



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2345-1169
Nom	KANABAYITA
Prénom	Jules
Sexe	Homme
Rue	Happe
Numéro	8 E
Code postal	5590
Commune	Ciney
Date de naissance	2018-07-29
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	11 mois
Téléphone	
GSM	0484/493014
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	KANABAYITA
Prénom	Lisa
Sexe	b
Rue	Happe
Numéro	8 E
Code postal	5590
Commune	Ciney
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0484/493014
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	

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 2019-06-22

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent IMTR

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-06-22

Date de sortie 2019-06-27

Durée de l'admission 5

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 273 €

Pension 0 €

CPAS 629 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 902 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	137 €
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	30 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	150 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Mutuelle	12 €
- Pack internet	90 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	419 €
RESTE (reentrées moins sorties)	483 €
Reste mensuel par personne	121 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	5 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	5 €

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 30 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 30 €

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

=> **35**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **35**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607

ghdc ref : 619/2731/09761 4 € 53

Kanobayata J 29 € 60

Virement BE21063601018503

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**