



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1509-764
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 €
SORTIES TOTALES	736 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1502 €
Reste mensuel par personne	300 €

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	120 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 120 €

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

=> **120**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **120**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350

sypa tax réf:16700-3020 120 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>