



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0973-616
Nom	SMEETS
Prénom	Mya
Sexe	Femme
Rue	de Jolimont
Numéro	135
Code postal	7170
Commune	La Hestre
Date de naissance	2012-01-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0494/297630
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	ALBERT
Prénom	Corinne
Sexe	b
Rue	de Jolimont
Numéro	135
Code postal	7170
Commune	La Hestre
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0494/297630
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

### 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 2014-03-04

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc  
antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2014-03-04

Date de sortie 2014-03-20

Durée de l'admission 16

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 985 €

Allocation familiale 1276 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2261 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 614 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	110 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	77 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	100 €
Frais scolaires	40 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- télédistribution	17 €
- gsm	55 €
- mutuelle	25 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1038 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1223 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>204 €</b>

#### **7. Frais médicaux Intervention personnelle**

Facture 1	1215 €
Facture 2	530 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1745 €</b>

#### **Intervention personnelle revalidation**

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	90 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 90 €**

**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**

=> **1835**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1835**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement

BE27363113541873TIVOLI réf:140/2146/35809 17 € 12

Virement

BE74795568169607GHDCréf:784/8529/14255 56 € 94

Virement

BE32096920887002HUDERFréf:140/2109/04642 9 € 77

Virement

BE74795568169607GHDCréf:790/5991/14231 6 € 60

Virement

BE32096920887002HUDERFréf:140/3002/49120 1214 € 62

#### MOTIVATION

=>

**BE74795568169607GHDCréf:786/5241/14121 530,09 euro**

#### Décision de la commission

=>