



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2691-1277
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	13 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	13 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	170 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 170 €

Soins complémentaires

Consultations	15 €
Pharmacie	23 €
Divers	0 €

TOTAL 38 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	10 €
Après l'hospitalisation	48 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 58 €

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

=> **279**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **279**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE44063223954645

De Vos M 261 € 86

Ghdc ref : 621/4119/02167 3 €

Virement BE 74795568169607

Ghdc ref : 621/2963/36266 12 € 47

Virement BE 74795568169607

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>