



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Numéro Dossier | D2430-1204 |
| Nom | MENDOLA |
| Prénom | Gloria |
| Sexe | Femme |
| Rue | Léopold |
| Numéro | 14 |
| Code postal | 7100 |
| Commune | Haine-St-Paul |
| Date de naissance | 2017-12-13 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 2 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 1498/ 544969 |
| (maman) | |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|---------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | IORO |
| Prénom | Elena |
| Sexe | b |
| Rue | Léopold |
| Numéro | 14 |
| Code postal | 7100 |
| Commune | Haine-St-Paul |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | 0498/ 544969 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Employé |

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 2019-11-10

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 13 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-11-10

Date de sortie 2019-11-24

Durée de l'admission 14

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 2191 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 271 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2462 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 0 € |
| Eau | 60 € |
| Assurance auto | 118 € |
| Assurance incendie | 35 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 20 € |
| Téléphone | 78 € |
| Taxes auto | 66 € |
| Taxes commune | 13 € |
| Précompte mobilier | 4 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 0 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 0 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personnel | 0 € |
| Total crédit voiture | 168 € |
| Total crédit maison/appartement | 601 € |
| Autres | 0 € |
| - mutuelle | 6 € |
| - syndicatx2 | 34 € |
| - santender | 48 € |
| - pack internet | 60 € |
| SORTIES TOTALES | 1311 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 1151 € |
| Reste mensuel par personne | 288 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 348 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 348 € |

Intervention personnelle revalidation

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

| | |
|------------------------|-----|
| Kiné en ambulatoire | 0 € |
| Centre de revalidation | 0 € |

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

| | |
|---------------|------|
| Consultations | 44 € |
| Pharmacie | 0 € |
| Divers | 0 € |

TOTAL 44 €

Frais de transport

| | |
|---------------------------|------|
| Pendant l'hospitalisation | 91 € |
| Après l'hospitalisation | 30 € |
| Ambulance/Hélicoptère | 0 € |

TOTAL 121 €

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

=> **513**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **513**

Paiement

| | |
|----------|-------------------|
| Cheque | 0 € |
| Virement | BE 69363124105678 |

IORO E 165 € 12

ghdc ref : 619/2771/69819 347 € 60

Virement BE74795568169607

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>