



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Numéro Dossier | D1000-630 |
| Nom | DEVILLERS |
| Prénom | Dameon |
| Sexe | Homme |
| Rue | rue Emile Vandervelde |
| Numéro | 58 |
| Code postal | 7190 |
| Commune | Ecaussinnes |
| Date de naissance | 2012-11-16 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 20 mois |
| Téléphone | |
| GSM | 0494665983 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | DELMOITIEZ |
| Prénom | Laetitia |
| Sexe | b |
| Rue | rue Emile Vandervelde |
| Numéro | 58 |
| Code postal | 7190 |
| Commune | Ecaussinnes |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | 0494665983 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

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 2014-07-02

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-07-02

Date de sortie 2014-07-05

Durée de l'admission 3

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 1486 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1092 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2578 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 250 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 115 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 0 € |
| 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 € |
| - COFIDIS | 142 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 507 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 2071 € |
| Reste mensuel par personne | 296 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 168 € |
| Facture 2 | 102 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 270 € |

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 262 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 262 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 1462 €
Ambulance/Hélicoptère 350 €

TOTAL 1812 €

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

=> **2344**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2344**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 Ghdc ref 752/3853/14138 63 € 38

Virement BE74795568169607 Ghdc ref 755/8955/14258 20 € 58
Virement BE74195012991107 CHR soignies ref 140/7130/14533 4 € 50
Virement BE74195012991107 chr SOIGNIES ref 140/7020/61718 97 € 77
Virement BE74795568169607 Ghdc ref 751/1006/14201 46 € 94

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref 751/1004/14238 26,84**
BE74795568169607 Ghdc ref 751/1005/14268 15,76 BE74795568169607 Ghdc ref 751/1007/14231
47,08 BE74795568169607GHDC réf:720/1998/14251 20,58€ BE74795568169607 Ghdc ref 751/1008/
14261 32,83 BE74795568169607 Ghdc ref 751/1009/14291 9,97 BE74795568169607 Ghdc ref 751/1010/
14224 61,21 BE87096154441094 SERVICE 100 la louviere ref 142/9003/18861 106,16
BE93001652886767 ambulance braine le comte ref 140/0483/14252 243,70 BE75068891141451 taxi
thudinien ref 14700/0240 1213,30 BE75068891141451 taxi thudinien ref 14700/0284 249,30 FRAIS
AMBULANCE 604,36 - 245,5 (RM) = 349,86 BE74795568169607GHDCréf:720/1998/14251 20,58

Décision de la commission

=> **Favorable**