



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1624-921
Nom	PAQUET
Prénom	Elric
Sexe	Homme
Rue	Voie de Butgenbach
Faymonville	
Numéro	20/01
Code postal	4950
Commune	Waimes
Date de naissance	2008-04-01
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	9 ans
Téléphone	080/88.14.11
GSM	0498/22.90.99
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	RENARD
Prénom	Sonia
Sexe	b
Rue	Voie de Butgenbach
Faymonville	
Numéro	20/01
Code postal	4950
Commune	Waimes
Date de naissance	1972-06-06
Nationalité	Belge
Téléphone	080/88.14.11
GSM	0498/22.90.99
E-mail	
robert.paquet@studio-pakap.net	
Status	Célibataire

Profession	Fonctionnaire
------------	---------------

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial	4
---	---

4. Données de l'accident

Date de l'accident	2017-06-24
Hôpital	Clinique reine Astrid
Malmedy	
Centre de brûlés (Dernier)	Liège
Si transfer, Centre de brûlés précédent	
Localisation des brûlures	- Tête - Cou - Bras - Jambes
Profondeur des brûlures	2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures	20 %
Genre d'accident	Maison

Enregistrement

Date d'admission	2017-06-24
Date de sortie	0000-00-00
Durée de l'admission	0
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?	Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1	Mutuelle
Assurance 2	Mutuelle

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus	3080 €
Indemnités de mutuelle	0 €
Invalidité	0 €
Chômage	0 €
Allocation familiale	279 €
Pension	0 €
CPAS	0 €
Pension alimentaire	0 €
Revenus immobiliers	0 €
Autres	0 €
TOTAL DES REVENUS	3359 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer	0 €
Chauffage	75 €
Electricité et gaz	99 €
Eau	15 €
Assurance auto	119 €
Assurance incendie	47 €
Assurance familiale	8 €
Assurance diverses	2 €
Téléphone	120 €
Taxes auto	26 €
Taxes commune	15 €
Précompte mobilier	48 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	40 €
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	603 €
Autres	8 €
- UCM assurance maladie + assurance vie père	278 €
- Mutuelle + Assurance Hospi	69 €
- Cotisation syndicale	15 €
- Comptable père	38 €
SORTIES TOTALES	1625 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1734 €
Reste mensuel par personne	434 €

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 III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>