



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1955-815
Nom	DZABROJEAN
Prénom	Elena
Sexe	Femme
Rue	chaussée de Mons
Numéro	302
Code postal	7100
Commune	Haine Saint Paul
Date de naissance	1978-07-30
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	38 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

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 2016-02-26
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 6 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-02-26
Date de sortie 2016-03-07
Durée de l'admission 10
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle
Assurance 2 Mutuelle

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 1157 €
Allocation familiale 682 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1839 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	191 €
Eau	40 €
Assurance auto	42 €
Assurance incendie	47 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	81 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	67 €
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	497 €
Autres	0 €
- syndicat	8 €
- pack proximus	65 €
- dettes gaz/électricité	79 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1117 €
RESTE (reentrées moins sorties)	722 €
Reste mensuel par personne	144 €

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 117 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 117 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 22 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 22 €

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

=> **139**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **139**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607

GHDC ref :841/1709/18134 58 € 61

Virement BE10063451725904

Mme DZABROJAN.E 22 € 40

Virement BE74795568169607

GHDC ref 841/1524/18113 58 € 61

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Problème de douleurs liées à la brûlure de 2016**

Décision de la commission

=> **Favorable**