



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0199-150
Nom	Ierminiaux
Prénom	catherine
Sexe	Femme
Rue	chaussée de fleurus
Numéro	19/1/2
Code postal	6060
Commune	gilly
Date de naissance	1965-10-17
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	42 ans
Téléphone	
GSM	0479/077780
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

### 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 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2007-03-27

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2007-03-27

Date de sortie 2007-03-28

Durée de l'admission 1

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première 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 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 582 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 582 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 338 €

Chauffage 42 €

Electricité et gaz	43 €
Eau	18 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	17 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	20 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>528 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>54 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>54 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	64 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>64 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	11 €
Pharmacie	374 €
Divers	0 €

**TOTAL 385 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	15 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 15 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- location béquilles	8 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

**TOTAAL 8 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **472**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **472**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>