



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0783-512
Nom	BEERNAERT
Prénom	Sophie
Sexe	Femme
Rue	des Goutteaux
Numéro	23
Code postal	6032
Commune	Mont-Sur-Marchienne
Date de naissance	1978-11-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	35 ans
Téléphone	
GSM	0486/273394
E-mail	
Status	Séparation de corps et de biens
Profession	Invalide

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Séparation de corps et de biens
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-03-09
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 12 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2013-03-13
Date de sortie 2013-03-29
Durée de l'admission 16
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 1007 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 304 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1311 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	69 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	82 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	60 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	258 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- assurance mutuelle	9 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	478 €
RESTE (reentrées moins sorties)	833 €
Reste mensuel par personne	278 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	58 €
Facture 2	447 €
Facture 3	150 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	655 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	64 €
------------------	------

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	64 €

Soins complémentaires

Consultations	146 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	146 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	33 €
Après l'hospitalisation	33 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	66 €

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

=> **931**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **931**

Paiement

Cheque	BE33 260029136546 BEERNAERT Sophie	281 €	46
Virement	BE74795568169607 réf:743/2565/13177 GHDC	57 €	74

Virement	BE74795568169607	réf:743/2720/13171	GHDC	446 €	67
Virement	BE74795568169607	réf:740/7463/13229	GHDC	42 €	87
Virement	BE74795568169607	réf:740/7462/13296	GHDC	27 €	88
Virement	BE74795568169607	réf:743/6812/13230	GHDC	75 €	45

MOTIVATION

=> **Se trouvant seule à assumer l'éducation de ses enfants et ayant de faibles revenus Madame Beernaert ne peut prendre en charge ses frais d'hospitalisation**

Décision de la commission

=> **Favorable**