



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1834-1026
Nom	BEAUMONT
Prénom	Wolfhilde
Sexe	Femme
Rue	Colonel-Cadoux
Numéro	11/B0
Code postal	5500
Commune	Dinant
Date de naissance	1085-01-17
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	33 ans
Téléphone	
GSM	0483/ 564880
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

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 2018-04-15

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0201-04-15

Date de sortie 2018-04-19

Durée de l'admission 4

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 0 €

CPAS 892 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 892 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	82 €
Eau	21 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	653 €
RESTE (reentrées moins sorties)	239 €
Reste mensuel par personne	239 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	309 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	309 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 119 €
Pharmacie 250 €
Divers 0 €

TOTAL 369 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 1035 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 1035 €

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

=> **1713**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1713**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 844/6775/18149 308 € 67

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4621/18229 16 € 03
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4620/18296 8 € 42
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4619/18266 26 € 84
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 858/4618/18236 21 € 50

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 858/4617/18206 15,12 €**
BE74795568169607 GHDC ref : 858/4616/18273 10,76 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/4615/18243
14,80 € BE86068228825350 Sympatax ref : 18700-1329 420,00 € BE86068228825350 Sympatax ref :
18700-1604 560,00 € BE47063505539480 BEAUMONT W. 250,10 €

Décision de la commission

=> **Favorable**