



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2319-1201
Nom	AFEJJAY
Prénom	Naïma
Sexe	Femme
Rue	de la Gare
Numéro	15
Code postal	7050
Commune	Jurbise
Date de naissance	1967-12-08
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	42 ans
Téléphone	
GSM	0485/864224 (fils)
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-06-28

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Cou - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 18 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2019-07-09

Date de sortie 2019-07-25

Durée de l'admission 16

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 1643 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 393 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2036 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 700 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	391 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	63 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	22 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
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	144 €
- mutuelle	11 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1331 €
RESTE (reentrées moins sorties)	705 €
Reste mensuel par personne	118 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	14 €
Facture 2	612 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	626 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	188 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	188 €

Soins complémentaires

Consultations	49 €
Pharmacie	372 €
Divers	0 €
TOTAL	421 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	122 €
Après l'hospitalisation	82 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	204 €

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

=> **1439**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1439**

Paiement

Cheque 0 €

ghdc ref : 619/2710/51644	611 €	37	Virement	BE74795568169607
ghd ref : 619/2744/88070	14 €	04	Virement	BE74795568169607
Afejay N	886 €	70	Virement	BE32000048791202
GHDC réf:619/4430/81144	11 €	97	Virement	BE74795568169607
GHDC réf:619/2761/08172	13 €	78	Virement	BE74795568169607

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**