



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2032-1089
Nom	DEBAUCHE
Prénom	Angel
Sexe	Femme
Rue	du Blot
Numéro	8/11
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-Sambre
Date de naissance	2016-08-16
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0491/975333
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DEBAUCHE
Prénom	laurence
Sexe	b
Rue	du Blot
Numéro	8/11
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-Sambre
Date de naissance	1977-06-02
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0491/975333
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

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 2018-08-30
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 2 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-08-31
Date de sortie 2018-12-14
Durée de l'admission 3
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 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 400 €
TOTAL DES REVENUS 400 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	40 €
Eau	40 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	20 €
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	100 €
RESTE (reentrées moins sorties)	300 €
Reste mensuel par personne	300 €

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 167 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 167 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 180 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 180 €

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

=> **347**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **347**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3834/33845 3 € 85

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/96770 2 € 56
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/96669 7 € 09
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/96568 18 € 16
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/96467 11 € 46

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/96366 3,92 €**
BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/96164 4,59 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/95962
1,25 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/96063 1,25 e BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/
95558 5,34 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/95457 9,31 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/
3788/95356 4,04 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/95255 2,71 € BE74795568169607 GHDC ref
: 618/3788/95154 8,58 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/95053 16,07 € BE74795568169607
GHDC ref : 618/3788/94952 4,17 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/94851 7,19 €
BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/94750 11,51 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3788/94649
23,69 € BE74795568169607 GHDC ref : 618/3748/34995 20,31 € Be 86068228825350 sympatax ref :
18700-3294 30,00 € Be 86068228825350 Sympatax ref : 18700-2924 150,00 €

Décision de la commission

=> **Favorable**