



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2726-1157
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1078 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>411 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>206 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	27 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>27 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 0 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **27**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **27**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement Defense BFA-B BE17679200801821 Ref.: 260/0004/00803 26 € 57

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **5ième 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 complex, contrat ALE (chômage + patron).**

**Décision de la commission**

=>