



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2267-1174
Nom	VAN BEVER
Prénom	Aleyna
Sexe	Femme
Rue	d'Orléans
Numéro	39/31
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	2018-08-28
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	
GSM	0491/118050
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	VAN BEVER
Prénom	Mélanie
Sexe	b
Rue	d'orléans
Numéro	33/31
Code postal	6000
Commune	charleroi
Date de naissance	1994-03-18
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0491/118050
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Employé

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-07-25  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Cou - Tronc antérieur  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 3 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-07-25  
Date de sortie 2019-07-31  
Durée de l'admission 6  
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

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

Assurance 1 Mutuelle  
Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1514 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 587 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 2101 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 480 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	80 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	8 €
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 €
- Huissier	300 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>918 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1183 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>296 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	85 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>85 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	30 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>30 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **115**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **115**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350 Sympatax ref : 19700-2279 30 € 00

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4294/47691 3 € 27  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4254/25629 19 € 05  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4254/25528 8 € 57  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4254/25427 10 € 19

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4254/25326 2,72 €**  
**BE74795568169607 ghdc ref : 619/4254/25225 25,06 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4254/25124**  
**16,11 €**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**