



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2072-1040
Nom	Alidou Kpassi
Prénom	Nabil
Sexe	Homme
Rue	Rue D'amercoeur
Numéro	58/0015
Code postal	4020
Commune	Liège
Date de naissance	2015-01-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	0487/16.90.08.
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Galo Roffo
Prénom	Moussiyatou
Sexe	b
Rue	Rue D'Amercoeur
Numéro	58/0015
Code postal	4020
Commune	Liege
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0487/16.90.08.
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 2018-01-21

Hôpital CHU Liege

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Jambes -  
Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 45 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-01-21

Date de sortie 2018-04-20

Durée de l'admission 90

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

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

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Autre

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 346 €

Pension 0 €

CPAS 1190 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1536 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 587 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	36 €
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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- TV/INTERNET	56 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>679 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>857 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>286 €</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	282 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 282 €**

**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**

=> **282**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **282**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement Compte de l hopital CHU  
BE56096009755288 communication 180710134373 178 € 08

Virement Compte de l hopital CHU  
BE56096009755288 communication 180614883306 104 € 79

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Factures soins ambulatoires ==>**

**Attente accord intervention?**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**