



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2116-1102
Nom	DUQUESNE
Prénom	Nancy
Sexe	Femme
Rue	Bois Loue
Numéro	44
Code postal	6230
Commune	Pont-A-Celles
Date de naissance	1971-07-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	47 ans
Téléphone	
GSM	0499/321556
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 2018-11-16
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 1 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-11-22
Date de sortie 2019-01-25
Durée de l'admission 0
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle
Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 1098 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 800 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1898 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 804 €
Chauffage 103 €

Electricité et gaz	114 €
Eau	52 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	25 €
Téléphone	113 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	12 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	23 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	46 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- syndicat	84 €
- mutuelle	28 €
- remboursement de la 1/2 des AF au père des enfants	400 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1804 €
RESTE (reentrées moins sorties)	94 €
Reste mensuel par personne	94 €

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	12 €
Pharmacie	103 €
Divers	0 €

TOTAL 115 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	11 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 11 €

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

=> **126**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **126**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Dusquesne N 114 € 02	Virement	BE88063485708741
GHDC ref : 619/4939/21470 11 € 97	Virement	BE 74795568169607
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**