



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1486-861
Nom	DURY
Prénom	Kimberley
Sexe	Femme
Rue	René Deversenne
Numéro	9
Code postal	6230
Commune	Pont-à-Celles
Date de naissance	1998-02-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	18 ans
Téléphone	
GSM	0494/468954
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
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 2016-08-30
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 15 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-08-30
Date de sortie 2016-09-14
Durée de l'admission 15
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 1425 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1425 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	62 €
Eau	35 €
Assurance auto	70 €
Assurance incendie	38 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	89 €
Taxes auto	34 €
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	407 €
Autres	0 €
- pack internet	65 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	867 €
RESTE (reentrées moins sorties)	558 €
Reste mensuel par personne	279 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	602 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	602 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 303 €
Pharmacie 107 €
Divers 0 €

TOTAL 410 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 124 €
Après l'hospitalisation 305 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 429 €

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

=> **1441**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1441**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:878/5774/16235 9 € 97

Virement BE74795568169607 GHDC réf:878/5775/16265 7 € 13
Virement BE74795568169607 GHDC réf:878/5776/16295 16 € 72
Virement BE74795568169607 GHDC réf:878/5777/16228 7 € 09
Virement BE74795568169607 GHDC réf:878/5778/16258 8 € 20

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:882/7157/16222 10,19€**
BE74795568169607 GHDC réf:882/7158/16252 15,53€ BE74795568169607 GHDC réf:882/7159/16282
7,14€ BE74795568169607 GHDC réf:882/7160/16215 7,51€ BE74795568169607 GHDC réf:882/7161/
16245 34,91€ BE74795568169607 GHDC réf:878/5768/16249 23,66€ BE74795568169607 GHDC réf:878/
5769/16279 10,73€ BE74795568169607 GHDC réf:878/5770/16212 22,38€ BE7479568169607 GHDC
réf:878/5771/16242 30,75€ BE74795568169607 GHDC réf:878/5772/16272 32,47€ BE74795568169607
GHDC réf:878/5773/16205 45,51€ BE74795568169607 GHDC réf:874/6819/16241 13,20€
BE74795568169607 GHDC réf:812/5751/16151 601,82€ BE53000422362753 Dury.K 526,25€

Décision de la commission

=>