



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1005-480
Nom	SPILEERS
Prénom	Anna
Sexe	Femme
Rue	Du village
Numéro	11
Code postal	7850
Commune	Enghien
Date de naissance	1947-02-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	66 ans
Téléphone	
GSM	0494/665797
E-mail	
Status	Veuf/veuve
Profession	Pensionné

## 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	Veuf/veuve
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 2013-02-24  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 4 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2013-02-24  
Date de sortie 2013-03-18  
Durée de l'admission 22  
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 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 953 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 953 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 565 €  
Chauffage 100 €

Electricité et gaz	67 €
Eau	250 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	35 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1017 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-64 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-64 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

#### 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 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)**

- aide familial 108 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 108 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **108**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **108**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE59068235942727 afe enghien ref SPIELEERS ANNA 22829 6 € 04

Virement	BE59068235942727 afe enghien ref spieleers anna 22505	102 €	28
Virement		0 €	
Virement		0 €	
Virement		0 €	

**MOTIVATION**

=> **en raison de son amputation au niveau du doigt de la main  
consécutive aux brûlures, demande d'intervention ds les frais d'aides familiales**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**