

# Dossier D-1303-03494

## 1. Vue d'ensemble du patient

Numéro de dossier	D-1303-03494
Nom	UWASE
Prénom	CHARLÈNE
Sexe	female
Rue	Lindenstraat
Numéro	86
Code postal	2800
Commune	Mechelen
Date de naissance	11/12/1984
Nationalité	belgian
L'âge à l'accident	37 Années 3 Mois
Téléphone	0486360104
Mobile	
Courriel	chann_rw@hotmail.fr
Statut	Célibataire
Situation professionnelle	Chômeur

## 2. Bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire?	Oui
------------------------------------	-----

## 3. Aide familiale

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial	1
---------------------------------------------------	---

#### 4. Information d'accident

Date de l'accident	09/04/2022
Pays d'accident	BE
Code postal de l'accident	2800
Catégorie	Aigu
Localisation des brûlures	Jambes, Bras
Profondeur des brûlures	2ème degré profond
Pourcentage de brûlures	20
Critères des brûlures	2ème et 3ème degré sur > 20% TBSA ***
Cause de l'accident	Huile, graisse (chaude)
Type d'accident	Accident domestique
Responsabilité d'un tiers?	Non
Info supplémentaire	Madame est inscrite dans une maison médicale , dès lors pour être remboursée de ses séances de kin", elle doit les effectuer au sein de la maison médicale sinon pas de remboursement de la mutuelle. Mme se rend chez un kiné qui est spécialisé dans les brûlures. Elle n'a pas payé les factures du kiné.
<b>Hospitalisation</b>	
Type	Hôpital
Endroit	Neder-over-Heembeek
Date de début	09/04/2022
Date de fin	10/05/2022
Durée	31

#### 5. Assurance

Assurance

Nom	CM 135
Type	Mutuelle
Numéro de contrat	

## 6. Situation financière

<b>Rentrées mensuelles familiales</b>	
Revenus professionnels	0,00 €
Activité complémentaire	0,00 €
Allocations mutuelle	0,00 €
Allocations d'invalidité	0,00 €
Allocations chômage	0,00 €
Allocations familiales	0,00 €
Pension	0,00 €
CPAS	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Revenus immobiliers	0,00 €
Autre	0,00 €
<b>Total</b>	<b>0,00 €</b>
<b>Sorties mensuelles familiales</b>	
Loyer	0,00 €
Chauffage	0,00 €
Electricité et gaz	0,00 €
Eau	0,00 €
Crédit maison/appartement	0,00 €
Abonnements	0,00 €
Assurance auto	0,00 €
Taxes auto	0,00 €
Crédit voiture	0,00 €

Incendie	0,00 €
Familiale	0,00 €
Diverses	0,00 €
Téléphone	0,00 €
Television	0,00 €
Internet	0,00 €
Autres	0,00 €
Commune	0,00 €
Autres	0,00 €
Alimentation	0,00 €
Frais médicaux de la famille	0,00 €
Cotisation mutuelle	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Habillement	0,00 €
Aides familiales	0,00 €
Frais scolaires	0,00 €
Frais judiciaires	0,00 €
Frais de crèche et de garderie	0,00 €
Autres (upload obligatoire)	0,00 €
<b>Total</b>	0,00 €
<b>Balance</b>	0,00 €
<b>Balance pp.</b>	0,00 €

## 7. Frais médicaux

Catégorie de remboursement	%		
Frais médicaux	Montant demandé	Catégorie de remboursement	Montant décision
Divers	458,46 €		
Divers	120,00 €		

<b>Total</b>	578,46 €		0,00 €
<b>Total</b>	578,46 €	0,00€	
<b>Motivation</b>			
<b>Décision</b>			