



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1844-1035
Nom	VOS
Prénom	Océana
Sexe	Femme
Rue	de Lodelinsart
Numéro	182
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	2013-09-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	0485/ 782333
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	NGONKEN
Prénom	Bernadette
Sexe	b
Rue	de Lodelinsart
Numéro	182
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0485/ 782333
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

### 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 2018-04-14  
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 2 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-04-14  
Date de sortie 0000-00-00  
Durée de l'admission 0  
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle  
Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 1100 €  
Allocation familiale 637 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1737 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	166 €
Eau	35 €
Assurance auto	50 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	25 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	86 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	657 €
Autres	0 €
- syndicat	9 €
- pack internet	43 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1071 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>666 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>167 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 87 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 87 €**

**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**

=> **87**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **87**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 879/7055/15121 GHDC ref : 858/

7267/18263 10 € 77

Virement BE74795568169607 GHDC réf:858/7268/18293 14 € 90

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/7274/18279 16 € 80

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/7269/18226 2 € 89

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/7270/18256 4 € 99

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 858/7271/18286 11,69 €**

**BE74795568169607 GHDC ref : 858/7272/18219 3,12 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/7273/18249 4,35 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/7266/18233 17,38 €**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**