



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1329-779
Nom	PAIMPARET
Prénom	Marie-Madeleine
Sexe	Femme
Rue	Clovis Nouis
Numéro	10
Code postal	7100
Commune	Haine-St-Pierre
Date de naissance	1954-10-26
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	0493/496152
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

## 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	Marié
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 0000-00-00  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tronc antérieur  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 3 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-02-03  
Date de sortie 2016-02-04  
Durée de l'admission 2  
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 250 €  
Pension 1539 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1789 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 227 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	65 €
Eau	88 €
Assurance auto	91 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	61 €
Téléphone	33 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	174 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- huissiers	50 €
- crédit citibank	150 €
- VOO+ taxe TV	75 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1064 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>725 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>242 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	27 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>27 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 68 €  
Pharmacie 34 €  
Divers 0 €

**TOTAL 102 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 174 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 174 €**

**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**

=> **303**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **303**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:805/8618/16273 3 €

Virement BE74795568169607 GHDC réf:852/5611/16256 15 € 39  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:852/5618/16272 10 € 94  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:852/5612/16286 3 € 55  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:852/5614/16249 4 € 88

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHDC réf:852/5615/16279 5,57€**  
**BE74795568169607 GHDC réf:852/5616/16212 8,19€ réf:852/5617/16242 16,50€ BE27000056655373**  
**Paimparet.M 235,12€**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**