



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2400-1147
Nom	LISMONDE
Prénom	Nathalie
Sexe	Femme
Rue	Monts des Champs
Numéro	167
Code postal	5620
Commune	Morville
Date de naissance	1984-09-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	35 ans
Téléphone	
GSM	0465/ 995325 (belle-
E-mail	
Status	Célibataire
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	Célibataire
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-03-20

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 47 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-03-20

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 0 €

Invalidité 476 €

Chômage 497 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1542 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2515 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 244 €

Electricité et gaz	65 €
Eau	74 €
Assurance auto	42 €
Assurance incendie	60 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	16 €
Téléphone	85 €
Taxes auto	13 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	197 €
Frais médicaux	226 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	238 €
Total crédit voiture	183 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- location chaise percée	8 €
- achat matériel médical	30 €
- facture hélico	44 €
- frais consult psy	31 €
SORTIES TOTALES	1556 €
RESTE (reentrées moins sorties)	959 €
Reste mensuel par personne	320 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	6 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	6 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 107 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 107 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 12 €
Après l'hospitalisation 87 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 99 €

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

=> **212**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **159**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/4519/53791 22 €

Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/4564/81065 13 € 81
Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/4519/53690 20 € 62
Virement BE74795568169607 GHDC réf:620/4519/53589 35 € 91
Virement BE74063450222707 Lismonde N 108 € 18

MOTIVATION

=> **Accord CAT I !!!! BE74795568169607 GHDC réf:620/4564/
80964 3,72€ BE74795568169607 GHdC ref : 620/4602/23346 8,23 €**

Décision de la commission

=>