



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1262-756
Nom	CARDINAL
Prénom	Nadia
Sexe	Femme
Rue	de la colline
Numéro	110
Code postal	7080
Commune	Frameries
Date de naissance	1954-12-19
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	61 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Veuf/veuve
Profession	Pensionné

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	Veuf/veuve
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 2015-09-24
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 3 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-09-24
Date de sortie 2015-10-05
Durée de l'admission 11
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 1080 €
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 1080 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 60 €

Electricité et gaz	41 €
Eau	12 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	22 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	25 €
Téléphone	18 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	11 €
Précompte mobilier	12 €
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	100 €
- taxe TV	8 €
- VOO	25 €
- télé assistance	25 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	359 €
RESTE (reentrées moins sorties)	721 €
Reste mensuel par personne	721 €

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 450 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 450 €

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

=> **450**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie IV : xx% (Variable)**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE86068228825350sympa tax réf:15700-2510 90 €

Virement BE86068228825350sympa tax réf:15700-2621 180 €

Virement BE86068228825350sympa taxréf:15700-2999 180 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **ne fait pas partie d'un des catégories ms Mme a travaillé ds un atelier protégé et vit de façon très simple: wc extérieur, se nourrit de son patager et n'a pas d'eau courante....**

Décision de la commission

=>