



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0777-509
Nom	BOUCHEZ
Prénom	Karine
Sexe	Femme
Rue	Rue de l'Independence
Numéro	9
Code postal	7800
Commune	Ath
Date de naissance	1966-02-11
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	46 ans
Téléphone	
GSM	0483/502415
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
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 2012-12-31

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Cou - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2012-12-31

Date de sortie 2013-01-11

Durée de l'admission 12

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 1390 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1390 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 650 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	7 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	657 €
RESTE (reentrées moins sorties)	733 €
Reste mensuel par personne	367 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	65 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	65 €

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	89 €
Après l'hospitalisation	500 €
Ambulance/Hélicoptère	337 €

TOTAL 926 €

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

=> **991**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **743**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement Bouchez Karine,
370-1144826-22, remboursement fondation 677 € 93

Virement Hopital Militaire,be17 6792
0080 1821, +++180/0002/16332+++ 65 € 07

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**