



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0523-355
Nom	De Thaey
Prénom	Maria
Sexe	Femme
Rue	Paul Pastur
Numéro	443
Code postal	6200
Commune	Bouffioulx
Date de naissance	1937-07-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	071/587782
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
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	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 2010-12-21

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfert, Centre de brûlés précédent IMTR

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 15 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-12-21

Date de sortie 2011-02-08

Durée de l'admission 49

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 215 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1046 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1261 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 311 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	104 €
Eau	25 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	18 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	74 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	77 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- diner traiteur	133 €
- mutuelle	41 €
- télévigilance installation	4 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	787 €
RESTE (rentrées moins sorties)	474 €
Reste mensuel par personne	474 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1686 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1686 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 119 €
Divers 0 €

TOTAL 119 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 78 €

TOTAL 78 €

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

=> **1883**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie III : 50%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **942**

Paiement

Cheque De Thaey Maria 942 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **rentre dans la catégorie 3 après
révision du dossier donc intervention à 50%**

Décision de la commission

=> **Favorable**