



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1195-735
Nom	YONKE
Prénom	Tibouo
Sexe	Homme
Rue	winston churchill
Numéro	367
Code postal	6180
Commune	COURCELLES
Date de naissance	1999-05-09
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	16 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	YONKE
Prénom	Nicolas
Sexe	a
Rue	winston Churchill
Numéro	367
Code postal	6180
Commune	COURCELLES
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-07-23  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 6 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2015-07-23  
Date de sortie 2015-07-24  
Durée de l'admission 1  
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 1403 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 772 €  
Allocation familiale 1109 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 3284 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	98 €
Eau	64 €
Assurance auto	51 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	41 €
Taxes commune	19 €
Précompte mobilier	92 €
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	333 €
Total crédit maison/appartement	798 €
Autres	0 €
- syndicat	16 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1512 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1772 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>253 €</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 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 129 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 129 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 74 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 74 €**

**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**

=> **203**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **203**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE 27001429079273 Kabuya patricia 74 € 33

Virement BE 74795568169607 GHDC réf: 874/5751/15201 17 € 87  
Virement BE 74795568169607GHDCréf:874/5752/15231 24 € 11  
Virement BE 74795568189607GHDCréf:874/5753/15261 37 € 61  
Virement BE74795568169607GHDCréf:874/5754/15291 17 € 30

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607GHDCréf:874/5755/15224 25,48€**  
**BE74795568169607GHDCréf:874/5756/15254 6,91€**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**