



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2655-1316
Nom	DEMOULIN
Prénom	Maelan
Sexe	Homme
Rue	de la Duchère
Numéro	29
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-
Sambre	
Date de naissance	2011-05-19
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	10 ans
Téléphone	
GSM	0471/ 886327
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	VERHOEVEN
Prénom	Myriam
Sexe	b
Rue	de la Duchère
Numéro	29
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-
Sambre	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0471/ 886327
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2021-03-31

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2021-03-31

Date de sortie 2021-04-06

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 1200 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1170 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2370 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 285 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	130 €
Eau	109 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	90 €
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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>614 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1756 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>293 €</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 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	102 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 102 €**

**Frais de transport**

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

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **102**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **102**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement BE 74795568169607  
GHdC ref : 621/4123/38869 37 € 11

Virement BE 74795568169607  
GHdC ref :621/4081/25837 64 € 52

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>