



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2036-1080
Nom	TOMSON
Prénom	FRANCOISE
Sexe	Femme
Rue	rue lairesse
Numéro	88/0021
Code postal	4020
Commune	liege
Date de naissance	1962-08-22
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	56 ans
Téléphone	
GSM	0498.01.96.15
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Gestionnaire de biens
Nom	Maitre Jacquemotte
Prénom	Marc
Sexe	a
Rue	rue magnée
Numéro	14
Code postal	4620
Commune	Fleron
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	04.358.27.28
GSM	
E-mail	avocat@mjacquemotte.be
Status	Célibataire
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 2018-09-09

Hôpital CHU

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 15 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-09-09

Date de sortie 2018-10-29

Durée de l'admission 51

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Mutuelle

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 910 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 910 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 510 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	20 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	25 €
Assurance familiale	10 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	137 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	58 €
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 €
- assurance complémentaire	11 €
- VOO	59 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	830 €
RESTE (reentrées moins sorties)	80 €
Reste mensuel par personne	80 €

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 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

=> **0**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE45000005043289 Mme DELESPINETTE

SOS DIALYSE doc num transport 099925 95 € 04

Virement BE18001243534865 Mr DARDENNE L SOS

DIALYSE doc transport num 102563 10 € 80

Virement BE72097363771016 liege zone 2 IILESRI

024891345307 90 € 09

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **frais de transports**

Décision de la commission

=>