



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2049-1097
Nom	PARVAIS
Prénom	Alison
Sexe	Femme
Rue	des Alliés
Numéro	14
Code postal	7340
Commune	Wasmès
Date de naissance	1996-03-11
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	22 ans
Téléphone	
GSM	0497/298009
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
Profession	

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 2018-11-20
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 12 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-11-20
Date de sortie 2018-12-14
Durée de l'admission 24
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 1261 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1261 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 475 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	253 €
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	135 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- dettes proximus	150 €
- pack internet	70 €
- mutuelle	10 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1093 €
RESTE (reentrées moins sorties)	168 €
Reste mensuel par personne	168 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	566 €
Facture 2	50 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	616 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	21 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 21 €

Soins complémentaires

Consultations	68 €
---------------	------

Pharmacie	75 €
-----------	------

Divers	0 €
--------	-----

TOTAL 143 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	264 €
---------------------------	-------

Après l'hospitalisation	79 €
-------------------------	------

Ambulance/Hélicoptère	379 €
-----------------------	-------

TOTAL 722 €

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

=> **1502**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1502**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement	BE74795568169607
----------	------------------

GHDCréf:618/3923/02877 9 € 61

Virement BE74795568169607

GHDC réf:618/3923/02978 39 € 9

Virement BE74795568169607

GHDC réf:618/3923/03079 18 € 7

Virement BE74795568169607

GHDC ref : 618/1575/16502 566 € 29

Virement BE16063612355274

PARVAIS AI 869 € 22

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**