



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2394-1201
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1331 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>705 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>118 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	14 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>14 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	10 €
Pharmacie	258 €
Divers	0 €

**TOTAL 268 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	21 €
Après l'hospitalisation	21 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 42 €**

**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**

=> **324**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **324**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

AfejJay N 300 € 14	Virement	BE32000048791202
	Virement	BE74795568169607
GHDC réf:620/2809/65629 13 € 72	Virement	BE74795568169607
GHdC ref : 620/4602/51739 10 €	Virement	0 €
	Virement	0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>