



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0333-244
Nom	fischi
Prénom	rosanna
Sexe	Femme
Rue	d'orchies
Numéro	40
Code postal	6220
Commune	fleurus
Date de naissance	1960-09-12
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	49
Téléphone	071/814177
GSM	0496/419802
E-mail	
Status	Veuf/veuve
Profession	Pensionné

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	Veuf/veuve
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-08-11

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2008-08-11

Date de sortie 2008-08-26

Durée de l'admission 15

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 963 €

Allocation familiale 0 €

Pension 990 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1953 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 202 €

Chauffage 81 €

Electricité et gaz	83 €
Eau	37 €
Assurance auto	150 €
Assurance incendie	22 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	38 €
Téléphone	29 €
Taxes auto	20 €
Taxes commune	10 €
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	458 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- GSM	78 €
- radio redevance	8 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1216 €
RESTE (reentrées moins sorties)	737 €
Reste mensuel par personne	369 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	419 €
Facture 2	150 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	569 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	16 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 16 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	61 €
Divers	0 €

TOTAL 61 €

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

=> **646**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **485**

Paiement

Cheque fischi rosanna 485

€

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**