



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1935-1058
Nom	BECKER
Prénom	Tommy
Sexe	Homme
Rue	Modeste Cornil
Numéro	6
Code postal	6041
Commune	Gosselies
Date de naissance	2001-11-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	17 ans
Téléphone	
GSM	0472/433126
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	NEUVILLE
Prénom	Sophie
Sexe	b
Rue	Modeste Cornil
Numéro	6
Code postal	6041
Commune	Gosselies
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0472/433126
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-06-25
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tête
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 0 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-06-25
Date de sortie 2018-07-10
Durée de l'admission 14
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 0 €
Allocation familiale 759 €
Pension 0 €
CPAS 190 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 949 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	20 €
Eau	23 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	28 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	38 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle	11 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	120 €
RESTE (reentrées moins sorties)	829 €
Reste mensuel par personne	166 €

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 113 €
Pharmacie 87 €
Divers 0 €

TOTAL 200 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 160 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 160 €

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

=> **360**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **360**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref 618/3697/24412 6 € 49

Virement BE74795568169607 GHDC ref 618/3697/24513 18 € 29
Virement BE74795568169607 GHDC ref 618/3697/24614 2 € 92
Virement BE74795568169607 GHDC ref 618/5157/87214 3 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref 865/7608/18258 29 € 53

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref 865/7607/18228 14,90 €**
BE74795568169607 GHDC ref 865/7604/18235 19,30 € BE74795568169607 GHDC ref 865/7606/18295
16,31 € BE74795568169607 GHDC ref 865/7603/18205 5,22 € BE74795568169607 GHDC ref 865/7605/
18265 16,56 € BE86068228825350 Sympatax ref 18700-2099 160,00 € BE43000445521101 Neuville S.
86,84 €

Décision de la commission

=> **Favorable**