



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0487-335
Nom	Cambier
Prénom	Laure
Sexe	Femme
Rue	Rue du Chateau d'eau
Numéro	42
Code postal	7100
Commune	La Louvière
Date de naissance	1941-01-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	69 ans
Téléphone	
GSM	0495/680772
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	

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 2010-10-16
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tronc antérieur
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 11 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-10-16
Date de sortie 2011-11-16
Durée de l'admission 1
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 1137 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1137 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 263 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	25 €
Eau	0 €
Assurance auto	100 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	34 €
Téléphone	154 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	52 €
Frais médicaux	107 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	57 €
Total crédit voiture	50 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- contributions	55 €
- gsm	23 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	920 €
RESTE (reentrées moins sorties)	217 €
Reste mensuel par personne	217 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1074 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1074 €

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

=> **1074**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1074**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE95001061505958 avec la réf n°723/9452/11189 1074 € 06

Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €

MOTIVATION

=> **a peu de revenu et en plus beaucoup de dettes (même du vivant de son mari). Ses enfants l'aide même parfois financièrement!!!!**

Décision de la commission

=> **Favorable**