



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0544-284
Nom	kaminiski
Prénom	annie
Sexe	Femme
Rue	des roses
Numéro	21
Code postal	6183
Commune	trazegnies
Date de naissance	1953-03-03
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	071/ 459106
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Chômeur

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 2010-03-08
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 14 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-03-03
Date de sortie 2010-05-03
Durée de l'admission 2
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 847 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 847 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 165 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	140 €
Eau	35 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	18 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	15 €
Téléphone	101 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	14 €
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 €
- carte gsm	15 €
- taxe tv	42 €
- journaux	18 €
- unigro	10 €
SORTIES TOTALES	573 €
RESTE (rentrées moins sorties)	274 €
Reste mensuel par personne	274 €

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	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 11 €
Divers 0 €

TOTAL 11 €

Frais de transport

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

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 560 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 560 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **571**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **571**

Paiement

Cheque kaminski annie 11 €
Virement 068-2315919-71 réf:1100157 560 € 39

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Madame Kaminiski a une assurance hospitalisation et donc est remboursée pour un certain montant(4354-RM3128,37=225,63€)en ce qui concerne les frais d'ambulance (150,90-RM121,95=31,95€)demande de paiement d'un vêtement compressif car quotas atteint.**

Décision de la commission

=> **Favorable**