



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1421-831
Nom	VANDENBROECK
Prénom	Mireille
Sexe	Femme
Rue	de la Ferté
Numéro	5
Code postal	6041
Commune	Gosselies
Date de naissance	1956-02-16
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	60 ans
Téléphone	071/394848
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
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	Célibataire
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-05-23

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-05-23

Date de sortie 2016-06-16

Durée de l'admission 23

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 0 €

Pension 1422 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1422 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 1085 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	57 €
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 €
- frais kiné	50 €
- pack interent	39 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1281 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>141 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>141 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	780 €
Facture 2	150 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>930 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	30 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 30 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	135 €
Après l'hospitalisation	30 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 165 €**

**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**

=> **1125**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1125**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDC réf:807/9158/16131 779 € 91

Virement BE74795568169607

GHDC réf:870/8767/16274 18 € 14

Virement BE74795568169607

GHDC réf:820/2256/16285 12 €

Virement BE21063113069703

Vandenbroeck.M 314 € 56

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=> **Mme est**

**handicapée et vit dans une institution.**

#### **Décision de la commission**

=> **Favorable**