



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2355-1211
Nom	PLUMIER
Prénom	Adrien
Sexe	Homme
Rue	Route de Hannut
Numéro	530 B
Code postal	5024
Commune	BONINNE
Date de naissance	2014-04-05
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	5 ans
Téléphone	
GSM	0495/116084
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	CHARLIER
Prénom	Julie
Sexe	b
Rue	route de Hannut
Numéro	306
Code postal	5021
Commune	Boninne
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0495/116084
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Fonctionnaire

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-10-10
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 9 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-10-10
Date de sortie 2019-10-22
Durée de l'admission 12
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 1899 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 289 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2188 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 780 €
Chauffage 262 €

Electricité et gaz	70 €
Eau	22 €
Assurance auto	42 €
Assurance incendie	27 €
Assurance familiale	10 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	40 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	107 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Pack internet	53 €
- Kinésiologie	150 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1613 €
RESTE (reentrées moins sorties)	575 €
Reste mensuel par personne	288 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	10 €
Facture 2	245 €
Facture 3	8 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	263 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 226 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 226 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 154 €
Après l'hospitalisation 230 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 384 €

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

=> **873**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **873**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE 70210032909425 charlier julie 383 € 60

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/2742/97609 9 € 88
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/2759/34582 245 € 48
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/2759/35592 8 € 15
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4431/49246 17 € 75

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/63937 27,64 e**
BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/63836 21,01 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/63735
11,55 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4431/49751 8,30 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4431/
49650 8,16 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4431/49549 44,48 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/
4431/49448 6,60 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4431/49347 17,66 € BE74795568169607 ghdc ref
: 619/4431/50054 33,18 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4431/49953 25,23 € BE74795568169607
ghdc ref : 619/4431/49852 4,64 €

Décision de la commission

=> **Favorable**