



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0537-240
Nom	frère
Prénom	chantal
Sexe	Femme
Rue	1ère brigade
Numéro	14
Code postal	7904
Commune	tourpes
Date de naissance	1962-06-18
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	46 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Invalide

## 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 2008-12-15  
Hôpital imtr  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 19 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2008-12-15  
Date de sortie 2009-04-06  
Durée de l'admission 113  
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 241 €  
Chômage 974 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1215 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 56 €

Electricité et gaz	33 €
Eau	45 €
Assurance auto	34 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	50 €
Téléphone	15 €
Taxes auto	24 €
Taxes commune	10 €
Précompte mobilier	86 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	70 €
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 €
- remise en place des nouveaux cablages	66 €
- taxe de circulation camionnette	11 €
- achat lunettes suite à l'explosion	45 €
540:12=45	
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>551 €</b>
<b>RESTE (retrées moins sorties)</b>	<b>664 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>332 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	75 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>75 €</b>

#### 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**

=> **75**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **56**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement	devaux bernard compte n°275-0504134-70	56 €
Virement		0 €
Virement		0 €
Virement		0 €
Virement		0 €

**MOTIVATION**

=> **versement sur le compte de Monsieur Devaux pour les frais de transports pour des consultations et versement sur le compte de l'hôpital pour une intervention chirurgicale (réparatrice). Oubli d'un acompte versé lors du paiement de la facture**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**