



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2479-1157
Nom	Fernandez Gutierrez
Prénom	Sylvia
Sexe	Femme
Rue	Rue de Bériot
Numéro	40/1
Code postal	1210
Commune	St Josse ten Noode
Date de naissance	1956-11-16
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	63 ans
Téléphone	
GSM	0494522015
E-mail	
Status	Veuf/veuve
Profession	Chômeur

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	Veuf/veuve
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-02-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-02-07

Date de sortie 2019-04-08

Durée de l'admission 60

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 185 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1271 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 33 €

TOTAL DES REVENUS 1489 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 650 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	14 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	34 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	197 €
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 €
- Télé	59 €
- syndicat	17 €
- Assurance pension	0 €
- Mutualité	7 €
SORTIES TOTALES	1078 €
RESTE (reentrées moins sorties)	411 €
Reste mensuel par personne	206 €

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 25 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 25 €

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

=> **25**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **25**

Paiement

Cheque 0 €
Virement Defense BFA-B BE17679200801821 Ref.: 260/0000/53017 24 € 79

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **4ième demande Demandé le 17/7 de payer la facture de la consult NOH Patiente qui habite avec sa maman (pas de revenu). Son emploi est assez complexe, contrat ALE (chômage + patron).**

Décision de la commission

=> **Favorable**