



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1003-631
Nom	BAIRIOT
Prénom	Noah
Sexe	Homme
Rue	Rue de Namur
Numéro	66
Code postal	5600
Commune	Philippeville
Date de naissance	2012-02-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0478111870
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	GOEMANS
Prénom	Laetitia
Sexe	b
Rue	rue de Namur
Numéro	66
Code postal	5600
Commune	Philippeville
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0478/111870
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 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 2014-09-01

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2014-09-01

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 1867 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 811 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2678 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 60 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	34 €
Assurance auto	102 €
Assurance incendie	63 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	40 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	5 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	23 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	444 €
Total crédit maison/appartement	378 €
Autres	0 €
- MUTUELLE	10 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1309 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1369 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>228 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	41 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 41 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	16 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 16 €**

**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**

=> **57**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **57**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

Ghdc ref 756/1504/14292 40 € 72

Goemans Laetitia 16 € 46

Virement BE02063405673940

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**