



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2354-1210
Nom	DEPREZ
Prénom	Emilie
Sexe	Femme
Rue	rue du Père Pire
Numéro	12
Code postal	7160
Commune	Chapelle-Lez-
Herlaimont	
Date de naissance	2011-11-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	8 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DEPREZ
Prénom	Victor
Sexe	a
Rue	rue du Père Pire
Numéro	12
Code postal	7160
Commune	Chapelle-lez-
herlaimont	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0491/528053
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2020-01-12

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc  
antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2020-01-12

Date de sortie 2020-01-27

Durée de l'admission 15

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 1305 €

Allocation familiale 1042 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2347 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 244 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	76 €
Eau	30 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	22 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	30 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	15 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	75 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Mutuelle	12 €
- Huissier	25 €
- Dettes eau + électricité + Hôpitaux	69 €
- Pack Internet	95 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>793 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1554 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>259 €</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	0 €
Pharmacie	105 €
Divers	0 €

**TOTAL 105 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	81 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 81 €**

**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**

=> **186**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **186**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Deprez V 186 € 01

Virement BE 18063985843165

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**