



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2217-1111
Nom	ESSOU
Prénom	NATHAN
Sexe	Homme
Rue	RUE JEAN LAMBERT
DEFRENE	
Numéro	39
Code postal	4340
Commune	AWANS
Date de naissance	2010-11-01
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	8 ans
Téléphone	
GSM	0486117965 (
maman )	
E-mail	
Status	
Profession	

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	SODOGAS
Prénom	AYELE
Sexe	b
Rue	RUE JEAN LAMBERT
DEFRENE	
Numéro	39
Code postal	4340
Commune	AWANS
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0486117965
E-mail	
Status	

Profession    Ouvrier

### 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    2018-12-16

Hôpital    CHU

Centre de brûlés (Dernier)    Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Jambes    Localisation des brûlures    - Tronc antérieur -

Profondeur des brûlures    2e degré

Pourcentage de brûlures    25 %

Genre d'accident    Maison

### Enregistrement

Date d'admission    2019-02-22

Date de sortie    0000-00-00

Durée de l'admission    0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?    Réadmission

### 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    289 €

Pension    0 €

CPAS    463 €

Pension alimentaire    157 €

Revenus immobiliers    0 €

Autres    817 €

**TOTAL DES REVENUS    1726 €**

**Sorties mensuelles familiale**

Loyer	259 €
Chauffage	0 €
Electricité et gaz	185 €
Eau	60 €
Assurance auto	81 €
Assurance incendie	12 €
Assurance familiale	7 €
Assurance diverses	35 €
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 personel	321 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- voo	100 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1060 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>666 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>222 €</b>

**7. Frais médicaux Intervention personnelle**

Facture 1	714 €
Facture 2	130 €
Facture 3	433 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €

**TOTAL 1277 €**

**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 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**

=> **1277**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1277**

**Paiement**

	Cheque	0 €
	Virement	BE56096009755288
CHU +++190/2010/16117+++	713 € 92	
	Virement	BE56096009755288
CHU +++190/3010/69088	130 € 08	
	Virement	BE56096009755288
CHU	433 € 18	
	Virement	0 €
	Virement	0 €

**MOTIVATION**

=> **payé le 5-11-19**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**