



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1024-636
Nom	DUPUIS
Prénom	Palmyre
Sexe	Femme
Rue	des Preys
Numéro	4
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-
sambre	
Date de naissance	1935-06-01
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	79 ans
Téléphone	
GSM	0496/039198
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 2014-07-18

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-07-18

Date de sortie 2014-08-01

Durée de l'admission 14

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 1283 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1283 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 178 €

Electricité et gaz	88 €
Eau	9 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	25 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	26 €
Téléphone	80 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	9 €
Précompte mobilier	37 €
Aide familiale	19 €
Frais médicaux	202 €
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	25 €
- lunettes	17 €
- frais hospi	28 €
- jardinier	37 €
- aide ménagère+repas	247 €
SORTIES TOTALES	1027 €
RESTE (reentrées moins sorties)	256 €
Reste mensuel par personne	256 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	467 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	467 €

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

=> **467**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **467**

Paiement

Cheque 0 €
Virement

BE74795568169607GHDC réf:757/0566/14160 467 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**