



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1290-735
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 personel	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	80 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>80 €</b>

**Intervention personnelle revalidation**

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	12 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 12 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	14 €
Ambulance/Hélicoptère	283 €

**TOTAL 297 €**

**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**

=> **389**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **389**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

GHDC réf:875/6392/15103 80 € 38

Virement BE74795568169607

zone secours réf:101/5003/82795 283 € 37

Virement BE59097018840026

Yonke K 25 € 60

Virement BE41363070176510

Virement 0 €

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=> **Favorable**