



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2753-1303
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 €
SORTIES TOTALES	1039 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1411 €
Reste mensuel par personne	282 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 67 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 67 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 80 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 80 €

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

=> **147**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **147**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHdc ref : 621/4078/19073 44 € 45

Virement BE86068228825350 Sympatax réf: 21700-2246 80 €

Virement Be 97001841365649 Bettens Joël 22 € 08

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

=>