



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1987-1069
Nom	GUENGO
Prénom	Eunice
Sexe	Femme
Rue	Louis Bertrand
Numéro	1/1
Code postal	7100
Commune	LaLouvière
Date de naissance	2017-12-26
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	9 mois
Téléphone	
GSM	0493/460186
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	GUENGO
Prénom	Mifi
Sexe	b
Rue	Louis Bertrand
Numéro	1/1
Code postal	7100
Commune	La Louvière
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0493/460186
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 2018-09-18

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 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-09-18

Date de sortie 2018-09-28

Durée de l'admission 10

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 480 €

Pension 0 €

CPAS 1190 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1670 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 400 €

Chauffage 123 €

Electricité et gaz	57 €
Eau	40 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	14 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	60 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle	11 €
- pack internet	67 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	822 €
RESTE (reentrées moins sorties)	848 €
Reste mensuel par personne	283 €

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	20 €
Divers	0 €

TOTAL 20 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	225 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 225 €

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

=> **245**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **245**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350

Sympatax réf:18700-2923 225 €

GUENGO Mifi 20 € 23

Virement BE47063560140780

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**