



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1331-781
Nom	GOVAERTS
Prénom	Sheylina
Sexe	Femme
Rue	allée du Grand Duc
Numéro	149
Code postal	6440
Commune	Froidchapelle
Date de naissance	2015-01-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	
GSM	0497/039827
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DE KONINCK
Prénom	Tiffany
Sexe	b
Rue	allée du Grand Duc
Numéro	149
Code postal	6440
Commune	Froidchapelle
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0497/039827
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-12-13

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 4 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-12-13

Date de sortie 2015-12-24

Durée de l'admission 11

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 1084 €

Allocation familiale 257 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1341 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 420 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	30 €
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 personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	450 €
RESTE (reentrées moins sorties)	891 €
Reste mensuel par personne	223 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	93 €
Facture 2	151 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	244 €

Intervention personnelle revalidation

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

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

Soins complémentaires

Consultations	154 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	154 €

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

=> **398**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **398**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607 GHDC réf:879/1951/15164 92 € 52

Virement BE74795568169607 GHDC réf:880/6206/15141 150 € 83
Virement BE74795568169607 GHDC réf:802/8345/16294 20 € 58
Virement BE74795568169607 GHDC réf:816/7521/15296 14 € 75
Virement BE74795568169607 GHDC réf:848/3442/16260 3 € 72

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:848/3443/16290 10,79€**
BE74795568169607 GHDC réf:484/3444/16223 22,85€ BE74795568169607 GHDC réf:848/3445/16253
5,56€ BE74795568169607 GHDC réf:889/7965/15249 11,79€ BE74795568169607 GHDC réf:893/6882/
15267 1,53€ BE74795568169607 GHDC réf:893/6883/15297 3,75€ BE74795568169607 GHDC réf:893/
6884/15230 12,9€ BE74795568169607 GHDC réf:893/6885/15260 1,86€ BE74795568169607 GHDC
réf:893/6886/15290 16,47€ BE74795568169607 GHDC réf:893/6887/15223 10,74€ BE74795568169607
GHDC réf:893/6888/15253 4,88€ BE74795568169607 GHDC réf:893/6889/15283 11,44€

Décision de la commission

=> **Favorable**