



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1291-735
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 €
SORTIES TOTALES	1512 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1772 €
Reste mensuel par personne	253 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	80 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	80 €

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	0 €
Ambulance/Hélicoptère	283 €

TOTAL 283 €

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

=> **375**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **375**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>