



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1540-865
Nom	GUYAUX
Prénom	Gisèle
Sexe	Femme
Rue	du Monciat
Numéro	238
Code postal	6240
Commune	Farciennes
Date de naissance	1959-12-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0468/162061
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Pensionné

## 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 2016-10-15

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2016-10-15

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 1798 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1798 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 95 €

Electricité et gaz	70 €
Eau	25 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	150 €
Téléphone	317 €
Taxes auto	43 €
Taxes commune	12 €
Précompte mobilier	23 €
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	132 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- dettes électricité	70 €
- huissier	32 €
- mutuelle	11 €
- santander	117 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1097 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>701 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>351 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	749 €
Facture 2	538 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1287 €</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 0 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **1287**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **965**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:820/0973/

16106 749 € 5

Virement BE74795568169607 GHDC réf:821/5310/

17128 537 € 95

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Mme est atteinte d'une gangrène de  
fournier. Elle est actuellement toujours hospitalisée**

**Décision de la commission**

=>