



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1729-964
Nom	Van Geet
Prénom	Renée
Sexe	Homme
Rue	Place Adolphe Sax
Numéro	2
Code postal	2e
Commune	Ixelles
Date de naissance	1948-09-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	69 ans
Téléphone	
GSM	0495288320
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 2017-10-01

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 27 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-10-01

Date de sortie 2018-01-08

Durée de l'admission 99

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 1144 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1144 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 250 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	73 €
Eau	21 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	12 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
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	119 €
- Dettes	250 €
- KI	96 €
- VOO	57 €
- Mutuelle	18 €
SORTIES TOTALES	946 €
RESTE (reentrées moins sorties)	198 €
Reste mensuel par personne	198 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	561 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	561 €

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	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

=> **561**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **561**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	Defense BFA-B BE17679200801821 Ref.: 180/0000/92656 561 € 47

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Mme est veufe, hygiene--. Propriétaire (héritage). L'état de son appartement est horrible, insalubre. Elle ne sait pas gerer ses biens, elle a des dettes.**

Décision de la commission

=>