



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2064-1107
Nom	Kouamo Mbosseu
Prénom	Darline
Sexe	Femme
Rue	avenue Clémenceau
Numéro	6
Code postal	1070
Commune	Anderlecht
Date de naissance	1991-01-14
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	27 ans
Téléphone	
GSM	0466/474733
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

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	Célibataire
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 2018-12-04
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tronc antérieur
Profondeur des brûlures
Pourcentage de brûlures 3 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-12-04
Date de sortie 2019-01-09
Durée de l'admission 1
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 253 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 253 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 275 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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	275 €
RESTE (reentrées moins sorties)	-22 €
Reste mensuel par personne	-22 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	5 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	5 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 101 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 101 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 28 €
Après l'hospitalisation 227 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 255 €

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

=> **361**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **361**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/1547/27245 4 € 89

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/70949 4 € 70
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/70848 8 € 76
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/70747 17 € 85
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/70646 7 € 17

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/70545 3,20 €**
BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/70444 17,01 € BE45063637790189 KOUAMO Darline 297,59 €

Décision de la commission

=> **Favorable**