



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1551-889
Nom	HERMANS
Prénom	Marie-Claire
Sexe	Femme
Rue	Lieutenant Lemercier
Numéro	67
Code postal	5060
Commune	Sambreville
Date de naissance	1942-07-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	75 ans
Téléphone	071/ 776522
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 2017-01-05
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 4 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-01-05
Date de sortie 2017-01-11
Durée de l'admission 6
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 94 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 1471 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1565 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 105 €

Electricité et gaz	26 €
Eau	11 €
Assurance auto	34 €
Assurance incendie	46 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	108 €
Téléphone	94 €
Taxes auto	39 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	29 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	135 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle+contributions	28 €
- gaz cuisinière	14 €
- pack internet	80 €
- prêt chassis	457 €
SORTIES TOTALES	1206 €
RESTE (reentrées moins sorties)	359 €
Reste mensuel par personne	359 €

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 387 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €
TOTAL 387 €

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

=> **387**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **290**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE59000333440126 Hermans.M-C 209 € 22

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Madame a une assurance hospitalisation mais qui ne prend pas en charge les frais de transports**

Décision de la commission

=>