



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1031-640
Nom	ASONGTIA
Prénom	Sylvie
Sexe	Femme
Rue	des Haies
Numéro	207
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	2011-01-10
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	OSAWE
Prénom	Joy
Sexe	b
Rue	des Haies
Numéro	207
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

### 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 2014-08-17

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 7 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2014-08-17

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 90 €

Pension 0 €

CPAS 1090 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1180 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 425 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	61 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	15 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	45 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- télédistribution	39 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>585 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>595 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>298 €</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 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	82 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>82 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **82**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **82**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE747+95568169607GHDCréf:756/0938/14287 12 € 15

Virement BE74795568169607GHDCréf:756/0937/14257 4 € 56  
Virement BE74795568169607GHDCréf:756/0936/14227 7 € 08  
Virement BE74795568169607GHDCréf:756/0935/14294 14 € 71  
Virement BE74795568169607GHDCréf:756/0934/14264 5 € 76

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607GHDCréf:756/0933/14234 38,03€ La  
maman dépendant du CPAS avec sa petite fille à charge ne peut acquitter seule ses factures**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**