



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2396-1055
Nom	ARTISIEN
Prénom	Messiah
Sexe	Femme
Rue	Gendebien
Numéro	1/18
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	2017-04-25
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	15 mois
Téléphone	
GSM	0465/734890
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	LOSAMBO
Prénom	Bithia
Sexe	b
Rue	Gendebien
Numéro	1/18
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0465/734890
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

### 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 2018-07-22  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 1 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-07-22  
Date de sortie 2018-08-21  
Durée de l'admission 1  
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

### 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 370 €  
Pension 0 €  
CPAS 1080 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1450 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 350 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
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 personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- dettes	350 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>900 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>550 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>183 €</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 25 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 25 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 60 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 60 €**

**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**

=> **85**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **85**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE86068228825350

sympa tax réf:20700-0179 30 €

Virement BE86068228825350

Sympatax ref : 20700-0782 30 €

Virement BE74795568169607

GHdC ref : 620/4601/03714 2 € 50

Virement BE74795568169607

GHdC ref : 620/4517/95662 13 €

Virement BE74795568169607

GHdC ref : 620/4563/28794 9 €

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=>