



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1929-865
Nom	GUYAUX
Prénom	Gisèle
Sexe	Femme
Rue	du Monciat
Numéro	238
Code postal	6240
Commune	Farciennes
Date de naissance	1959-12-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0468/162061
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Pensionné

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	Cohabitant
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 2016-10-15

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2016-10-15

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 1798 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1798 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 95 €

Electricité et gaz	70 €
Eau	25 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	150 €
Téléphone	317 €
Taxes auto	43 €
Taxes commune	12 €
Précompte mobilier	23 €
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	132 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- dettes électricité	70 €
- huissier	32 €
- mutuelle	11 €
- santander	117 €
SORTIES TOTALES	1097 €
RESTE (reentrées moins sorties)	701 €
Reste mensuel par personne	351 €

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	14 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	14 €

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

=> **14**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **11**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDC ref 861/2573/18224 13 € 72

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**