



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|---------------------|
| Numéro Dossier | D1023-635 |
| Nom | FOUCART |
| Prénom | Ambre |
| Sexe | Femme |
| Rue | chaussée de Frasnes |
| Numéro | 86 |
| Code postal | 7540 |
| Commune | RULILLIES |
| Date de naissance | 2008-12-10 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 6 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0491/487882 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|---------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | FOUCART |
| Prénom | Séverine |
| Sexe | b |
| Rue | chaussée de Frasnes |
| Numéro | 86 |
| Code postal | 7540 |
| Commune | RUMILLIES |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | |
| Téléphone | |
| GSM | 0491/487882 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | élève |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-06-03
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 15 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-06-03
Date de sortie 2014-06-18
Durée de l'admission 15
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 0 €
Allocation familiale 176 €
Pension 0 €
CPAS 493 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 669 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 90 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 30 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 0 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 0 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 32 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personnel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - loyer garage | 48 € |
| - internet | 17 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 217 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 452 € |
| Reste mensuel par personne | 226 € |

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 81 €
Pharmacie 78 €
Divers 0 €

TOTAL 159 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 400 €
Après l'hospitalisation 466 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 866 €

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

=> **1025**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1025**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE13000348806239 FOUCART séverine 463 € 24

Virement BE74795568169607GHDC réf:751/0661/14230 27 € 12
Virement BE74795568169607ghdc R2F/751/0662/14260 30 € 73
Virement BE74795568169607GHDCréf:751/0663/14290 3 € 90
Virement 0 €

MOTIVATION

=> **La maman de'Ambre ayant déjà reçu une avance de 500€ par la
fondation (celle-çi est déduite du montant demandé)**
866,32-500(avance)=366,32+ 19,06=385,38+ 77,86=463,24€

Décision de la commission

=> **Favorable**