



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1403-815
Nom	DZABROJEAN
Prénom	Elena
Sexe	Femme
Rue	chaussée de Mons
Numéro	302
Code postal	7100
Commune	Haine Saint Paul
Date de naissance	1978-07-30
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	38 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-02-26

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-02-26

Date de sortie 2016-03-07

Durée de l'admission 10

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Mutuelle

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1157 €

Allocation familiale 682 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1839 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	191 €
Eau	40 €
Assurance auto	42 €
Assurance incendie	47 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	81 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	67 €
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	497 €
Autres	0 €
- syndicat	8 €
- pack proximus	65 €
- dettes gaz/électricité	79 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1117 €
RESTE (reentrées moins sorties)	722 €
Reste mensuel par personne	144 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	62 €
Facture 2	59 €
Facture 3	59 €
Facture 4	62 €
Facture 5	0 €
TOTAL	242 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 84 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 84 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 76 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 76 €

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

=> **402**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **402**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607

GHDC réf: 836/4129/17176 58 € 61

Mme DZABROJAN.E 258 € 94	Virement	BE10063451725904
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

douleurs liées à la brûlure de 2016 => **Problème de**

Décision de la commission

=> **Favorable**