



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1631-926
Nom	WATTIN
Prénom	Carine
Sexe	Femme
Rue	chaussée Brunehault
Numéro	275
Code postal	7141
Commune	Carnières
Date de naissance	1968-07-24
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	49 ans
Téléphone	0494/223656(fille)
GSM	0494/800600
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
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 2017-06-05

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Cou - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 17 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0201-06-05

Date de sortie 0201-07-13

Durée de l'admission 1

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 1200 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1200 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	177 €
Eau	16 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	158 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	391 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- huissier	125 €
- remboursement trop perçu	65 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	932 €
RESTE (reentrées moins sorties)	268 €
Reste mensuel par personne	268 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1920 €
Facture 2	515 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	2435 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison 0 €
Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 145 €
Divers 0 €

TOTAL 145 €

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

=> **2580**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2580**

Paiement

Cheque 0 €

Virement BE74795568169607
GHDC réf:829/2397/17161 1919 € 69

Virement BE42953125536254
Wattin Carine 145 € 3

Virement BE74795568169607
GHDC réf:830/5679/17145 515 € 20

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>