



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0813-491
Nom	Barbier
Prénom	Christine
Sexe	Femme
Rue	Rue d'Incourt
Numéro	7
Code postal	1370
Commune	Jodoigne
Date de naissance	1939-08-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	73 ans
Téléphone	010/60.47.92
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

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 2012-12-15

Hôpital RZ Tienen

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2012-12-15

Date de sortie 2013-01-25

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 Assurance d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1457 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1457 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 421 €

Chauffage 105 €

Electricité et gaz	29 €
Eau	44 €
Assurance auto	47 €
Assurance incendie	26 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	6 €
Téléphone	73 €
Taxes auto	18 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	347 €
Frais médicaux	64 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1180 €
RESTE (reentrées moins sorties)	277 €
Reste mensuel par personne	139 €

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	122 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 122 €

Soins complémentaires

Consultations	19 €
Pharmacie	200 €
Divers	0 €

TOTAL 219 €

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

=> **341**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **341**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement pte BE19 0630 0421 7212 340 € 37

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **2e aanvraag 21-10-2013: nog veel kine nodig om functioneren te bevorderen; heeft hulpbehoevende echtgenoot**

Décision de la commission

=> **Favorable**