



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0357-257
Nom	Demptinne
Prénom	Monique
Sexe	Femme
Rue	Rue Comognes de jambes
Numéro	111/16
Code postal	5100
Commune	Jambes
Date de naissance	1950-03-01
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	59 ans
Téléphone	
GSM	0472/94.11.37
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	Pensionné

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 2009-07-21

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2009-07-21

Date de sortie 2009-08-19

Durée de l'admission 30

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 989 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 989 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 233 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	9 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	58 €
Téléphone	24 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	7 €
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	50 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Remb poste	11 €
- Taxe TV redevances	8 €
- Mutuelle	21 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	521 €
RESTE (reentrées moins sorties)	468 €
Reste mensuel par personne	468 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1467 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1467 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 628 €
Divers 0 €

TOTAL 628 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 940 €

TOTAL 940 €

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

=> **3035**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie III : 50%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2276**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Patiente avait souscrit à une assurance hospitalisation mais elle était toujours en stage d'attente au moment de l'accident. Patiente sort d'un suivi hospitalier pour un problème de cancer et se retrouve à nouveau avec des montants importants à payer. Est en difficulté financière c'est pour la raison que je demande exceptionnellement de passer en catégorie 2.**

Décision de la commission

=> **Favorable**