



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2047-1096
Nom	RUNG
Prénom	Rebecca
Sexe	Femme
Rue	Grand Pont
Numéro	1
Code postal	5660
Commune	Couvin
Date de naissance	1967-12-03
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	41 ans
Téléphone	
GSM	0492/098463
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-01-24

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-01-24

Date de sortie 2019-01-25

Durée de l'admission 1

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 1556 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 251 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1807 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 148 €

Electricité et gaz	145 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	16 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	50 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle	12 €
- pack interent	111 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1032 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>775 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>258 €</b>

#### **7. Frais médicaux Intervention personnelle**

Facture 1	16 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>16 €</b>

**Intervention personnelle revalidation**

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

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	22 €
Pharmacie	67 €
Divers	0 €

**TOTAL 89 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	280 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 280 €**

**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**

=> **385**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **385**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Rung R 67 € 34	Virement	BE51000413798562
sympa-tax réf:19700-0406 280 €	Virement	BE86068228825350
GHDC ref : 619/2588/45307 15 € 67	Virement	BE 74795568169607
GHDC ref : 619/4007/05278 16 € 18	Virement	BE 74795568169607
GHDC réf:619/4007/05379 5 € 38	Virement	BE74795568169607

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**