



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2153-1080
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>830 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>80 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>80 €</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 226 €  
Divers 0 €

**TOTAL 226 €**

**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**

=> **226**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **226**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement 0 €

communication 181114177971	Virement	compte d'administration Maitre jacquemotte BE35363173474537	
	35 €		93
€ 32	Virement	compte d'administration Maitre jacquemotte BE35363173474537	95
€ 50	Virement	compte d'administration Maitre jacquemotte BE35363173474537	95
	Virement		0 €

**MOTIVATION**

=> **1) pharmacie colson 1-2 au 28-2-19 ( facture 2019000043 )  
35,93 euros 2) pharmacie dussard 28-2-19 F-H1561 95.32 euros 3) pharmacie dussard 27-3-19 F-H1568  
95.50 euros. Payé le 12-4-19**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**