



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2551-1280
Nom	PINCKERS
Prénom	Kerry
Sexe	Homme
Rue	les- sart
Numéro	15
Code postal	4990
Commune	lierneux
Date de naissance	2007-04-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	13 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Hyubrechts
Prénom	Ingrid
Sexe	b
Rue	les-sart
Numéro	15
Code postal	4990
Commune	lierneux
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0496.65.01.92
E-mail	ingridmarcel@gmail.com
Status	
Profession	Sans

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 2020-06-21

Hôpital CHU

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur
- Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 30 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-06-21

Date de sortie 2020-07-22

Durée de l'admission 32

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 1250 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 1130 €

TOTAL DES REVENUS 2380 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €

Chauffage 200 €

Electricité et gaz	50 €
Eau	100 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	200 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	25 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet tel	220 €
- dettes	160 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1555 €
RESTE (reentrées moins sorties)	825 €
Reste mensuel par personne	206 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	121 €
Divers	0 €

TOTAL 121 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	61 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	1294 €

TOTAL 1355 €

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

=> **1476**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1476**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement mme Huybrechts Ingrid
be05377108032775 remboursement tickets pha 1293 € 73

Virement mme Huybrechts Ingrid
be05377108032775 remboursement tickets pha 60 € 84

Virement mme Huybrechts Ingrid
be05377108032775 remboursement tickets pha 121 € 36

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **accord favorable**

Décision de la commission

=> **Favorable**