



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0986-588
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	0470/ 564619
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 transfer, 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 €
SORTIES TOTALES	1446 €
RESTE (reentrées moins sorties)	588 €
Reste mensuel par personne	147 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 163 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 163 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 19 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 19 €

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

=> **182**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **182**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:703/9505/14293 20 € 58

Virement BE74795568169607GHDCréf:778/5648/14281 30 € 34
Virement BE74795568169607GHDCréf:778/5649/14241 103 € 03
Virement BE74795568169607GHDCréf:784/7935/14283 8 € 7
Virement BE06063973015422 Clément mélissa 18 € 7

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

=>