



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1561-894
Nom	GILLES
Prénom	Christiane
Sexe	Femme
Rue	de Celles
Numéro	11
Code postal	5020
Commune	Vedrin
Date de naissance	1950-03-28
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	67 ans
Téléphone	
GSM	0478/261375
E-mail	
Status	Marié
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	Marié
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 0201-02-02

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 21 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-02-02

Date de sortie 2020-03-27

Durée de l'admission 46

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 639 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1501 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2140 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 144 €

Electricité et gaz	72 €
Eau	51 €
Assurance auto	131 €
Assurance incendie	160 €
Assurance familiale	8 €
Assurance diverses	7 €
Téléphone	60 €
Taxes auto	66 €
Taxes commune	13 €
Précompte mobilier	138 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	39 €
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 €
- VOO pack internet+ fixe	133 €
- mutuelle+assurance hospit	81 €
- appareils auditifs	310 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1413 €
RESTE (reentrées moins sorties)	727 €
Reste mensuel par personne	364 €

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 628 €
Après l'hospitalisation 30 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 658 €

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

=> **658**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **494**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE37001417347428 GILLES.C 493 € 5

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Madame a une assurance hospitalisation ms qui ne prend pas en charge les frais de transport.**

Décision de la commission

=>