



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2068-1069
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>822 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>848 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>283 €</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 0 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 0 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 155 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 155 €**

**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**

=> **155**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **155**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE86068228825350

Sympatax réf:19700-0267 15 € 00

Virement BE86068228825350

Sympatax ref : 18700-3297 80 € 00

Virement BE86068228825350

Sympatax ref : 19700-0238 60 € 00

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**