



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|--------------|
| Numéro Dossier | D1771-999 |
| Nom | LUTUMBA |
| Prénom | Emmanuelle |
| Sexe | Femme |
| Rue | Henri Bles |
| Numéro | 130 |
| Code postal | 5000 |
| Commune | Namur |
| Date de naissance | 2015-11-13 |
| Nationalité | Autre |
| Âge au moment de l'accident | 2 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0492/ 263939 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | LUTUMBA |
| Prénom | Tonivinda |
| Sexe | a |
| Rue | Henri Bles |
| Numéro | 130 |
| Code postal | 5000 |
| Commune | Namur |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Autre |
| Téléphone | |
| GSM | 0492/ 263939 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Employé |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-01-28

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 13 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-01-28

Date de sortie 2018-02-06

Durée de l'admission 6

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 3184 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 915 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 4099 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 875 €

Chauffage 0 €

| | |
|---------------------------------------|---------------|
| Electricité et gaz | 74 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 47 € |
| Assurance incendie | 39 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 0 € |
| Taxes auto | 23 € |
| Taxes commune | 0 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 50 € |
| Frais judiciaires | 220 € |
| Frais scolaires | 150 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - pension alimentaire | 531 € |
| - pack internet | 172 € |
| - taxe TV | 8 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 2189 € |
| RESTE (rentrées moins sorties) | 1910 € |
| Reste mensuel par personne | 273 € |

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 | 640 € |
| Ambulance/Hélicoptère | 0 € |

TOTAL 640 €

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

=> **640**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **640**

Paiement

| | |
|--------|-----|
| Cheque | 0 € |
|--------|-----|

sympa tax réf:18700-0497 640 €

Virement BE86068228825350

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>