



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0790-513
Nom	MASSIN
Prénom	Loriana
Sexe	Femme
Rue	Lardinois
Numéro	4
Code postal	6040
Commune	Jumet
Date de naissance	2010-10-10
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0497/239304-0495/816
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	MASSIN
Prénom	Gaetan
Sexe	a
Rue	Lardinois
Numéro	4
Code postal	6040
Commune	Jumet
Date de naissance	1987-12-05
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0497/249304
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 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 2012-11-01  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 2 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2012-11-01  
Date de sortie 2012-11-23  
Durée de l'admission 22  
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 860 €  
Pension 0 €  
CPAS 1060 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1920 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 450 €  
Chauffage 84 €

Electricité et gaz	60 €
Eau	16 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	15 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	20 €
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 €
- internet	65 €
- langes	45 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>755 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1165 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>388 €</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 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)**

- repas accompagnant 407 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 407 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **407**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **305**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE04360046009631 réf:086/0000/13777 407 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **gros problèmes familiaux monsieur vit avec sa compagne qui émarge au cpas et a un enfant autiste. Elle seule perçoit un revenu d'intégration ms lui n'a pas de ressources. Ce sont les grands-parents qui ont la garde de l'enfant qui ont payé les frais d'hospi. Je demande seulement les frais de repas de monsieur qui est resté au côté de sa fille durant tout le séjour.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**