



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1168-721
Nom	LANSIAUX
Prénom	Matthew
Sexe	Homme
Rue	Mirliton
Numéro	12
Code postal	7370
Commune	Dour
Date de naissance	2011-08-11
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	0472/818165
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	LHERITIER
Prénom	Virginie
Sexe	b
Rue	Mirliton
Numéro	12
Code postal	7370
Commune	Dour
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0472/818165
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-02-23

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 18 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-02-23

Date de sortie 2015-03-04

Durée de l'admission 9

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 363 €

Pension 0 €

CPAS 1090 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1453 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- charges mensuelles	200 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	700 €
RESTE (reentrées moins sorties)	753 €
Reste mensuel par personne	251 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	156 €
Facture 2	297 €
Facture 3	325 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	778 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 523 €
Pharmacie 72 €
Divers 0 €

TOTAL 595 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 201 €
Après l'hospitalisation 654 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 855 €

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

=> **2228**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2228**

Paiement

Cheque Lhéritier Virginie 1129 € 25
Virement BE74795568169607GHDCréf:867/3825/15182 155 € 94

Virement BE74795568169607GHDCréf:866/6370/15117 297 € 37
Virement BE74795568169607GHDCréf:866/5724/15137 324 € 93
Virement BE74795568169607GHDCréf:861/8500/15203 78 € 9
Virement BE74795568169607GHDCréf:861/8499/15270 29 € 25

MOTIVATION

=> **BE74795568169607GHDCréf:861/8498/15240 22,41€**
BE74795568169607GHDCréf:861/8497/15210 7,55€ **BE74795568169607GHDCréf:861/8496/15277 5,54€**
BE74795568169607GHDCréf:861/8495/15247 45,06€ **BE74795568169607GHDCréf:861/8494/15217 8,7€**
BE74795568169607GHDCréf:861/8493/15284 8,7€ **BE74795568169607GHDCréf:861/8492/15254 8,7€**
BE74795568169607GHDCréf:857/5689/15250 165,67€ **BE74795568169607GHDCréf:857/5688/15220**
8,9€ **BE74795568169607GHDCréf:857/5687/15287 8,28€** **BE74795568169607GHDCréf:857/5686/15257**
4,49€ **BE74795568169607GHDCréf:857/5685/15227 4,49€** **BE74795568169607GHDCréf:857/5684/15294**
50,73€ **BE74795568169607GHDCréf:857/5683/15264 33,68€** **BE74795568169607GHDCréf:857/5682/**
15234 11,08€ **BE74795568169607GHDCréf:810/9927/15240**

Décision de la commission

=> **Favorable**