



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|------------------------|
| Numéro Dossier | D0982-620 |
| Nom | VERDONC |
| Prénom | Alicia |
| Sexe | Femme |
| Rue | de l'institut dogniaux |
| Numéro | 25 |
| Code postal | 6040 |
| Commune | Jumet |
| Date de naissance | 2009-12-18 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 5 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0489/171139 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | élève |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|------------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | VERDONC |
| Prénom | jean-luc |
| Sexe | a |
| Rue | de l'institut Dogniaux |
| Numéro | 25 |
| Code postal | 6040 |
| Commune | Jumet |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | 0489/171139 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Ouvrier |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-03-03

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-03-03

Date de sortie 2014-03-04

Durée de l'admission 1

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 1400 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 184 €

Allocation familiale 1006 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2590 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 70 € |
| Eau | 60 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 221 € |
| 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 € |
| - syndicat | 16 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 967 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 1623 € |
| Reste mensuel par personne | 232 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 102 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 102 € |

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 89 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 89 €

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)

- repas maman 108 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 108 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **312**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **312**

Paiement

Cheque 0 €
Virement

BE74795568169607GHDCréf:785/7495/14153 101 € 92

Virement

BE74795568169607GHDCréf:784/8493/14242 68 € 89

Virement

BE74795568169607GHDCréf:708/6882/14262 20 € 58

Virement BE80097453570077

CPAS ham-sur-heure réf:449/4002/47137 12 € 8

Virement

BE74795568169607GHDCréf:791/3832/14135 108 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>