



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1663-903
Nom	CRANSQUINT
Prénom	Julie
Sexe	Femme
Rue	du Centre
Numéro	20/2
Code postal	5651
Commune	Walcourt
Date de naissance	1980-11-17
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	37 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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	Célibataire
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 2017-02-10
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 1 %
Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2017-02-11
Date de sortie 2017-05-05
Durée de l'admission 0
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

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 955 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 955 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 670 €
Chauffage 50 €

Electricité et gaz	68 €
Eau	16 €
Assurance auto	12 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	35 €
Taxes auto	16 €
Taxes commune	6 €
Précompte mobilier	0 €
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	0 €
Autres	0 €
- cotisation mutuelle	27 €
- pack internet	45 €
- syndicat	10 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	955 €
RESTE (reentrées moins sorties)	0 €
Reste mensuel par personne	0 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 203 €
Pharmacie 125 €
Divers 0 €

TOTAL 328 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 41 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 41 €

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

=> **369**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **369**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:861/7233/17237 30 € 70

Virement	BE74795568169607	GHDC réf:861/7234/17267	39 €	35
Virement	BE74795568169607	GHDC réf:857/7408/17236	94 €	49
Virement	BE74795568169607	GHDC réf:857/7407/17206	16 €	46
Virement	BE74795568169607	GHDC réf:826/6091/17173	10 €	77

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:873/8086/17258**
10,86€ BE54063991870097 Cransquint.J 165,88€

Décision de la commission

=>