



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2043-767
Nom	BLONDIAU
Prénom	Bernadette
Sexe	Femme
Rue	Victor Crecher
Numéro	68
Code postal	7600
Commune	Peruwelz
Date de naissance	1949-01-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	66 ans
Téléphone	
GSM	0496/675896
E-mail	
Status	Marié
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	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 2015-09-22

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 16 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2015-09-22

Date de sortie 2015-12-15

Durée de l'admission 84

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 1404 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 565 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1969 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 109 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	22 €
Assurance auto	55 €
Assurance incendie	28 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	36 €
Taxes auto	7 €
Taxes commune	12 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	20 €
Frais médicaux	101 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	150 €
Total crédit voiture	212 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle	19 €
- pack internet	70 €
- assurance hospit	6 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>997 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>972 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>486 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Intervention personnelle revalidation**

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	661 €
Divers	0 €

**TOTAL 661 €**

**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**

=> **661**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie III :**

**50%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **331**

**Paiement**

	Cheque	0 €
Amand J-M 330 € 70	Virement	BE82199723288168
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**