



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1065-664
Nom	Cornet
Prénom	Odon
Sexe	Homme
Rue	Biez du Moulin
Numéro	84
Code postal	4102
Commune	Ougrée
Date de naissance	1944-01-03
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	70 ans
Téléphone	0495/20.70.35
GSM	
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Pensionné

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Conjoint
Nom	Dubois
Prénom	Monique
Sexe	b
Rue	Biez du Moulin
Numéro	84
Code postal	4102
Commune	Ougrée
Date de naissance	1943-09-05
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0495/20.70.35
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Pensionné

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 2014-10-26

Hôpital CHU du Sart-Tilman

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2014-10-25

Date de sortie 2015-01-22

Durée de l'admission 89

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1167 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1167 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 385 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	230 €
Eau	36 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	113 €
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 €
- dette CHU	100 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	864 €
RESTE (reentrées moins sorties)	303 €
Reste mensuel par personne	303 €

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	0 €
Divers	0 €

TOTAL 0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	449 €

TOTAL 449 €

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

=> **449**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **337**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE61063447119717

Monique Dubois 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>