



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1275-764
Nom	NOANOA
Prénom	Philippe
Sexe	Homme
Rue	Sainte Barbe
Numéro	59/51
Code postal	1400
Commune	Nivelles
Date de naissance	2008-03-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	7 ans
Téléphone	
GSM	0484/287966
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?

Relation	Parent
Nom	NOANOA
Prénom	Koffi
Sexe	a
Rue	Sainte Barbe
Numéro	59/51
Code postal	1400
Commune	Nivelles
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0484/287966
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

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 2015-09-20
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 2 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-09-20
Date de sortie 2015-09-25
Durée de l'admission 5
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 1290 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 426 €
Allocation familiale 522 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2238 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 302 €
Chauffage 40 €

Electricité et gaz	61 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	14 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	150 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	5 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	56 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- télédistribution	17 €
- syndicat	19 €
- mutuelle	22 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	736 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1502 €
Reste mensuel par personne	300 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	31 €
Facture 2	50 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	81 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 137 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 137 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 1467 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 1467 €

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

=> **1685**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1685**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE 74795568169607GHDCréf:878/0929/15177 30 € 97

Virement BE74795568169607GHDCréf:881/9401/15235 12 € 85
Virement BE74795568169607GHDCréf:881/9402/15265 34 € 57
Virement BE74795568169607GHDCréf:886/0442/15244 8 € 34
Virement BE74795568169607GHDCréf:886/0443/15274 11 € 13

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:886/0444/15207 10,21€
BE74795568169607 GHDC réf:886/0446/15267 11,10€ BE74795568169607 GHDC réf:889/8922/15247
16,01€ BE74795568169607 GHDC réf:889/8923/15277 2,60€ BE45363049125789 Noanoa K 65€
BE86068228825350 sympa tax réf:15700-2235 402€ BE86068228825350 sympa tax réf:15700-2688 215€
BE86068228825350 sympa tax réf:15700-2338 636€ BE86068228825350 sypa tax réf:15700-2240 114€
BE 86068228825350 sympa tax réf:15700-2907 100€**

Décision de la commission

=> **Favorable**