



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2125-1001
Nom	PHILIPS
Prénom	Rachel
Sexe	Femme
Rue	des Vieilles Voix
Numéro	18
Code postal	1495
Commune	Mellery
Date de naissance	1963-03-28
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	55 ans
Téléphone	
GSM	0497/ 181740
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 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-09-23  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 7 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2017-09-23  
Date de sortie 0000-00-00  
Durée de l'admission 0  
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 912 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 912 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
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 €
- frais séjour MR	725 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>725 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>187 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>187 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	68 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>68 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 259 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 259 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 320 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 320 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1 0 €  
Facture 2 0 €  
Facture 3 0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- Acompte kiné 44 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 44 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **691**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **691**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE86068228825350 sympa-tax réf:19700-0501 145 €

Virement BE86068228825350 sympa-tax réf:18700-1945 60 €  
Virement BE86068228825350 sympa tax réf:19700-1216 95 €  
Virement BE 95363118128458 Philips R 43 € 60  
Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4096/29884 21 € 44

**MOTIVATION**

=> **BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4964/28619 35,84 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4928/57197 179,00 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4020/51154 22,26 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/2625/49390 68,48 € BE 86068228825350 sYMPATAX REF / 19700-1561 20,00 €**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**