



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2117-1027
Nom	VANDENBERGH
Prénom	Louciano
Sexe	Homme
Rue	des Hayettes
Numéro	167
Code postal	6200
Commune	Châteleineau
Date de naissance	2016-07-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	0483/ 633807
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	REVILLOD
Prénom	Lindsay
Sexe	b
Rue	des Hayettes
Numéro	167
Code postal	6200
Commune	Châteleineau
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0483/ 633807
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-05-24

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 2018-05-24

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 1285 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 345 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1630 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	55 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	75 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	10 €
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 €
- remboursement avance CPAS caution	50 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	940 €
RESTE (reentrées moins sorties)	690 €
Reste mensuel par personne	173 €

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	0 €
Divers	0 €
TOTAL	0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	132 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	132 €

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

=> **132**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **132**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE86068/228825350

sympa-tax réf:18700-1847 132 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**