



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0825-442
Nom	Musua
Prénom	William
Sexe	Homme
Rue	Rue H. Dunant
Numéro	96
Code postal	4102
Commune	Ougree
Date de naissance	2011-01-29
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	19 mois
Téléphone	
GSM	0485/30.39.02.
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Musua
Prénom	Walusai Julienne
Sexe	b
Rue	Rue H. Dunant
Numéro	96
Code postal	4102
Commune	Ougree
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	0485/30.39.02.
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2012-08-13

Hôpital CHU de Liège

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 16 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2012-08-13

Date de sortie 2012-09-04

Durée de l'admission 23

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Autre

Assurance 2 Aucune

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1040 €

Pension 0 €

CPAS 1047 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2087 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	109 €
Eau	51 €
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 €
- abonnement de bus	28 €
- Voo TV	23 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>711 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1376 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>229 €</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 13 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 13 €**

**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**

=> **13**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **13**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE47000325607980

Enfant du CHU 12 € 75

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**