



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0924-582
Nom	DESPONTIN
Prénom	Ginger
Sexe	Femme
Rue	Tayant
Numéro	122
Code postal	6043
Commune	Ransart
Date de naissance	2012-04-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0488/928459
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	VOLCLAIR
Prénom	Sabine
Sexe	b
Rue	Tayant
Numéro	122
Code postal	6043
Commune	Ransart
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0488/928459
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 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 2014-03-12  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tête - Tronc antérieur - Tronc postérieur  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 18 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2014-03-12  
Date de sortie 2014-03-24  
Durée de l'admission 12  
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 1027 €  
Allocation familiale 630 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1657 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 350 €  
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>350 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1307 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>218 €</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 530 €

**TOTAL 530 €**

**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**

=> **530**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **530**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE89643005743285 réf 122685/122685 ambulance Detheux 530 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **bénéficiant unique emnt d'indemnités de chômage et ayant 4 enfants à charge les parents se trouvent ds l'impossibilité d'assumer les frais 'hospitalisation**

**Décision de la commission**

=>