



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1343-793
Nom	GOBLET
Prénom	Marie-José
Sexe	Femme
Rue	houpière
Numéro	248
Code postal	5630
Commune	Cerfontaine
Date de naissance	1929-01-11
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	86 ans
Téléphone	071/64.35.92.
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-07-02

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2015-07-02

Date de sortie 2015-07-27

Durée de l'admission 25

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 596 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1413 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2009 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 136 €

Electricité et gaz	45 €
Eau	9 €
Assurance auto	51 €
Assurance incendie	78 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	21 €
Taxes auto	26 €
Taxes commune	5 €
Précompte mobilier	19 €
Aide familiale	72 €
Frais médicaux	181 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- VOO	17 €
- Mutuelle	19 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	685 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1324 €
Reste mensuel par personne	441 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	508 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	508 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	184 €
Divers	0 €

TOTAL 184 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	220 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 220 €

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

=> **912**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **456**

Paiement

	Cheque	0 €
MOORE Myriam 456 €	Virement	BE74103112581807
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**