



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2432-1209
Nom	BARBIER
Prénom	Séverine
Sexe	Femme
Rue	Vallée de Hans
Numéro	147
Code postal	5543
Commune	Heer
Date de naissance	1991-05-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	29
Téléphone	
GSM	0491/310546
E-mail	
Status	Séparation de corps et de biens
Profession	CPAS

## 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	Séparation de corps et de biens
Profession	

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2020-01-08  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfert, Centre de brûlés précédent IMTR  
Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 6 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2020-01-08  
Date de sortie 2020-01-14  
Durée de l'admission 6  
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 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 1324 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1324 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 300 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	50 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	20 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	37 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	42 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Test achat	32 €
- Telesat	38 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>519 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>805 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>268 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	96 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>96 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 135 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 135 €**

**Frais de transport**

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

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **231**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **231**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement 0 €

Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/2789/91576 95 € 61  
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/4505/10616 19 € 03  
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/4505/10717 18 € 17  
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/4505/10818 1 € 42

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHdC rf : 620/4505/10919 3,94 e**  
**BE74795568169607 GHdC ref : 620/4505/11020 6,13 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4505/11121**  
**13,99 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4505/11222 4,96 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/**  
**4505/11323 1,42 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4505/11424 5,64 € BE74795568169607 GHdC ref**  
**: 620/4505/11525 8,93 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4550/70828 9,36 € BE74795568169607**  
**GHdC ref : 620/4550/70929 3,68 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4550/71030 14,21 €**  
**BE74795568169607 GHdC ref : 620/4550/71131 24,46 €**

**Décision de la commission**

=>