



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0594-391
Nom	LODEIRO CANDEA
Prénom	SABRINA
Sexe	Femme
Rue	rue Mathieu de Lexhy
Numéro	210
Code postal	4460
Commune	Grace-Hollogne
Date de naissance	1979-11-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	29 ans
Téléphone	
GSM	0499/31.13.35
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Gestionnaire de biens
Nom	Deventer
Prénom	Olivier
Sexe	a
Rue	Rue Saint-Walburge
Numéro	462
Code postal	4000
Commune	Liege
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	04/380.31.09.
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
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 2009-11-27

Hôpital CHU de Liege

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 70 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2009-11-27

Date de sortie 2010-08-09

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 896 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 896 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 150 €

Chauffage 120 €

Electricité et gaz	82 €
Eau	18 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	19 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	2 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
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 €
- VOO	17 €
- Redevance Radio- TV	25 €
- Dettes	510 €
- reserve adm provisoire	75 €
SORTIES TOTALES	1073 €
RESTE (rentrées moins sorties)	-177 €
Reste mensuel par personne	-177 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	9851 €
Facture 2	1339 €
Facture 3	592 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	11782 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 5 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 5 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 31 €

TOTAL 31 €

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

=> **11818**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **11818**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE35091001572237 Communication: 791107LOAS0 9139 € 90

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Je demande la prise en charge des frais d'hospitalisation du
CHU (9850,56 euros). L'adm de biens à payer 1337 euros de facture au CHU. MAF de 2049.66 euros. Donc
le MAF- 1337 euros = 710.66 euros. Donc 9850.66- 710.66 euros = 9139.9 euros**

Décision de la commission

=> **Favorable**