



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0467-325
Nom	KACKELBERGH
Prénom	MARIA
Sexe	Femme
Rue	Rue du Vicinal
Numéro	81
Code postal	4400
Commune	FLEMALLE
Date de naissance	1920-09-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	89 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Veuf/veuve
Profession	Pensionné

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Gestionnaire de biens
Nom	FABER
Prénom	MARIE
Sexe	b
Rue	Avenue du Luxembourg
Numéro	15
Code postal	4020
Commune	LIEGE
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	04/342.35.95
GSM	0477/43.81.68
E-mail	m.faber@avocat.be
Status	Veuf/veuve
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 2009-09-22

Hôpital CHU de Liège

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 15 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2009-10-22

Date de sortie 2010-03-26

Durée de l'admission 186

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 920 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 357 €

**TOTAL DES REVENUS 1277 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 1340 €

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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1340 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-63 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-63 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	504 €
Facture 2	430 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>934 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 244 €  
Pharmacie 343 €  
Divers 0 €

**TOTAL 587 €**

**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**

=> **1521**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1521**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE56096009755288 504 € 100/3009/56981

Virement BE56096009755288 430 € 100/7006/12341  
Virement BE56096009755288 8 € 100/8049/27151  
Virement BE56096009755288 8 € 100/9053/31750  
Virement BE56096009755288 133 € 101/0054/40093

**MOTIVATION**

=> **BE56096009755288 76.24€ 101/1051/59430**  
**BE56096009755288 62,47€ 101/2005/59536 BE56096009755288 141,04€ 101/2000/39776**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**