



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1002-615
Nom	SMEETS
Prénom	Piper
Sexe	Femme
Rue	de Jolimont
Numéro	135
Code postal	7170
Commune	La Hestre
Date de naissance	2003-11-24
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	11 ans
Téléphone	
GSM	0494/297630
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

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 - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-03-04

Date de sortie 2014-03-11

Durée de l'admission 9

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 personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- télédistribution	17 €
- gsm	55 €
- mutuelle	25 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1038 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1223 €
Reste mensuel par personne	204 €

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 6 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 6 €

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

=> **6**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **6**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607

Ghdc ref 709/1593/14263 2 € 81

Virement BE74795568169607

Ghdc ref 738/6142/14227 2 € 81

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**