



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2610-1198
Nom	ESSADIK
Prénom	Hafssa
Sexe	Femme
Rue	Sylvain Guyaux
Numéro	25
Code postal	7100
Commune	La Louvière
Date de naissance	2013-11-07
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	6 ans
Téléphone	
GSM	0465/806062
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	HADDOUTI-PIEREY
Prénom	Sofia
Sexe	b
Rue	Sylvain Guyaux
Numéro	25
Code postal	7100
Commune	La Louvière
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0465/806062
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-11-11

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-11-11

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 1188 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 711 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1899 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 520 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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 €
- huissiers	283 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	803 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1096 €
Reste mensuel par personne	219 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	44 €
Facture 2	9 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	53 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 223 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 223 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 560 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 560 €

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

=> **836**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **836**

Paiement

Cheque 0 €
Virement Be 86068228825350 Sympa tax réf: 20700-2157 420 €

Virement BE86068228825350 Sympa tax réf: 20700-2440 140 €
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/2919/56739 43 € 48
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/2922/24501 8 € 52
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/6950/45491 21 € 86

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49022 8,54 €**
BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49123 13,99 € **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49224 3,72 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49325 36,35 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49426 16,62 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49527 9,20 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49628 25,90 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49729 27,92 €**
BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49830 5,00 € **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/49931 3,72 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4898/51893 5,43 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4898/51792 30,95 €** **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4898/51691 13,87 €**

Décision de la commission

=>