



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1345-794
Nom	MANZI
Prénom	Maelys
Sexe	Femme
Rue	Henri De ROHAN CHABOT
Numéro	120
Code postal	5620
Commune	Florennes
Date de naissance	2012-05-10
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	071/68.11.00.
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	HATUNGIMINA (Grand-mère)
Prénom	Marie-Rose
Sexe	b
Rue	Henri De ROHAN CHABOT
Numéro	120
Code postal	5620
Commune	Florennes
Date de naissance	1965-12-05
Nationalité	Autre
Téléphone	071/68.11.00.
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-05-19

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 13 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-05-19

Date de sortie 2015-06-02

Durée de l'admission 17

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Aucune

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 0 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

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	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	0 €
Reste mensuel par personne	0 €

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 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €
TOTAL 0 €

Frais de transport

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

Vêtements compressifs

Facture 1 787 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €
TOTAAL 787 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **787**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **787**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE48370105947127 Protos-Medica réf: 1508164 787 € 10

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Maelys vit avec sa maman, sa grand-mère, ses frères et soeurs dans un centre de réfugiés (Fedasil). Ce dernier a pris en charge tous les frais d'hospitalisation, de consultation et le premier vêtement compressif. En ce qui concerne le 2ème, Fedasil refuse de le prendre en charge.**

Décision de la commission

=> **Favorable**