



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2226-1138
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 €
SORTIES TOTALES	1527 €
RESTE (rentrées moins sorties)	880 €
Reste mensuel par personne	293 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	9 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	9 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	0 €

Soins complémentaires

Consultations	64 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	64 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	44 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	44 €

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

=> **117**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **117**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568199607 GHDC réf:619/2676/22187 9

€ 04

42374 14 € 01

€ 77

€ 09

42475 30 € 86

Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4140/

Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4140/41970 3

Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4140/41768 5

Virement BE74795568169607 GHDC réf:619/4140/

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:619/4140/
41667 10€ BE82001391452468 Dieudonné J 44€**

Décision de la commission

=>