



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1009-614
Nom	NKOLO ZE
Prénom	Josephine
Sexe	Femme
Rue	Avenue de la CECA
Numéro	9
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	1976-05-06
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	38 ans
Téléphone	
GSM	0489/306629
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

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	Célibataire
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 2014-04-29

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent IMTR

Localisation des brûlures - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-04-29

Date de sortie 2014-05-02

Durée de l'admission 4

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 391 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 430 €

Pension 0 €

CPAS 744 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1565 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 347 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	127 €
Eau	0 €
Assurance auto	174 €
Assurance incendie	19 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	10 €
Taxes auto	22 €
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	42 €
Total crédit voiture	320 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle assurance hospi	7 €
- syndicat	16 €
- proytction juridique	7 €
- séance psy	6 €
SORTIES TOTALES	1097 €
RESTE (reentrées moins sorties)	468 €
Reste mensuel par personne	234 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	50 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	50 €

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)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **50**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **50**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE69063465730478

NKOLOZE 50 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Madame a versé un acompte de 50€ lors de son entrée à l'hôpital**

Décision de la commission

=> **Favorable**