



## 1. Données personnelles du patient

|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| Numéro Dossier              | D0930-588           |
| Nom                         | ARTISIEN            |
| Prénom                      | Massilio            |
| Sexe                        | Homme               |
| Rue                         | Hector Denis        |
| Numéro                      | 1                   |
| Code postal                 | 6032                |
| Commune                     | Mont-sur-Marchienne |
| Date de naissance           | 2012-08-27          |
| Nationalité                 | Belge               |
| Âge au moment de l'accident | 18 mois             |
| Téléphone                   |                     |
| GSM                         | 0499/ 611989        |
| E-mail                      |                     |
| Status                      | Célibataire         |
| Profession                  | Sans                |

## 2. Données du bénéficiaire

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non                 |
| Relation                            | Parent              |
| Nom                                 | CLEMENT             |
| Prénom                              | Mélissa             |
| Sexe                                | b                   |
| Rue                                 | Hector Denis        |
| Numéro                              | 1                   |
| Code postal                         | 6032                |
| Commune                             | Mont-sur-Marchienne |
| Date de naissance                   | 0000-00-00          |
| Nationalité                         | Belge               |
| Téléphone                           |                     |
| GSM                                 | 0499/611989         |
| E-mail                              |                     |
| Status                              | Célibataire         |
| Profession                          | Chômeur             |

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-02-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfert, 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 2014-02-07

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

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

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1377 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 400 €

Allocation familiale 257 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2034 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 0 €

|  |               |
|--|---------------|
| Electricité et gaz                     | 231 €         |
| Eau                                    | 50 €          |
| Assurance auto                         | 248 €         |
| Assurance incendie                     | 28 €          |
| Assurance familiale                    | 0 €           |
| Assurance diverses                     | 0 €           |
| Téléphone                              | 41 €          |
| Taxes auto                             | 48 €          |
| Taxes commune                          | 17 €          |
| 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                   | 233 €         |
| Total crédit maison/appartement        | 0 €           |
| Autres                                 | 0 €           |
| - mutuelle                             | 24 €          |
| - syndicatx2                           | 26 €          |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>1446 €</b> |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>588 €</b>  |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>147 €</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 21 €  
Pharmacie 49 €  
Divers 0 €

**TOTAL 70 €**

**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)**

- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **70**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **70**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE 747955681696607 GHDCréf798/7614/14253 20 € 58

Virement BE06063973015422 Mélissa Clément 48 € 78

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **L'enfant n'a pas été hospitalisé ms il est venu régulièrement aux soins externes. Une seule facture a été effectuée pour l'instant ms il y en aura encore d'autres**

**Décision de la commission**

=>