



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Numéro Dossier | D2609-1277 |
| Nom | DUFLOU |
| Prénom | Cléa |
| Sexe | Femme |
| Rue | Impasse du Marais |
| Numéro | 9 |
| Code postal | 6140 |
| Commune | Fontraine L'évêque |
| Date de naissance | 2019-10-01 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 1 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0498/ 506370 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|-------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | DE VOS |
| Prénom | Marjorie |
| Sexe | b |
| Rue | Impasse du Marais |
| Numéro | 9 |
| Code postal | 6140 |
| Commune | Fontaine L'Evêque |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | |
| Téléphone | |
| GSM | 0498/ 506370 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | CPAS |

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 2020-10-04
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 1 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-10-04
Date de sortie 0000-00-00
Durée de l'admission 0
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

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 393 €
Pension 0 €
CPAS 1295 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1688 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €
Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 150 € |
| Eau | 56 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 43 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 0 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 61 € |
| 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 € |
| - pack internet | 37 € |
| - mutuelle | 12 € |
| - syndicat | 12 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 871 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 817 € |
| Reste mensuel par personne | 272 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|-------------|
| Facture 1 | 21 € |
| Facture 2 | 12 € |
| Facture 3 | 5 € |
| Facture 4 | 23 € |
| Facture 5 | 4 € |
| TOTAL | 65 € |

Intervention personnelle revalidation

| | |
|------------------|-------|
| Kiné à la maison | 176 € |
|------------------|-------|

| | |
|------------------------|--------------|
| Kiné en ambulatoire | 0 € |
| Centre de revalidation | 0 € |
| TOTAL | 176 € |

Soins complémentaires

| | |
|---------------|--------------|
| Consultations | 185 € |
| Pharmacie | 0 € |
| Divers | 0 € |
| TOTAL | 185 € |

Frais de transport

| | |
|---------------------------|-------------|
| Pendant l'hospitalisation | 48 € |
| Après l'hospitalisation | 10 € |
| Ambulance/Hélicoptère | 0 € |
| TOTAL | 58 € |

Vêtements compressifs

| | |
|---------------|------------|
| Facture 1 | 0 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| TOTAAL | 0 € |

Autres frais (spécifiez)

| | |
|---------------|-------------|
| - Facture 6 | 5 € |
| - Facture 7 | 18 € |
| - Facture 8 | 11 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| TOTAAL | 34 € |

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **518**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **518**

Paiement

| | |
|----------|------------------------------------|
| Cheque | 0 € |
| Virement | BE44063223954645 De Vos M 233 € 70 |

Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/4898/39163 4 € 17
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/4898/38860 3 € 35
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/33965 15 € 46
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/33864 9 € 30

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/34571 36,54 e**
BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/34066 11,17 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/33763
6,92 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/34268 9,18 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/
34369 11,33 € BE74795568169607 GHdC rf : 620/4861/34167 4,54 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/
4861/33662 14,46 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4861/34470 18,25 € BE74795568169607 GHdC
ref : 620/4898/39062 18,80 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4898/38961 21,33 €
BE74795568169607 GHdC ref : 620/2922/04188 10,74 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/2921/56597
18,21 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/2921/76910 5,15 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/
2934/33765 3,72 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/2934/53266 22,61 € BE74795568169607 GHdC
ref : 620/2920/78997 5,07 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/2921/96310 11,74 €
BE74795568169607 GHdC ref : 620/2922/19245 21,10 €

Décision de la commission

=>