



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2618-1303
Nom	BETTENS
Prénom	Lucie
Sexe	Femme
Rue	de l'Amitié
Numéro	7
Code postal	7140
Commune	Morlanwez
Date de naissance	2008-10-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	12 ans
Téléphone	
GSM	0470/ 620910
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	
Nom	BETTENS
Prénom	Joel
Sexe	a
Rue	de l'Amitié
Numéro	7
Code postal	7140
Commune	Morlanwez
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

### 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 2021-01-31  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 5 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2021-01-31  
Date de sortie 2021-02-11  
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 0 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 2450 €  
**TOTAL DES REVENUS 2450 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 465 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	220 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	189 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- assurance pack	50 €
- syndicat	15 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1039 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1411 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>282 €</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 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	90 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>90 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	240 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>240 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **330**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **330**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE 86068228825350 Sympatax réf:21700-0564 240 €

Virement BE97001841365649 Bettens Joël 89 € 49

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Monsieur perçoit un salaire de 2450€+ des AF pour un montant de 1078=3528€ desquels on doit retirer 1078€ de dettes gérés par l'administrateur de biens. Ce dernier verse donc 2450€/mois aux parents.**

**Décision de la commission**

=>