



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0351-254
Nom	Hostens
Prénom	Christine
Sexe	Femme
Rue	Clément Daix
Numéro	139
Code postal	6240
Commune	Farciennes
Date de naissance	1953-09-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	56 ans
Téléphone	071/396151
GSM	0495/251855
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 2009-02-12
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 5 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2009-02-12
Date de sortie 2009-04-17
Durée de l'admission 64
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 1044 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1044 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 277 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	136 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	40 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	28 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	7 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	90 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	255 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- brutele	13 €
- radio redevance	8 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	860 €
RESTE (reentrées moins sorties)	184 €
Reste mensuel par personne	184 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1123 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1123 €

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

=> **1123**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1123**

Paiement

Cheque Hostens Chrisitne 100 €
Virement 001-0615059-58 communication:709/2801/09171 1122 € 83

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **ne pouvant plus exercer d'activités professionnelles en raison de ses brûlures il est tout à fait nécessaire d'acquitter la facture d'hospitalisation de Madame Hostens**

Décision de la commission

=> **Favorable**