



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2600-1276
Nom	SPLINGARD
Prénom	Larissa
Sexe	Femme
Rue	Résidence Charles Plisnier
Numéro	
Code postal	7011
Commune	GHLIN
Date de naissance	1975-08-16
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	45 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
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	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 2020-08-07

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfert, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 38 %

Genre d'accident Traffic

### Enregistrement

Date d'admission 2020-08-07

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 982 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 982 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 400 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
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	52 €
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 €
- Mutuelle + hosp dentaire	18 €
- Abonnement Bus	37 €
- Mutapost	8 €
- Variable (GSM + frais médicaux et pharmacie)	70 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>605 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>377 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>377 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	198 €
Facture 2	794 €
Facture 3	5696 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>6688 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	423 €
<b>TOTAL</b>	<b>423 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **7111**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **5333**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

€ 40

Virement BE57068903972935 Ambulances Dour réf:200/6824/17603 423 €  
Virement BE71097010240469 CHU Ambroise Paré réf:020/2080/21215 794  
Virement BE17679200801821 Hôpital militaire réf:180/0000/33042 198 € 09  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/2901/66380 5695 € 36  
Virement 0 €

#### MOTIVATION

=> **Frais transport ambulance 580-157(RM)= 423€ Après discussion avec Delphine, ils nous semblent plus que nécessaire que cette patiente avec de faibles revenus fasse partie de la CAT1. A sa sortie de clinique, elle va louer un logement mais elle ne perçoit que 982€ comme indemnités de mutuelle. CATEGORIE 1!!!!!!**

#### Décision de la commission

=>