



## 1. Données personnelles du patient

	Numéro Dossier	D2270-1177
	Nom	DE LOOSE
	Prénom	Jenna
	Sexe	Femme
Charleroi	Rue	chaussée de
	Numéro	180/22
	Code postal	6061
Sambre	Commune	Montignies-sur-
	Date de naissance	2018-08-07
	Nationalité	Belge
	Âge au moment de l'accident	1 ans
	Téléphone	
	GSM	0483/068745
	E-mail	
	Status	Célibataire
	Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

	Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
	Relation	Parent
	Nom	DE LOOSE
	Prénom	Christina
	Sexe	b
Charleroi	Rue	chaussée de
	Numéro	180/22
	Code postal	6061
Sambre	Commune	Montignies-sur-
	Date de naissance	0000-00-00
	Nationalité	Belge
	Téléphone	
	GSM	0483/068745
	E-mail	
	Status	Célibataire

Profession CPAS

### 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 2019-09-11

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-09-11

Date de sortie 2019-09-19

Durée de l'admission 8

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 900 €

Pension 0 €

CPAS 1100 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2000 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer	585 €
Chauffage	0 €
Electricité et gaz	50 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	15 €
Téléphone	60 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	250 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Pack internet	70 €
- Mutuelle	30 €
- Prêt meuble	75 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1135 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>865 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>216 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

**TOTAL 0 €**

**Intervention personnelle revalidation**

Kiné à la maison 0 €

Kiné en ambulatoire 0 €

Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 54 €

Pharmacie 0 €

Divers 0 €

**TOTAL 54 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €

Après l'hospitalisation 0 €

Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **54**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **54**

**Paiement**

	Cheque	0 €
ghdc ref : 619/4337/20543	Virement	BE74795568169607
5 € 50		
ghdc ref : 619/4337/20644	Virement	BE74795568169607
2 € 30		
ghdc ref : 619/4337/20745	Virement	BE74795568169607
7 € 17		
ghdc ref : 619/4337/20947	Virement	BE74795568169607
10 €		
ghdc ref : 619/4337/20846	Virement	BE74795568169607
3 €		

**MOTIVATION**

=&gt;

**BE74795568169607 ghdc ref : 619/4337/21048 26,02 €****Décision de la commission**=> **Favorable**