



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1659-910
Nom	Symphorien
Prénom	Elisabeth
Sexe	Femme
Rue	Place du Foyer Peruwelzien
Numéro	62
Code postal	7600
Commune	Peruwelz
Date de naissance	1984-12-09
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	32 ans
Téléphone	
GSM	0491222544
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
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 2017-01-11

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfert, Centre de brûlés précédent Bruxelles

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 35 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-01-11

Date de sortie 2017-03-16

Durée de l'admission 57

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

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 0 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	60 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
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	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	60 €
RESTE (reentrées moins sorties)	-60 €
Reste mensuel par personne	-60 €

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 103 €
Divers 0 €

TOTAL 103 €

Frais de transport

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

TOTAL 0 €

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

=> **103**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **103**

Paiement

Cheque 0 €
Virement Symphorien Elisabeth 102 € 68

Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €

MOTIVATION

=> **Dame qui s'est brûlée par acte volontaire. Maison insalubre, aussi la maison des voisins. Elle est vue comme responsable. Aussi l'assurance va se retourner contre elle. Elle aura énormément des dettes! Un administrateur de biens est désigné le début mai et la demande d'une allocation d'handicap est en cours. Madame n'a pas de revenu pour l'instant (voir la preuve dans le dossier)!! Situation sociale +++ Enfant suivi par le SPJ, c'est sûr qu'elle tombera dans les critères pour la foundation!**

Décision de la commission

=>