 2012-11-20

Durée de l'admission 37

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 130 €

Pension 0 €

CPAS 1047 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1177 €**

### 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 €          |
| - dettes                               | 727 €        |
| -                                      | 0 €          |
| -                                      | 0 €          |
| -                                      | 0 €          |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>727 €</b> |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>450 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>225 €</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 0 €  
Pharmacie 19 €  
Divers 7 €

**TOTAL 26 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 225 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 225 €**

**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**

=> **251**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **251**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE51068894459962 ASBL la fermette 251 € 95

|          |     |
|----------|-----|
| Virement | 0 € |
| Virement | 0 € |
| Virement | 0 € |
| Virement | 0 € |

**MOTIVATION**

=> **Actuellement la maman ne peut acquitter seule les factures d'hospitalisation de Mégane (le père de cette dernière étant en prison en laissant derrière lui des dettes que Madame appure pdt sa détention). Placée dans une maison d'accueil à la ferme ces derniers m'ont transmis les factures de soins de mégane**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**