



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2405-1210
Nom	DEPREZ
Prénom	Emilie
Sexe	Femme
Rue	rue du Père Pire
Numéro	12
Code postal	7160
Commune	Chapelle-Lez-Herlaimont
Date de naissance	2011-11-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	8 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DEPREZ
Prénom	Victor
Sexe	a
Rue	rue du Père Pire
Numéro	12
Code postal	7160
Commune	Chapelle-lez-herlaimont
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0491/528053
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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 2020-01-12
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 5 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-01-12
Date de sortie 2020-01-27
Durée de l'admission 15
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 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 1305 €
Allocation familiale 1042 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2347 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 244 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	76 €
Eau	30 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	22 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	30 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	15 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	75 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Mutuelle	12 €
- Huissier	25 €
- Dettes eau + électricité + Hôpitaux	69 €
- Pack Internet	95 €
SORTIES TOTALES	793 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1554 €
Reste mensuel par personne	259 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	222 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	222 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 76 €
Pharmacie 23 €
Divers 0 €

TOTAL 99 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 520 €
Ambulance/Hélicoptère 61 €

TOTAL 581 €

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

=> **902**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **902**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE 18063985843165 Deprez V 83 € 36

Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/2781/90722 221 € 47
Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/4521/62141 25 € 58
Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/4521/62242 16 € 18
Virement BE86068228825350 sympa tax réf:20700-0276 200 €

MOTIVATION

=> **BE86068228825350 sympa tax réf:20700-0341 240€**
BE86068228825350 Sympatax ref : 20700-0709 80 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4603/31157
2,96 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4566/31316 5,69 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4566/
31215 23,88 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4566/31114 1,79 €

Décision de la commission

=>