



## 1. Données personnelles du patient

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| Numéro Dossier              | D2582-1280 |
| 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 €           |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>1555 €</b> |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>825 €</b>  |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>206 €</b>  |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |               |
|--------------|---------------|
| Facture 1    | 4 €           |
| Facture 2    | 1206 €        |
| Facture 3    | 68 €          |
| Facture 4    | 0 €           |
| Facture 5    | 0 €           |
| <b>TOTAL</b> | <b>1278 €</b> |

#### 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   | 500 € |
| Ambulance/Hélicoptère     | 0 €   |

**TOTAL 500 €**

**Vêtements compressifs**

|           |     |
|-----------|-----|
| Facture 1 | 0 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

|                                  |       |
|----------------------------------|-------|
| - frais de transport ( essence ) | 500 € |
| -                                | 0 €   |
| -                                | 0 €   |
| -                                | 0 €   |
| -                                | 0 €   |

**TOTAAL 500 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **2278**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **2278**

**Paiement**

Cheque facture CHU

BE56096009755288 +++200/9191/89347+++ 3 € 00

Virement facture CHU

BE56096009755288+++200/7147/58817+++ 3 € 72

Virement facture CHU

BE56096009755288 +++200/8005/55216+++ 1206 € 48

Virement facture CHU

BE56096009755288 +++200/9002/17662 68 € 12

Virement frais de transport soins

externe be05377108032775 500 € 00

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=> **brulures par flammes**

**: accident domestique**

#### **Décision de la commission**

=>