



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1589-907
Nom	BEDOIN
Prénom	Julien
Sexe	Homme
Rue	Rue des Ecureuils
Numéro	9
Code postal	4400
Commune	Flemalle
Date de naissance	2006-06-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	10 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	BAIKRICH
Prénom	Pamela
Sexe	b
Rue	Des Ecureuils
Numéro	9
Code postal	4400
Commune	Flemalle
Date de naissance	1983-04-20
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0498/70.19.30
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 2017-01-26

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 16 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-01-26

Date de sortie 2017-02-27

Durée de l'admission 33

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1400 €

Pension 0 €

CPAS 1500 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2900 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 201 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	250 €
Eau	61 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	15 €
Assurance familiale	15 €
Assurance diverses	38 €
Téléphone	80 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	16 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	85 €
Frais judiciaires	450 €
Frais scolaires	500 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	30 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1741 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1159 €
Reste mensuel par personne	145 €

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	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **0**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>