



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2034-1091
Nom	DEMARET
Prénom	Anne
Sexe	Femme
Rue	des Minrias
Numéro	28
Code postal	5060
Commune	Sambreville
Date de naissance	1957-12-21
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	61 ans
Téléphone	
GSM	0471/891940
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 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-11-03

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Jambes Localisation des brûlures - Tronc antérieur -

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 11 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-11-03

Date de sortie 2018-11-20

Durée de l'admission 17

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 1859 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1859 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 379 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	71 €
Eau	20 €
Assurance auto	58 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	19 €
Téléphone	63 €
Taxes auto	23 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	93 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	125 €
- Assurance moto	25 €
- Assurance décès	41 €
- Pack internet	131 €
- syndicat	17 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1065 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>794 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>397 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	480 €
Facture 2	14 €
Facture 3	116 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>610 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	15 €
Pharmacie	82 €
Divers	0 €

**TOTAL 97 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	53 €
Après l'hospitalisation	18 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 71 €**

**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**

=> **778**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **584**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

MIGEOT Guy 114 € 45	Virement	BE51250015731162
	Virement	BE74795568169607
GHDC ref : 618/3922/81356 8 € 97		
	Virement	BE74795568169607
GHDC ref : 618/3880/78832 1 € 92		
	Virement	BE74795568169607
GHDC ref : 618/1554/99912 359 € 79		
	Virement	BE74795568169607
GHDC ref : 618/1569/68854 10 € 80		

#### MOTIVATION

=>

**BE74795568169607 GHDC ref : 618/1554/88693 86,88 €**

#### Décision de la commission

=> **Favorable**