



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|---------------------|
| Numéro Dossier | D2722-1255 |
| Nom | BOUTON |
| Prénom | Christiane |
| Sexe | Femme |
| Rue | Petite Hollande |
| Numéro | 85/1 |
| Code postal | 6060 |
| Commune | Gilly |
| Date de naissance | 1960-04-06 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 60 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0493/213662 (fille) |
| 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 2020-07-19

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 46 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2020-07-19

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 1156 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1156 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 450 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 55 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 36 € |
| Téléphone | 28 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 37 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 102 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 0 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - mutuelle | 13 € |
| - Pack internet | 89 € |
| - pension alimentaire | 50 € |
| - chauffage entretien | 6 € |
| SORTIES TOTALES | 866 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 290 € |
| Reste mensuel par personne | 290 € |

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)

| | |
|-----------------------|--------|
| - prothèse avant bras | 3007 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |

TOTAAL 3007 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **3007**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **3007**

Paiement

| | |
|--------|-----|
| Cheque | 0 € |
|--------|-----|

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Prothèse esthétique pour un montant de
5041,37€-2034€RM= 3007,5€ à charge du patient.**

Décision de la commission

=>