



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2317-1199
Nom	DEMIR
Prénom	Merve
Sexe	Femme
Rue	Julien Schmidt
Numéro	19
Code postal	6020
Commune	Dampremy
Date de naissance	2015-11-16
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	0471/ 810562
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DEMIR
Prénom	Numan
Sexe	a
Rue	Julien Schmidt
Numéro	19
Code postal	6020
Commune	Dampremy
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0471/ 810562
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

### 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 2019-12-02

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-12-02

Date de sortie 2019-12-05

Durée de l'admission 3

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

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

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2702 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 688 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3390 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 152 €

Electricité et gaz	75 €
Eau	30 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	150 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	20 €
Taxes auto	160 €
Taxes commune	17 €
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	343 €
Total crédit maison/appartement	513 €
Autres	0 €
- Pack internet	121 €
- syndicat	16 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1597 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1793 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>359 €</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 145 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 145 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 24 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 24 €**

**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**

=> **169**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **127**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE 20652824575056 Demir N 24 €

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4470/46323 6 € 33  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4470/46222 27 € 13  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4470/46121 26 € 38  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4470/46020 8 € 50

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4470/45919 45,38 €**  
**BE74795568169607 ghdc ref : 619/4427/9376 31,67 €**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**