



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1770-998
Nom	LIENARD
Prénom	Théo
Sexe	Homme
Rue	de Maubeuge
Numéro	59
Code postal	7340
Commune	Wasmès
Date de naissance	2016-01-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0499/ 626290
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	BLAIRON
Prénom	Natacha
Sexe	b
Rue	de Maubeuge
Numéro	59
Code postal	7340
Commune	Wasmès
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0499/ 626290
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 10

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-12-01

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 3 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-12-01

Date de sortie 2017-12-19

Durée de l'admission 19

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 1256 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 2235 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 3491 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	148 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	4 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	234 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- dettes taxe communale	64 €
- dettes electricité	144 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1194 €
RESTE (reentrées moins sorties)	2297 €
Reste mensuel par personne	230 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	204 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	204 €

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	700 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 700 €

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

=> **904**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **904**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350

sympa tax réf:17700-3576 700 €

Virement BE74795568169607
GHDC ref : 838/2298/17106 204 € 42

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>