



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0534-303
Nom	degeimbre
Prénom	marthe
Sexe	Femme
Rue	léon parent
Numéro	34
Code postal	5570
Commune	vonèche
Date de naissance	1937-12-18
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	63 ans
Téléphone	082/712663(belle-fil
GSM	0476/276528(belle-fi
E-mail	
Status	Marié
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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2010-05-12
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Cou - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 16 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-05-12
Date de sortie 2010-06-23
Durée de l'admission 6
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 1213 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1213 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	64 €
Eau	20 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	40 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	14 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	8 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	57 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	175 €
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 €
- mutuelle	14 €
- télédistribution	15 €
- radioredevance	8 €
- repas domicile	328 €
SORTIES TOTALES	743 €
RESTE (reentrées moins sorties)	470 €
Reste mensuel par personne	235 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	146 €
------------------	-------

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	146 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	62 €
Divers	0 €
TOTAL	62 €

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

=> **208**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **208**

Paiement

Cheque	degeimbre marthe compte n° BE61250005919917	208 €
Virement		0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **couple en grosse difficultés financières. Problèmes en justice avec du matériel agricole. Remboursement des frais de kiné et de pharmacie**

Décision de la commission

=> **Favorable**