



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0932-590
Nom	FALISSE
Prénom	Mike
Sexe	Homme
Rue	Allée Winston
Numéro	5
Code postal	6032
Commune	Mont-Sur-Marchienne
Date de naissance	2001-01-17
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	12 ans
Téléphone	
GSM	0498/349259
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	Parent
Nom	FALISSE
Prénom	Christelle
Sexe	b
Rue	Allée Winston
Numéro	5
Code postal	6032
Commune	Mont-Sur-Marchienne
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0498/349259
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

### 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 2013-11-12  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 5 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2013-11-12  
Date de sortie 2013-11-21  
Durée de l'admission 10  
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 1148 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 700 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1848 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 195 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	125 €
Eau	0 €
Assurance auto	45 €
Assurance incendie	30 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	14 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	25 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	138 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Cofidis	82 €
- contentieux	41 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>695 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1153 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>288 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	293 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>293 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 115 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 115 €**

**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**

=> **408**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **408**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf769/7285/13193 293 € 48

Virement BE74795568169607 GHDC réf765/1270/13251 15 € 43

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **seule avec ses trois enfants madame perçoit des indemnités de mutuelle. Elle ne peut donc assumer seule les frais d'hospitalisation de Mike**

**Décision de la commission**

=>