



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2150-1126
Nom	ES-SAID
Prénom	Zaynab
Sexe	Femme
Rue	Digue des Peupliers
Numéro	17
Code postal	7000
Commune	Mons
Date de naissance	2014-10-05
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	MATHIEU
Prénom	Stéphanie
Sexe	b
Rue	Digue des Peupliers
Numéro	17
Code postal	7000
Commune	Mons
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-02-05  
Hôpital OMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 3 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-02-05  
Date de sortie 2019-02-21  
Durée de l'admission 16  
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 1476 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 1296 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 2772 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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 €
- Hébergement centre pour violences intra familiale	1950 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1950 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>822 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>164 €</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	163 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 163 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	1300 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 1300 €**

**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**

=> **1463**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1463**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement be86068228825350 sympa-tax réf:19700-0441 1300 €  
Virement BE 74795568169607 GHDC ref 619/4015/22708 100 € 45  
Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4015/22809 10 € 10  
Virement BE 74795568169607 GHDC ref 619/4015/22910 7 € 47  
Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4015/23011 15 € 32

#### MOTIVATION

=> **BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4015/23112 8,13 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4015/23213 4,45 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4015/23314 6,37 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4015/23415 7,42 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4015/23516 3,00 € Madame perçoit des AF pour 5 enfants mais un d'entre eux vit chez sa sœur étant donné le manque de place dans le centre. Pour l'hébergement cela coûte 13€/personne/jour**

#### Décision de la commission

=> **Favorable**