



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1052-657
Nom	PIERRARD
Prénom	YLAN
Sexe	Homme
Rue	D'En Haut
Numéro	37
Code postal	6590
Commune	Momignies
Date de naissance	2012-04-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0478 347 850
E-mail	
Status	
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	VAN DE STEENE
Prénom	CELINE
Sexe	b
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	1991-06-21
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Chômeur

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-04-28

Hôpital HUDERF

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident

### Enregistrement

Date d'admission 2014-04-28

Date de sortie 2014-05-12

Durée de l'admission 14

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 1100 €

Allocation familiale 586 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1686 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 475 €

Chauffage 150 €

Electricité et gaz	160 €
Eau	0 €
Assurance auto	102 €
Assurance incendie	21 €
Assurance familiale	12 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	15 €
Taxes auto	30 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	50 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	20 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- ass omnio protection jurid	102 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1137 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>549 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>110 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1003 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1003 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 0 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **1003**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1003**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE84096920883059 HUDERF ref : 001/6211/41192 1003

€ 15

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **FAMILLE EN MEDIATION DE DETTES FACT HUDERF**

**1657,55€ : intervention de la mutuelle de 654,40€**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**