



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1536-859
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1630 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>365 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>183 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	79 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>79 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 0 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	121 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 121 €**

**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**

=> **200**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **200**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350

sympa tax réf:17700-0438 30 €

Virement BE86068228825350

sympa tax réf:17700-0094 40 €

Virement BE74795568169607

GHDC réf:823/8044/17141 79 € 21

Virement BE86068228825350

sympa tax réf:17711-1065 51 €

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=>