



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2766-1301
Nom	MALKI
Prénom	Radja
Sexe	Femme
Rue	Waressaix
Numéro	51
Code postal	7141
Commune	MORLANWELZ
Date de naissance	1965-08-27
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	53
Téléphone	
GSM	
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 2019-03-05

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2019-03-05

Date de sortie 2020-12-15

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 569 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1514 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2083 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 655 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	80 €
Eau	73 €
Assurance auto	22 €
Assurance incendie	25 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	45 €
Taxes auto	17 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	100 €
Total crédit voiture	202 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Kiné	58 €
- Pharmacie	135 €
- prêt congélateur	44 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1456 €
RESTE (reentrées moins sorties)	627 €
Reste mensuel par personne	314 €

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	30 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
TOTAL	30 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	40 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	40 €

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

=> **70**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **53**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE25001070509982 Monin T 28 € 62

Virement BE74795568169607 GHdC ref : 621/4240/43739 5 € 88

Virement BE74795568169607 GHdC ref : 621/4280/85710 17 € 64

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **On devait à Madame à 75% 34,50 € - 4,41 € et - 1,47 €
= 28,62 € afin de payer les factures à 100%.**

Décision de la commission

=>