



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1758-990
Nom	DEPREZ
Prénom	Marjorie
Sexe	Femme
Rue	Debiseau
Numéro	15/1
Code postal	6150
Commune	Anderlues
Date de naissance	1978-11-09
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	39 ans
Téléphone	
GSM	0479/ 428750
E-mail	
Status	Marié
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	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 2017-10-23

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-10-26

Date de sortie 2017-10-31

Durée de l'admission 5

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 567 €

Chômage 1250 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1817 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 650 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	50 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
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 personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- huissiers	400 €
- dettes électricité	329 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1429 €
RESTE (reentrées moins sorties)	388 €
Reste mensuel par personne	194 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	106 €
Facture 2	105 €
Facture 3	3 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	214 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	4 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 4 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	275 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 275 €

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

=> **493**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **493**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDC réf:882/0777/17213 105 € 63

Virement BE86068228825350

sympa tax réf:17700-3144 70 €

Virement BE86068228825350

sympa tax réf:17700-3025 175 €

Virement BE74795568169607

GHDC ref 835/1865/17177 104 € 73

Virement BE74795568169607

GHDC ref 882/0776/17280 2 € 54

MOTIVATION

=>

BE74795568169607 GHDC ref 838/1057/17124 3,81 €

Décision de la commission

=>