



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0334-245
Nom	picceu
Prénom	bernadette
Sexe	Femme
Rue	joseph wauters
Numéro	10/13
Code postal	6001
Commune	marcinelle
Date de naissance	1961-12-29
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	49 ans
Téléphone	
GSM	0495/386193
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
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 2009-03-29

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2009-03-29

Date de sortie 2009-04-10

Durée de l'admission 13

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 949 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 949 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 132 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	224 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	24 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	50 €
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 €
- dettes IEH 817:12=68	68 €
- dettes banaanque de la poste 1486:12=123	123 €
- dettes auxifina	16 €
- impôts	43 €
SORTIES TOTALES	680 €
RESTE (reentrées moins sorties)	269 €
Reste mensuel par personne	269 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1363 €
Facture 2	400 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1763 €

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

=> **1763**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1763**

Paiement

Cheque 0 €
Virement

001262109335-095358091205 1363 € 30

Virement

068213417912-015030990058 399 € 80

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**