



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1470-859
Nom	GENERET
Prénom	Anna
Sexe	Homme
Rue	de la Rivelaine
Numéro	28/003
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-sambre
Date de naissance	1945-04-11
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	71 ans
Téléphone	
GSM	0494/787913
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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-09-21
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 6 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-09-11
Date de sortie 2016-10-07
Durée de l'admission 26
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 1995 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1995 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 800 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	173 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	22 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	44 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	39 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	23 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	381 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle	11 €
- pack internet+taxeTV	97 €
- société de recouvrement	40 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1630 €
RESTE (rentrées moins sorties)	365 €
Reste mensuel par personne	183 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	899 €
Facture 2	306 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1205 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	120 €
------------------	-------

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	120 €

Soins complémentaires

Consultations	184 €
Pharmacie	56 €
Divers	0 €
TOTAL	240 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	359 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	359 €

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

=> **1924**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1924**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607 GHDC réf:813/4054/16145 899 € 42

Virement BE74795568169607 GHDC réf:817/6889/16139 306 € 17
Virement BE74795568169607 GHDC réf:830/5050/16281 20 € 58
Virement BE74795568169607 GHDCréf:880/1389/16272 34 € 49
Virement BE74795568169607 GHDC réf:884/2594/16254 32 € 85

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:884/2596/16217 15,03€**
BE74795568169607 GHDC réf:884/2596/16217 8,7€ BE07063137626766 Vanstryp-Generet 211,85€
BE86068228825350 sympa tax réf:16700-3144 66€

Décision de la commission

=>