



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1225-322
Nom	lefranc
Prénom	carmen
Sexe	Femme
Rue	allée des roses
Numéro	15
Code postal	1400
Commune	nivelles
Date de naissance	1964-02-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	45 ans
Téléphone	
GSM	0489/878657
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 2009-12-01

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -
Tronc antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 38 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2009-12-01

Date de sortie 2010-06-29

Durée de l'admission 211

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 1256 €

Invalidité 125 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 56 €

Pension 0 €

CPAS 8 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1445 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 282 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	7 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	137 €
Téléphone	102 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	38 €
Frais médicaux	6 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	12 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	100 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- belgacom	90 €
- building security	164 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	938 €
RESTE (reentrées moins sorties)	507 €
Reste mensuel par personne	254 €

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	0 €

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- Aide à Domicile	10 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 10 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **10**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **10**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement Aide a domicile
BE69732316601078 Ref. 282/3311/05350 10 € 14

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

factuur thuisverpleging. => **7e aanvraag**

Décision de la commission

=> **Favorable**