



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1090-676
Nom	HEMERYCKX
Prénom	Stéphanie
Sexe	Femme
Rue	chaussée de Bxl
Numéro	137
Code postal	7090
Commune	Braine Le Comte
Date de naissance	1985-06-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	29 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Séparation de corps
et de biens	
Profession	Chômeur

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	Chômeur

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 2014-10-01

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfert, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-10-01

Date de sortie 2014-10-14

Durée de l'admission 14

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 1125 €

Allocation familiale 273 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1398 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 630 €

Chauffage 20 €

Electricité et gaz	80 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	29 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	7 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- VOO	87 €
- carte de crédit	163 €
- accident mobylette	50 €
- dettes luminus+gaz	165 €
SORTIES TOTALES	1231 €
RESTE (reentrées moins sorties)	167 €
Reste mensuel par personne	56 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1685 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1685 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 0 €

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

=> **1685**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1685**

Paiement

Cheque 0 €
Virement

BE74795568169607GHDCréf:860/6579/14101 1684 € 87

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **TS incendie maison**

Décision de la commission

=> **Favorable**