



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2447-1168
Nom	DE BAILLIE
Prénom	Florentine
Sexe	Femme
Rue	Petit Pige
Numéro	36/11
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	1953-05-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	66 ans
Téléphone	
GSM	0497/311336
E-mail	
Status	Célibataire
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	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 2019-06-09
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 10 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-06-10
Date de sortie 2019-07-19
Durée de l'admission 5
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 400 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 400 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
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 personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	400 €
Reste mensuel par personne	400 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	0 €

Soins complémentaires

Consultations	34 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	34 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	12 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	12 €

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

=> **46**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **35**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607 ghdc ref : 620/4571/60166 7 € 03

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 620/4574/83401 15 € 69
Virement BE74795568169607 GHDC rf : 620/4483/11241 3 € 72
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 620/4526/06220 7 € 03
Virement 0 €

MOTIVATION

=> **madame devrait percevoir 12,00 € de frais de déplacement et afin de compléter les factures de consultations, nous avons déduit 8,36 € des 12,00 € dus.**

Décision de la commission

=>