



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1156-628
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 €
SORTIES TOTALES	633 €
RESTE (reentrées moins sorties)	252 €
Reste mensuel par personne	252 €

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 8 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 8 €

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

=> **8**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **8**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:859/8629/15235 7 € 77

Virement 0 €

Virement 0 €

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

=> **Favorable**