



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2320-1202
Nom	EMBRECHTS
Prénom	Brigitte
Sexe	Femme
Rue	du Travail
Numéro	1/5
Code postal	7130
Commune	BINCHE
Date de naissance	1958-12-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	61 ans
Téléphone	
GSM	0494/ 700057
E-mail	
Status	Célibataire
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	Célibataire
Profession	

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-11-08

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-11-12

Date de sortie 2019-11-20

Durée de l'admission 8

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 1205 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1205 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 271 €

Chauffage 40 €

Electricité et gaz	50 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	17 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	5 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	230 €
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 €
- Pack internet	55 €
- unigro	37 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>705 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>500 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>500 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	200 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>200 €</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	37 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>37 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	74 €
Après l'hospitalisation	25 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>99 €</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**

=> **336**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie III : 50%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **168**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607 ghdc ref : 619/2757/22091 199

€ 23

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4473/85823 10

€ 54

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4432/33011 7

€ 93

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Les frais de transport pour un montant 99,20 €  
ont été ajoutés à la facture d'hospitalisation.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**