



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1325-764
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>736 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1502 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>300 €</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	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 0 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	100 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 100 €**

**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**

=> **100**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **100**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350

sympa tax réf:16700-0611 100 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**