



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1412-824
Nom	ELLIS
Prénom	Maiki
Sexe	Homme
Rue	18 Bonniers
Numéro	6200
Code postal	6200
Commune	Châteleineau
Date de naissance	2006-06-24
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	10
Téléphone	
GSM	0495/906291
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	ELLIS
Prénom	Cindy
Sexe	b
Rue	18 bonniers
Numéro	21
Code postal	6200
Commune	Châteleineau
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0495/906291
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 8

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-04-05
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 1 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-04-05
Date de sortie 2016-04-18
Durée de l'admission 0
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle
Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 1431 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 1460 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2891 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 298 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	60 €
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	124 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack voo	150 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	632 €
RESTE (reentrées moins sorties)	2259 €
Reste mensuel par personne	282 €

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 158 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 158 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 75 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 75 €

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

=> **233**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **233**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDC réf:860/3747/16234 47 € 48

Virement BE74795568169607GHDC réf:805/8208/16191 6 € 83
Virement BE74795568169607GHDC réf:860/3738/16255 12 € 15
Virement BE74795568169607GHDC réf:860/3739/16285 13 € 83
Virement BE74795568169607GHDC réf:860/3740/16218 14 € 84

MOTIVATION

=> **BE 74795568169607 GHDC réf:860/3741/16248 12,66€**
BE74795568169607 GHDC réf:860/3742/16278 13,4€ **BE74795568169607 GHDC réf:860/3743/16211**
11,71€ **BE74795568169607 GHDC réf:860/3744/16241 8,5€** **BE74795568169607 GHDC réf:860/3745/**
16271 5,87€ **BE74795568169607 GHDC réf:860/3746/16204 11,06€** **BE98001268565693 ELLIS Cindy 74,8**

Décision de la commission

=> **Favorable**