



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1158-714
Nom	PRACIAS RICO
Prénom	Carine
Sexe	Femme
Rue	General Patton
Numéro	263/4
Code postal	6700
Commune	Arlon
Date de naissance	1962-06-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	52 ans
Téléphone	
GSM	0494/163836
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Invalide

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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-11-20

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2014-11-20

Date de sortie 2014-12-04

Durée de l'admission 15

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 1123 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 237 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1360 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 490 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	64 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	8 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	11 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	8 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	38 €
Frais judiciaires	100 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	775 €
RESTE (reentrées moins sorties)	585 €
Reste mensuel par personne	293 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	239 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	239 €

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 1795 €

TOTAL 1795 €

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

=> **2034**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2034**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:862/8780/

14129 239 € 12

carine 1795 €

Virement BE46210066501637Mme Pracias rico

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Mme a trois factures d'ambulance pour un montant de 2341,09€-546,09 (RM)=1795€**

Décision de la commission

=> **Favorable**