



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1838-1029
Nom	GOSSE
Prénom	Micheline
Sexe	Femme
Rue	Jonet
Numéro	73
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	1985-06-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	33 ans
Téléphone	
GSM	0488/ 701308
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 5

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-05-26  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tronc postérieur  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 2 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-05-26  
Date de sortie 2018-06-03  
Durée de l'admission 9  
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 1345 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 543 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1888 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	147 €
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 €
- mutuelle	11 €
- huissiers	115 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>873 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1015 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>203 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 116 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 116 €**

**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**

=> **116**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **116**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 866/6163/18246 5 € 56

Virement BE74795568169607 GHdC ref 866/6162/18216 2 € 27  
Virement BE74795568169607 GHdC ref :866/6161/18283 22 € 88  
Virement BE74795568169607 GHdC ref 862/1922/18267 25 € 40  
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 862/1921/18237 2 € 61

**MOTIVATION**

=> **Epouse de Mr MEDJAHED (tous les 2 brûlés).**

**BE74795568169607 GHdC ref : 862/1920/18207 2,78 € BE74795568169607 GHdC ref : 862/1919/18274  
29,05 € BE74795568169607 GHdC ref : 862/1923/18297 22,49 € BE74795568169607 GHdC ref : 862/  
1918/18244 2,78 €**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**