



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2265-1172
Nom	GODEFROID
Prénom	Alisson
Sexe	Femme
Rue	chaussée de Namur
Numéro	1
Code postal	5370
Commune	Anhée
Date de naissance	1991-04-05
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	28 ans
Téléphone	
GSM	0470/350766
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Employé

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	Cohabitant
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-07-21

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 12 %

Genre d'accident Traffic

Enregistrement

Date d'admission 2019-07-21

Date de sortie 2019-08-01

Durée de l'admission 12

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 3132 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 248 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 3380 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 67 €

Electricité et gaz	88 €
Eau	58 €
Assurance auto	72 €
Assurance incendie	50 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	35 €
Taxes auto	33 €
Taxes commune	26 €
Précompte mobilier	12 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	16 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	150 €
Total crédit maison/appartement	840 €
Autres	0 €
- Pack internet	57 €
- Mutuelle	24 €
- Dettes (18010 € à rembourser en 5 ans)	300 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1928 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1452 €
Reste mensuel par personne	290 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	734 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	734 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	140 €
Pharmacie	50 €
Divers	0 €

TOTAL 190 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	89 €
Après l'hospitalisation	59 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 148 €

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

=> **1072**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1072**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Lecrane T 197 € 63	Virement	BE89750683968885
ghdc rf : 619/2705/97259 734 € 34	Virement	BE74795568169607
ghdc ref : 619/4295/23271 5 € 41	Virement	BE74795568169607
ghdc ref : 619/4295/23170 24 € 20	Virement	BE74795568169607
ghdc ref : 619/4295/23069 33 € 04	Virement	BE74795568169607

MOTIVATION

=>

BE74795568169607 ghdc ref 619/4295/22968 77,80 €

Décision de la commission

=> **Favorable**