



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1344-89
Nom	BROHEZ
Prénom	katty
Sexe	Femme
Rue	des chocolatières
Numéro	14
Code postal	7100
Commune	la louvière
Date de naissance	1962-06-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	44 ans
Téléphone	
GSM	0473/363218
E-mail	
Status	Veuf/veuve
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	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 2007-07-12
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 5 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-08-11
Date de sortie 2015-11-02
Durée de l'admission 1
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle
Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 1101 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1101 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 258 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	140 €
Eau	16 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	11 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	34 €
Téléphone	63 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	4 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	77 €
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 €
- Mutuelle	11 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	614 €
RESTE (reentrées moins sorties)	487 €
Reste mensuel par personne	487 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1031 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1031 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 198 €
Pharmacie 930 €
Divers 0 €

TOTAL 1128 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 117 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 117 €

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

=> **2276**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1138**

Paiement

Cheque 0 €

BROHEZ K. 1138 €

Virement BE20000132342756

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**