



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1938-1055
Nom	ARTISIEN
Prénom	Messiah
Sexe	Femme
Rue	Gendebien
Numéro	1/18
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	2017-04-25
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	15 mois
Téléphone	
GSM	0465/734890
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	LOSAMBO
Prénom	Bithia
Sexe	b
Rue	Gendebien
Numéro	1/18
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0465/734890
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-07-22
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 1 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-07-22
Date de sortie 2018-08-21
Durée de l'admission 1
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 370 €
Pension 0 €
CPAS 1080 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1450 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 350 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
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 €
- dettes	350 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	900 €
RESTE (reentrées moins sorties)	550 €
Reste mensuel par personne	183 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	21 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	21 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 155 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 155 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 840 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 840 €

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

=> **1016**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1016**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref 618/1496/21914 20 € 94

Virement BE86068228825350 sympatax ref 18700-2305 240 € 00
Virement be86068228825350 Sympatax ref 18700-2414 540 € 00
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/25834 6 € 73
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/25935 14 € 77

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/26036 2,20 €**
BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/26137 1,97 € **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/26238**
4,05 € **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/26339 46,23 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 618/**
3749/26440 6,18 € **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/26541 10,31 €** **BE74795568169607 GHdC**
ref : 618/3749/26642 6,97 € **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/26743 1,31 e** **BE74795568169607**
GHdC ref : 618/3749/26945 12,54 € **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/27046 15,29 €**
BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/27147 2,99 € **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/27248**
14,97 € **BE74795568169607 GHdC ref : 618/3749/27349 7,96 €** **BE86068228825350 Sympatax**
réf:18700-2804 60€

Décision de la commission

=> **Favorable**