



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2650-1303
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	285 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>285 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 171 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 171 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 240 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 240 €**

**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**

=> **696**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **696**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:621/2980/98232 285 €

Virement BE86068228825350 Sympatax réf:21700-0720 160 €  
Virement BE86068228825350 sympatax réf:21700-1263 80 €  
Virement BE 74795568169607 GHdC ref : 621/4028/73992 8 € 82  
Virement BE 74795568169607 GHdC ref : 621/402874093 45 € 29

**MOTIVATION**

=> **BE 74795568169607 GHdC ref : 621/4028/74194 28,26 € BE 97001841365649 Bettens Joel 44,16 € 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**

=>