



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|-------------|
| Numéro Dossier | D1096-680 |
| Nom | HAID |
| Prénom | Mila |
| Sexe | Femme |
| Rue | André |
| Numéro | 91 |
| Code postal | 6183 |
| Commune | Courcelles |
| Date de naissance | 2013-06-10 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 4 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0485/790759 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|-------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | HAID |
| Prénom | Steve |
| Sexe | a |
| Rue | André |
| Numéro | 91 |
| Code postal | 6183 |
| Commune | Courcelles |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | 0499/994350 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Invalide |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-08-18

Hôpital Jolimint-HUDERF

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 17 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-08-18

Date de sortie 2014-09-03

Durée de l'admission 16

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 1256 €

Indemnités de mutuelle 1374 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 257 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2887 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 771 €

Chauffage 140 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 86 € |
| Eau | 34 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 168 € |
| Assurance familiale | 25 € |
| Assurance diverses | 7 € |
| Téléphone | 15 € |
| Taxes auto | 22 € |
| Taxes commune | 17 € |
| Précompte mobilier | 18 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 100 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 0 € |
| Frais de crèche et de garderie | 227 € |
| Total crédit personnel | 26 € |
| Total crédit voiture | 275 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - syndicat | 9 € |
| - remboursement ONEM | 95 € |
| - redevance TV +internet | 63 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 2098 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 789 € |
| Reste mensuel par personne | 197 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|---------------|
| Facture 1 | 1008 € |
| Facture 2 | 156 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 1164 € |

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 284 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 284 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 249 €
Après l'hospitalisation 241 €
Ambulance/Hélicoptère 795 €

TOTAL 1285 €

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

=> **2733**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2128**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE34126205176490Haid

Steve 2127 € 71

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **total des factures 2733-
remboursement de la mutuelle 605,29=2127,71€**

Décision de la commission

=> **Favorable**