



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2507-1260
Nom	LESOIL
Prénom	Laetitia
Sexe	Femme
Rue	François Baudaux
Numéro	16
Code postal	6200
Commune	Châtelet
Date de naissance	1986-10-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	34 ans
Téléphone	
GSM	0489/902018
E-mail	
Status	Veuf/veuve
Profession	Invalide

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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2020-05-28
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Jambes
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 35 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-05-28
Date de sortie 2020-06-23
Durée de l'admission 26
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 1614 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 938 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2552 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	126 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	16 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	50 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	700 €
Autres	0 €
- syndicat	95 €
- pack internet	121 €
- mutuelle	19 €
- dettes(eau+cofidis+hôpital)	256 €
SORTIES TOTALES	1483 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1069 €
Reste mensuel par personne	267 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1262 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1262 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 63 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 63 €

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

=> **1325**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1325**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE 74795568169607

GHDC ref : 620/2851/42689 1262 € 04

Virement BE 74795568169607

GHDC rf : 620/4661/52975 11 € 52

Virement BE 74795568169607

GHDC ref : 620/4700/71169 51 € 28

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>