



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0347-233
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 personnel	125 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pension alimentaire pour sa fille méli s s a d e c r o l i è r e	150 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	940 €
RESTE (reentrées moins sorties)	112 €
Reste mensuel par personne	112 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	152 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	152 €

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

=> **152**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **152**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 096-0117520-74 avec le numéro de
communication 113/6267/09170 152 € 05

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **hospitalisation au centre
hospitalier de Namur du 17 03 2009 au 03 07 2009**

Décision de la commission

=> **Favorable**