



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0845-539
Nom	NATALE
Prénom	Giuseppina
Sexe	Femme
Rue	Camille Moury
Numéro	77
Code postal	7370
Commune	DOUR
Date de naissance	1969-11-21
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	43 ans
Téléphone	
GSM	0475/740452
E-mail	
Status	Marié
Profession	Employé

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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-07-24
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 7 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2013-07-24
Date de sortie 2013-09-02
Durée de l'admission 40
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 3870 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 469 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 4339 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	167 €
Eau	29 €
Assurance auto	530 €
Assurance incendie	63 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	18 €
Téléphone	40 €
Taxes auto	18 €
Taxes commune	143 €
Précompte mobilier	105 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	42 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	569 €
Autres	0 €
- charges appartement	270 €
- mutuelle	17 €
- syndicat	15 €
- taxe tv	17 €
SORTIES TOTALES	2049 €
RESTE (reentrées moins sorties)	2290 €
Reste mensuel par personne	573 €

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 422 €
Divers 0 €

TOTAL 422 €

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

=> **422**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx% (Variable)**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque natale giuseppina 211 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **ne font pas partie d'une catégorie ms monsieur trouve cela très
lourd les soins et ai suggéré à monsieur de vous demander d'intervenir à 50% pour les frais
pharmaceutiques**

Décision de la commission

=> **Défavorable**