



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0317-233
Nom	tambour
Prénom	fabienne
Sexe	Femme
Rue	avenue de la pairelle
Numéro	52
Code postal	5000
Commune	namur
Date de naissance	1962-10-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	36 ans
Téléphone	
GSM	0496/314576
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Invalide

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Gestionnaire de biens
Nom	rase
Prénom	baudhuin
Sexe	a
Rue	boulevard de la meuse
Numéro	25
Code postal	5100
Commune	jambes
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	081/230216
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Indépendant

### 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 2008-12-09

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 30 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2008-12-09

Date de sortie 2009-03-17

Durée de l'admission 90

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 1052 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1052 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 665 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
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	125 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pension alimentaire pour sa fille méli s a d e c r o l i è r e	150 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>940 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>112 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>112 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	497 €
Facture 2	529 €
Facture 3	557 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1583 €</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**

=> **1583**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1583**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement  
096011752074-109694409194 528 € 84

Virement  
097011750538-107828009158 496 € 54

Virement  
096011752074-111735009110 556 € 72

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**