



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Numéro Dossier | D0055-28 |
| Nom | Pierlot |
| Prénom | Fanny |
| Sexe | Femme |
| Rue | Rue Grande Peine |
| Numéro | 106 |
| Code postal | 7110 |
| Commune | Houdeng-Aimeries |
| Date de naissance | 2002-10-26 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 4 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0494/192 930 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | Gapard |
| Prénom | Patricia |
| Sexe | |
| Rue | Rue Grande Peine |
| Numéro | 106 |
| Code postal | 7110 |
| Commune | Houdeng-Aimeries |
| Date de naissance | 1961-08-08 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Invalide |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2006-12-01

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 13 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2006-12-01

Date de sortie 2006-12-22

Durée de l'admission 22

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 1056 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 165 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 238 €

TOTAL DES REVENUS 1459 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 250 €

Chauffage 135 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 150 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 52 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 105 € |
| Taxes auto | 10 € |
| Taxes commune | 9 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 0 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 0 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 278 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 989 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 470 € |
| Reste mensuel par personne | 470 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 335 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 335 € |

Intervention personnelle revalidation

| | |
|------------------------|-------------|
| Kiné à la maison | 0 € |
| Kiné en ambulatoire | 49 € |
| Centre de revalidation | 0 € |
| TOTAL | 49 € |

Soins complémentaires

| | |
|---------------|--------------|
| Consultations | 0 € |
| Pharmacie | 100 € |
| Divers | 0 € |
| TOTAL | 100 € |

Frais de transport

| | |
|---------------------------|--------------|
| Pendant l'hospitalisation | 108 € |
| Après l'hospitalisation | 0 € |
| Ambulance/Hélicoptère | 0 € |
| TOTAL | 108 € |

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

=> **592**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx%**

(Variable)

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **592**

Paiement

| | |
|----------|-----|
| Cheque | 0 € |
| Virement | 0 € |
| Virement | 0 € |
| Virement | 0 € |
| Virement | 0 € |
| Virement | 0 € |

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>