



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0049-22
Nom	Collart
Prénom	Monique
Sexe	Femme
Rue	Rue Joseph Wauters
Numéro	138/5
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	1946-03-03
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	50 ans
Téléphone	
GSM	0496/848 268
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 0

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2005-05-20

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -
Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 27 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2005-05-20

Date de sortie 2005-08-03

Durée de l'admission 76

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 728 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 728 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 144 €

Chauffage 60 €

Electricité et gaz	32 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	30 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	21 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	120 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	102 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	509 €
RESTE (reentrées moins sorties)	219 €
Reste mensuel par personne	219 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	262 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	262 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	38 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	38 €

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

=> **300**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **300**

Paiement

Cheque 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>