



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1080-628
Nom	MAUCLET
Prénom	Nancy
Sexe	Femme
Rue	rue Aimé Mignolet
Numéro	32/21
Code postal	6061
Commune	Montignies-Sur-Sambre
Date de naissance	1972-11-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	42 ans
Téléphone	
GSM	0468388064
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Ouvrier

## 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	Divorcé
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 2014-06-11  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 1 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2014-06-11  
Date de sortie 2014-06-12  
Durée de l'admission 1  
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 885 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 885 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	165 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	12 €
Téléphone	19 €
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 €
- train-transport	365 €
- cofidis	46 €
- taxe TV	26 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>633 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>252 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>252 €</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 60 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 60 €**

**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**

=> **60**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **60**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607GHDCréf:763/5621/14271 10 € 00

Virement BE74795568169607GHDCréf:759/2807/14228 29 € 77  
Virement BE74795568169607GHDCréf:828/0513/14284 20 € 58  
Virement 0 €  
Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 Ghdc ref 742/2760/14242 27,62**  
**BE74795568169607 Ghdc ref 742/2761/14272 19,38 BE74795568169607 Ghdc ref 742/2762/14205 5,68**  
**BE14360089335083 Van Drooghenbroeck ref kine code 560011 106,02 BE74795568169607 Ghdc ref 742/**  
**2763/14235 29,08 BE74795568169607 Ghdc ref 754/3195/14236 59,8 BE74795568169607 Ghdc ref 749/**  
**3576/14228 20,58**

**Décision de la commission**

=>