



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2112-1131
Nom	BACHUL
Prénom	ELODIE
Sexe	Femme
Rue	rue du village
Numéro	9
Code postal	4590
Commune	ouffet
Date de naissance	1991-03-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	28 ans
Téléphone	
GSM	0483.63.43.66
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

## 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 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-02-25

Hôpital CHU Sart Tilman

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Cou - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 16 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-02-25

Date de sortie 2019-03-25

Durée de l'admission 29

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Mutuelle

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 162 €

Invalidité 0 €

Chômage 952 €

Allocation familiale 144 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 100 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1358 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	219 €
Eau	23 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	24 €
Téléphone	80 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	15 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	60 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	288 €
- assurance habitation	17 €
- assurance deces	2 €
- syndicat	8 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1286 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>72 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>36 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	89 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>89 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 0 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 0 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 0 €  
Ambulance/Hélicoptère 500 €

**TOTAL 500 €**

**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**

=> **589**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **589**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE34248044044090 centre medical heliporté ASBL 500 € 00

Virement BE15877460150330 facturation CSD 89 € 29

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Facture helico 500 euros non prit en charge par la mutuelle.**

**==> Payé le 12-4-19 facture de transport CSD de 89.29 payée le 31-7-19**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**