



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1408-820
Nom	VANDER STAPPEN
Prénom	Tayzen
Sexe	Homme
Rue	Try du Bois
Numéro	29
Code postal	5190
Commune	Ham-SurSambre
Date de naissance	2012-08-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	0497/758633
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	HOUZE
Prénom	Amanda
Sexe	b
Rue	Try du Bois
Numéro	29
Code postal	5190
Commune	Ham-Sur-Sambre
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0497/758633
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-06-16
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 6 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-06-16
Date de sortie 2016-06-30
Durée de l'admission 24
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 2299 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 93 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2392 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €
Chauffage 11 €

Electricité et gaz	67 €
Eau	19 €
Assurance auto	86 €
Assurance incendie	29 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	79 €
Taxes auto	119 €
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	1170 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet	40 €
- huissier (prêt)	230 €
- syndicat+mutuelle	54 €
- contributions	9 €
SORTIES TOTALES	2513 €
RESTE (reentrées moins sorties)	-121 €
Reste mensuel par personne	-40 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	75 €
Facture 2	605 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	680 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 164 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 164 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 88 €
Après l'hospitalisation 102 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 190 €

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

=> **1034**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1034**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:808/9979/16102 605 € 20

Virement BE74795568169607 GHDC réf:872/8157/16265 21 € 27
Virement BE74795568169607 GHDC réf:869/3414/16240 20 € 79
Virement BE74795568169607 GHDC réf:872/8152/16212 17 € 12
Virement BE74795568169607 GHDC réf:872/8153/16242 6 € 95

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:872/8154/16272 22,31€**
BE74795568169607 GHDC réf:872/8155/16205 44,46€ **BE74795568169607 GHDC réf:872/8156/16235**
31,20 **BE57001624540135 Vander Stappen.C 265,06€**

Décision de la commission

=>