



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1205-741
Nom	MENEVE
Prénom	Hailey
Sexe	Femme
Rue	Paul Lambert
Numéro	3/021
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	2012-11-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	0489/457130
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Materne
Prénom	Luidina
Sexe	b
Rue	Paul Lambert
Numéro	3/021
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0489/457130
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 2015-05-18
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier)
Si transfer, Centre de brûlés précédent IMTR
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 1 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-05-19
Date de sortie 0000-00-00
Durée de l'admission 0
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 987 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 416 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 118 €
TOTAL DES REVENUS 1521 €

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	5 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack TV internet	116 €
- syndicat	10 €
- mutuelle	9 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	640 €
RESTE (reentrées moins sorties)	881 €
Reste mensuel par personne	220 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 124 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 124 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 53 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 53 €

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

=> **177**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **177**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:871/0525/15236 1 € 58

Virement BE74795568169607GHDCréf:866/8140/15259 29 € 36
Virement BE74795568169607GHDCréf:866/8142/15222 8 € 58
Virement BE74795568169607GHDCréf:866/8141/15289 19 € 15
Virement BE74795568169607GHDCréf:866/8146/15245 4 € 14

MOTIVATION

=> **BE74795568169607GHDCréf:866/8145/15215 30,43€**
BE74795568169607GHDCréf:866/8143/15252 8,67€ **BE74795568169607GHDCréf:866/8144/15282**
10,45€ **BE32063474753502 Materne L 59,6€**

Décision de la commission

=> **Favorable**