

Dossier D-1383-03147

1. Vue d'ensemble du patient

Numéro de dossier	D-1383-03147
Nom	BRION
Prénom	KATTY
Sexe	female
Rue	Rue Pasteur Charensol
Numéro	43
Code postal	7340
Commune	Colfontaine
Date de naissance	01/02/1970
Nationalité	belgian
L'âge à l'accident	53 Années 7 Mois
Téléphone	
Mobile	
Courriel	
Statut	Célibataire
Situation professionnelle	Employé

2. Bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire?	Oui
------------------------------------	-----

3. Aide familiale

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial	1
---	---

4. Information d'accident

Date de l'accident	28/09/2023
Pays d'accident	BE
Code postal de l'accident	7340
Catégorie	Aigu
Localisation des brûlures	Jambes
Profondeur des brûlures	
Pourcentage de brûlures	15
Critères des brûlures	Importants délabrements cutanés d'origine traumatique ou médicale (gangrène, fasciite nécrosante, ...) sur > 10% TBSA****
Cause de l'accident	Accident (voiture, ...)
Type d'accident	Accident de la circulation
Responsabilité d'un tiers?	Oui
Info supplémentaire	

5. Assurance

6. Situation financière

Rentrées mensuelles familiales	
Revenus professionnels	0,00 €
Activité complémentaire	0,00 €
Allocations mutuelle	1093,00 €

Allocations d'invalidité	0,00 €
Allocations chômage	0,00 €
Allocations familiales	0,00 €
Pension	0,00 €
CPAS	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Revenus immobiliers	0,00 €
Autre	0,00 €
Total	1093,00 €
Sorties mensuelles familiales	
Loyer	307,25 €
Chauffage	0,00 €
Electricité et gaz	100,00 €
Eau	5,60 €
Crédit maison/appartement	0,00 €
Abonnements	0,00 €
Assurance auto	66,80 €
Taxes auto	18,25 €
Crédit voiture	0,00 €
Incendie	10,85 €
Familiale	0,00 €
Diverses	62,41 €
Téléphone	20,44 €
Television	0,00 €
Internet	54,99 €
Autres	0,00 €
Commune	8,00 €
Autres	0,00 €
Alimentation	0,00 €
Frais médicaux de la famille	0,00 €

Cotisation mutuelle	39,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Habillement	0,00 €
Aides familiales	0,00 €
Frais scolaires	0,00 €
Frais judiciaires	0,00 €
Frais de crèche et de garderie	0,00 €
Autres (upload obligatoire)	20,38 €
Total	713,97 €
Balance	379,03 €
Balance pp.	379,03 €

7. Frais médicaux

Catégorie de remboursement	75 %				
Frais de transport	Montant demandé	Catégorie de remboursement	Montant décision		
Ambulance / Hélicoptère	829,50 €	75 %	622,13€		
Ambulance / Hélicoptère	67,53 €	75 %	50,65€		
Total	897,03 €		672,77 €		
Total	897,03 €	672,77€			
Paiements					
Montant	Compte (IBAN)	BIC	Bénéficiaire	Message	Référence interne
622,13€	BE42950185912454	CTBKBEBX	MDS Ambulance	232/6562/26091	Ref: E1206 - BRION KATTY
50,65€	BE56097155558088	GKCCBEBB	Zone de secours Hainaut Centr	101/3019/34337	Ref: E1207 - BRION KATTY

Motivation	
Décision	Fermé
Docs	
Consentement patient.pdf	
Facture ambulance transfert ambroise paré vers IMTR 829.pdf	
facture ambulance 112 67.53.pdf	