



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2147-1138
Nom	DIEUDONNE
Prénom	Jennifer
Sexe	Femme
Rue	des Claires Fontaines
Numéro	96
Code postal	6180
Commune	Coucelles
Date de naissance	1984-12-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	34 ans
Téléphone	
GSM	0477/532377
E-mail	
Status	Séparation de corps et de biens
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	Séparation de corps et de biens
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 2019-01-11  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 12 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-01-11  
Date de sortie 2019-02-07  
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 1615 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 492 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 300 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 2407 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 295 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	200 €
Eau	26 €
Assurance auto	56 €
Assurance incendie	90 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	122 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	50 €
Frais judiciaires	314 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- huissier eau	68 €
- pack internet	87 €
- dettes taxes communales	50 €
- retard loyer	69 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1527 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>880 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>293 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	993 €
Facture 2	31 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1024 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 118 €  
Pharmacie 274 €  
Divers 0 €

**TOTAL 392 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 50 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 50 €**

**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**

=> **1466**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1466**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf: 619/2601/69355 992 € 79

Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36218 25 € 30  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36016 4 € 2  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35814 2 € 64  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36622 21 € 45

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36420 2,75€**  
**BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35612 7,91€ BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35713**  
**13,10€ 13,10€BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35915 5,28€ BE74795568169607 GHDC réf:619/**  
**4997/36319 4,65€ BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36117 3,38€ BE74795568169607 GHDC**  
**réf:619/4041/42516 17,81€ BE7479+5568169607 GHDC réf:619/4041/42617 29,7€ BE86068228825350**  
**sympa tax réf:19700-0925 50€ BE82001391452468 Dieudonné J 305,63€**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**