

N° 124439

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Augustin Henri Louis Gh. Résidence: Meloni rue Robert 856. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Circumstances: Bombardement de Namur.



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.



N° 28876

Nom, prénoms de la victime: Augustin Henri Louis Gh. Résidence: Meloni rue Robert 856. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Circumstances: Bombardement de Namur.

N° 124475

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Mellet Alexis Josephine Marie. Résidence: Namur rue de la Place 15. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Circumstances: Bombardement de Namur.

N° 144523

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: A. P. Résidence: Rue de la Gare 106. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 19 avril 1944. Circumstances: Bombardement de Namur.

N° 144836

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Pielat Fernand Jules. Résidence: Avenue d'Alsace 10. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Circumstances: Bombardement de Namur.

N° 144797

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: D. Résidence: Rue de la Gare 106. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Circumstances: Bombardement de Namur.

N° 144509

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Quilbriac Jacques. Résidence: Chaussée de Liège (cité). Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Circumstances: Bombardement de Namur.

N° 144765

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Anacion Marieorgette. Résidence: Rue de la Gare 106. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Circumstances: Bombardement de Namur.

ANNEXE I. — BIJLAGE I.
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 76395

Carte d'identité ?

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **BRIAC Bervestine**
 Résidence / Verblijfplaats: **famulus, chez de l'épée 166** Nationalité / Nationaliteit: **B**
 Sexe: **M**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **Moustache** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **—** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 bombardement aérien de Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **—**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Plaie avant bras d. et joint. C.**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **D. A. De Vos**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

ANNEXE I. — BIJLAGE I.
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28862

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **Briot Ferdinand**
 Résidence / Verblijfplaats: **Namur, Rue des Porcains** Nationalité / Nationaliteit: **B**
 Sexe: **M**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **Moustache** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **—** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 Bombardement aérien de Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **—**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Coupures multiples tête et face**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **D. Pihoux**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

N° 144756
carte d'identité 1121 01

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **Prumagne Louis 1121 01**
 Résidence / Verblijfplaats: **Namur Rue Henri Ble 1/3** Nationalité / Nationaliteit: **B**
 Sexe: **M**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **Moustache** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **—** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 bombardement aérien de Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **maison soufflée chute tub. de**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Plaie de l'épaule contusion réinfectée gauche**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **Rihoux**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

N° 124466

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **Bache Jean épouse de Van der Linden**
 Résidence / Verblijfplaats: **Namur place pied de chateau 17** Nationalité / Nationaliteit: **B**
 Sexe: **F**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **Moustache** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **—** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 bombardement aérien de Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **—**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Contusion thoracique à droite**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **D. Pihoux**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

ANNEXE I. — BIJLAGE I.
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 76393

Carte d'identité 63921

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **Barbier Henri Claude H.**
 Résidence / Verblijfplaats: **Namur rue Louis Kervin 4** Nationalité / Nationaliteit: **B**
 Sexe: **M**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **Moustache** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **—** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 bombardement aérien de Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **—**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Plaie contusion poitrine gauche**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **D. Pihoux**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

N° 144762
carte d'identité 14321

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **Barthelmy Charles**
 Résidence / Verblijfplaats: **Namur rue de la Paix** Nationalité / Nationaliteit: **B**
 Sexe: **M**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **Moustache** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **—** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 bombardement aérien de Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **—**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Plaie contusion poitrine gauche**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **D. Pihoux**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

ANNEXE I. — BIJLAGE I.
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 124316

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **Barthelmy Léona C.C. 9**
 Résidence / Verblijfplaats: **1. Avenue Golezouze Namur** Nationalité / Nationaliteit: **Belge**
 Sexe: **F**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **châtain** Moustache / Snor: **—** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **pi. bleu** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 1. Avenue Golezouze Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **Bombardement de Namur**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Plaie pénétrante main gauche - plaie**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **D. A. De Vos**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

ANNEXE I. — BIJLAGE I.
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28868

Nom, prénoms de la victime / Naam, voornamen van het slachtoffer: **Berteaux Fancine Aimée**
 Résidence / Verblijfplaats: **Namur 16. rue de la Paix** Nationalité / Nationaliteit: **B**
 Sexe: **F**
 Couleur cheveux / Kleur der haren: **Moustache** Barbe / Baard: **—**
 Couleur de l'iris / Kleur van het regenboogvlies: **—** Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) / Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): **—**

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie / Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: **18-8-44 bombardement aérien de Namur**

Circonstances / Omstandigheden: **—**
 Diagnostic médical / Geneeskundige diagnose: **Plaie genoux jambes droite**
 Evacué vers / Geëvacueerd naar: **H.A. 40** Le / Den: **18-8-44**
 Nom et signature du médecin / Naam en handtekening van den geneesheer: **D. A. De Vos**
 Date du constat / Datum van vaststelling: **18-8-44**

N° 124402

carte d'identité. Job de Louvain
le Louvain.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BIERNAUX Marie Rose D. H.**
Résidence } **Namur, Marché St Remy 11** Nationalité } **B**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement avenue de Namur
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **contusion légers de l'oreille gauche, plaie contuse de pied**
Geneeskundige diagnose } **drift plus mollette interne gauche, plaie plus mollette et pa-**
Evacué vers } **hôpital militaire** Le } **18.8.44**
Geëvacueerd naar } **hôpital militaire** Den } **18.8.44**
Nom et signature du médecin } **M. CORNET**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **18.8.44**
Datum van vaststelling }

N° 124438

carte d'identité. 197119/C.P. 594

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BLOMHE Victor, ép. DEBYSER Andrieu**
Résidence } **Ruelle Rue Fénébont 48** Nationalité } **français**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement avenue de Namur
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **Fracture arcade orbitaire D**
Geneeskundige diagnose } **H.A. 40**
Evacué vers } **H.A. 40** Le } **18.8.44**
Geëvacueerd naar } **H.A. 40** Den } **18.8.44**
Nom et signature du médecin } **D. A. DELORS**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **18.8.44**
Datum van vaststelling }

N° 124456

Carte d'identité n° 120872

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BODART Jules**
Résidence } **Namur, Bd de Herckem 28** Nationalité } **B**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement avenue de Namur
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **Plaie contuse fronto-parietal gauche**
Geneeskundige diagnose } **Plaie contuse fronto-parietal gauche**
Evacué vers } **H.A. 40** Le } **18.8.44**
Geëvacueerd naar } **H.A. 40** Den } **18.8.44**
Nom et signature du médecin } **D. RITTOX**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **18.8.44**
Datum van vaststelling }

N° 124293

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BODSON Germain ép. VOELCHYMAN**
Résidence } **Rue Joseph B. Namur** Nationalité } **Belge**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 Marché St Remy 8, Namur
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **Contusion multiple au front & corps d'**
Geneeskundige diagnose } **contusion multiple au front & corps d'**
Evacué vers } **San Dominick** Le } **18.8.44**
Geëvacueerd naar } **San Dominick** Den } **18.8.44**
Nom et signature du médecin } **BAUWERMOLLE**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **18.8.44**
Datum van vaststelling }

N° 144808

carte d'identité. 224479
communis Louvain

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BOISTELLE Denise Louis**
Résidence } **Louvain, Bd de la Mue 17** Nationalité } **Belge**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 11 heures
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **Plaie superficielle au chapeau**
Geneeskundige diagnose } **Plaie superficielle au chapeau**
Evacué vers } **H.A. 40** Le } **21.8.44**
Geëvacueerd naar } **H.A. 40** Den } **21.8.44**
Nom et signature du médecin } **M. CORNET**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **21.8.44**
Datum van vaststelling }

N° 78196

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BELTON Long Aimée Marie Ghislain**
Résidence } **Rue Cécile Genot, 67 Flémalle** Nationalité } **Belge**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18/8/44 C.T. Flémalle 1, B.S.O. D. Rue des Brames, Namur
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **Plaie superficielle au chapeau**
Geneeskundige diagnose } **Plaie superficielle au chapeau**
Evacué vers } **San Dominick** Le } **20/8/44**
Geëvacueerd naar } **San Dominick** Den } **20/8/44**
Nom et signature du médecin } **J. MEYER**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **18/8/44**
Datum van vaststelling }

carte d'identité. ?

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 76385

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BOUILLON Adeline ép. BERTRAND Joseph**
Résidence } **Namur, Rue St Nicolas 119** Nationalité } **B**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 per bombardement avenue de Namur
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **brulure 2° degré ant. 2° degré ecchymose tous les membres**
Geneeskundige diagnose } **brulure 2° degré ant. 2° degré ecchymose tous les membres**
Evacué vers } **Hop auxil H.A. 40** Le } **18.8.44**
Geëvacueerd naar } **Hop auxil H.A. 40** Den } **18.8.44**
Nom et signature du médecin } **D. A. DELORS**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **18.8.44**
Datum van vaststelling }

N° 78193

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } **BOURGUIGNY Luette**
Résidence } **Rue des Brasseurs 47** Nationalité } **Italienne**
Verblijfplaats } Nationaliteit }
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18 août 1944, rue des Brasseurs.
Circonstances }
Omstandigheden }
Diagnostic médical } **petites blessures au bras et à la cuisse**
Geneeskundige diagnose } **petites blessures au bras et à la cuisse**
Evacué vers } **San Dominick** Le } **21/8/44**
Geëvacueerd naar } **San Dominick** Den } **21/8/44**
Nom et signature du médecin } **J. MEYER**
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } **21 août 1944**
Datum van vaststelling }

N° 124468

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: BOUTIQUE Eugène et son épouse Françoise. Résidence: Namur rue de la Meuse 28. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: Plaie pénétrante horizontale de la cuisse droite.

Carte d'identité n° 22669

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28847

Nom, prénoms de la victime: Carron Victor. Résidence: Jambes Bd de la Meuse 128. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: Plaie pénétrante oblique au bras droit.

N° 124404

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: CHARLIER Marcelle épouse Bonou. Résidence: NAMUR Marche St Romé. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 14.7.44 bombardement aérien de NAMUR. Diagnostic médical: Petit abcès cutané au niveau de l'os iliaque et fémur droit.

N° 124415

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Clotte Jsidore. Résidence: NAMUR Boulevard St Gilles 711. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de NAMUR. Diagnostic médical: Fracture curieuse C.

N° 144805

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: COLLARD Adeline. Résidence: NAMUR Marche St Romé. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de NAMUR. Diagnostic médical: Scarpe sans abcès.

Carte d'identité 282

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28879

Nom, prénoms de la victime: CONARD Xavier Joseph Ghislain. Résidence: COGNÉE Ch. de Louvain 13. Nationalité: Belgique. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de CHAMUR (S.N.C.F.B.). Diagnostic médical: Plaie cutanée au niveau de la main gauche - exoriation grave - œdème diminué.

N° 124444

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: CORDEMANS J. B. Résidence: Jambes rue Ch. Vanquyet 64. Nationalité: Belgique. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: Contusion rétroscapulaire droite.

N° 144506

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: CORNELIS Albert. Résidence: CHAUMÉE de Liège (Scheut). Nationalité: Belgique. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 19.8.44 bombardement. Diagnostic médical: Plaie profonde par éclats à l'épaule g. et de la face sup. ant.

N° 124 463

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Cornelis Albert Vincent (peis Scheut)
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: Jumelet le 17.7.1944
Nationalité: B
Sexe: M.
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44

N° 124 298

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Culot Lucie Andrei Philaine
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: 2. rue de la Vierge 388. Wepion
Nationalité: Belgique
Sexe: féminin
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44

N° 124 437

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Culot Lucienne ep. Justin Voober
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: NAMUR rue de Fé 42
Nationalité: B
Sexe: F
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44

ANNEXE 1. - BIJLAGE 1.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28873

Nom, prénoms de la victime: Culot Marcelle
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: NAMUR, rue des Prêtres 31
Nationalité: B
Sexe:
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44

N° 144 757

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Culot Nicole
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: NAMUR, rue des Prêtres 31
Nationalité: B
Sexe:
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44

N° 124 339

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Culot Willy
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: Rue de la Dame 14
Nationalité: Belgique
Sexe:
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44

N° 78171

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

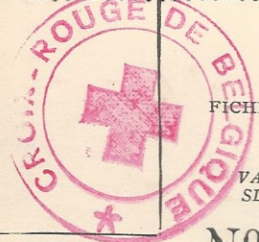
Nom, prénoms de la victime: Culot Willy
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: 114 rue de la Dame
Nationalité: Belgique
Sexe: masculin
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44

N° 76382

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Coquelet-Joei Joseph Philaine V de
Naam, voornamen van het slachtoffer:
Résidence: NAMUR, rue St Nicolas 27
Nationalité: B
Sexe: masculin
Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28895



Nom, prénoms de la victime *DEPESSEMIER Emma, Clothilde*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *hamur, rue de la Chapelle 74* Nationalité *B*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
nee a Fontaine Chalotte (F) 24.9.1915
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
18.8.44 bombardement aeriën de hamur
 Circonstances *Bombardement*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *flavie racine nez et joues*
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *H.A. 40* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *D. A. Delo*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling

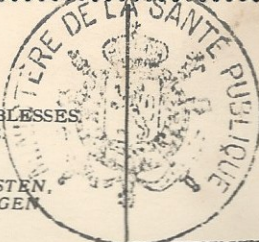


ANNEXE I. — BIJLAGE I.

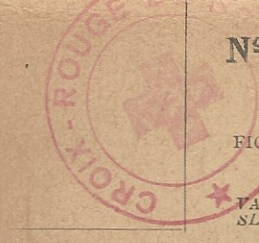
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28891



Nom, prénoms de la victime *St. Potter Justine Epine Janguais Ida*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *hamur, rue de la Chapelle 104* Nationalité *Belge*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
nie a hamur le 8.6.44
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
17.8.44 bombardement aeriën de hamur
 Circonstances *z. l'atmosphère opaque. l'air est g. blanc avec beaucoup de pluie. infra-pulvérisation g. plaines et m. inf. inf. inf.*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *H.A. 40* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *D. A. Delo*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling



N° 124296

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime *Depoorter Romain Emil*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *a. Sohier can 388 Wepion* Nationalité *Belge*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
Blanc
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
18.8.44 rue Emil Lavelle ch. hamur Ductem. hamur
 Circonstances *Bombardement a. hamur*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *Contusion multiple rebouché avec le son*
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *Am. domich* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *Deane*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

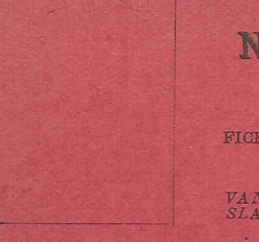
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28898



Nom, prénoms de la victime *de Quebedo Habelle Marie Ep.*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *hamur, rue Louis Avellan 35* Nationalité *B*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
carte d'identité 43003
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
18.8.44 bombardement aeriën de hamur
 Circonstances *Puncture cubitus 1/3 inf sous déplacement*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *H.A. 40* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *Dr. A. Delo*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling

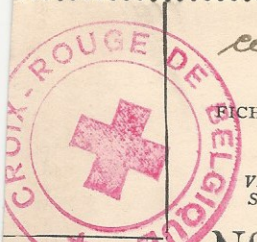


N° 144518

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime *Peresie Clément*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *Rue Belle vue 35* Nationalité *Belge*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
hamur le 12-8-44
 Circonstances *Bombardement*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *plaie superficielle par éclats de la avant bras et poils g. région frontale*
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *H.A. 40* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *Delo*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling



carte d'identité n° 766

ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28894



Nom, prénoms de la victime *DERIEUX aka, ep. Ramouse Jean*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *hamur, rue de Font 1* Nationalité *B*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
18.8.44 bombardement aeriën de hamur
 Circonstances
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *éclat intra-oculaire gauche*
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *H.A. 40* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *D. A. Delo*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling



N° 124409

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime *Descamps Marie Françoise*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *hamur, rue de la Chapelle 104* Nationalité *Belge*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
nee a hamur (F) 4.1.1915
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
Bombardement aeriën de hamur
 Circonstances *Plaie J. plantaire pied G. et J. int. malade*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *H.A. 40* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *D. A. Delo*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling



N° 124464

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime *Delchaube Marie Louise ep. Coublot*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *hamur, rue de la Chapelle 17* Nationalité *B*
 Verblijfplaats Nationaliteit
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux Moustache Barbe
 Kleur der haren Snor Baard
 Couleur de l'iris Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
Bombardement aeriën de 18.8.44 de hamur
 Circonstances *Plaie contuse fronto occipitale droite*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical
 Geneeskundige diagnose
 Evacué vers *H.A. 40* Le *18.8.44*
 Gecacueerd naar Den
 Nom et signature du médecin *D. A. Delo*
 Naam en handtekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling

N° 144795

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Delestatine Henriette Juliette. Résidence: Namur, rue St. Nicolas L. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 25-7-18. Bombardement aérien de Namur du 18-8-44.

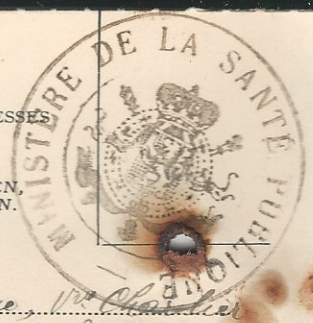


FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 78186

Nom, prénoms de la victime: DELEFEYR. Marie Louise. Résidence: Rue de Gravée, 6. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 11 août 1944. Place d'Armes.



ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28848

Nom, prénoms de la victime: Lhaye Emile J. Résidence: Namur, av. de Marbagnel 15. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 11-1-44. Bombardement aérien de Namur.

N° 144823

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Delille Marie Thérèse. Résidence: Namur, Rue Buisson 57. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-40. Bombardement aérien de Namur.

N° 124459

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Delsalle Alice Hélène. Résidence: Namur, rue Pépin 17. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 16-4-86. Namur.

N° 144830

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: DELVIGNE Hélène. Résidence: Namur, rue St. Nicolas 4. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 14-10-1894. Namur.

N° 124417

Carte d'identité n° 121336.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Delwiche Julie. Résidence: Namur, rue Baron de Ville. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Bombardement aérien de Namur.

N° 144798

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: DEMANET Henri. Résidence: Namur, rue d'Auguste 35. Nationalité: Belge. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 17-11-45. Namur.

N° 144826

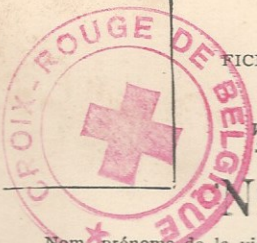
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Demassé Marie, épouse Dacht B. Résidence: Louvain-la-Neuve. Nationalité: B. Sexe: Femme. Date: 18.8.44. Lieu: bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Scaly des mains, section de cuticules. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28896

Nom, prénoms de la victime: Daniel Marie Dieudonné. Résidence: Namur. Nationalité: B. Sexe: Homme. Date: 18.8.44. Lieu: bombardement aérien de Namur.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de NAMUR.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Plaie cuir chevelu. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28833

Nom, prénoms de la victime: DEBECQ Berthe épouse Yarloux Jeanne. Résidence: Namur. Nationalité: B. Sexe: Femme. Date: 19.3.1988. Lieu: bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 19.3.1988 bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Delat sous humanisme. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.



N° 144804

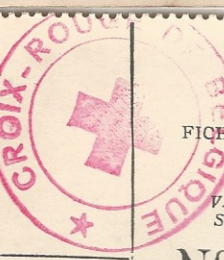
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: DEBROWER Pierre Henri Raymond. Résidence: Namur. Nationalité: B. Sexe: Homme. Date: 19.3.44. Lieu: bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 19.3.44 bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Plaie perforant le mollet. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28878

Nom, prénoms de la victime: Decroix Jules, épouse. Résidence: Namur. Nationalité: B. Sexe: Homme. Date: 28.2.1941. Lieu: bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 28.2.1941 bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Contusion coude droit. Evacué vers: H.A.40. Le 19.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.



N° 124410

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Delefos Jeanne Louise. Résidence: Namur. Nationalité: B. Sexe: Femme. Date: 20.9.1945. Lieu: bombardement aérien de Namur.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 20.9.1945 bombardement aérien de NAMUR.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Contusion multiple. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.



FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

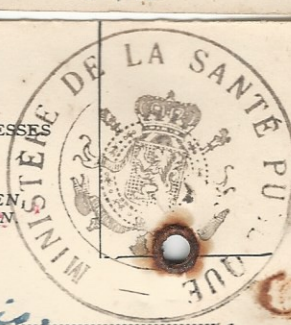
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 76342

Nom, prénoms de la victime: DEFAYS Louis. Résidence: Namur. Nationalité: Belge. Sexe: Homme. Date: 18.8.1944. Lieu: bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.1944 bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Fracture costale gauche. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.1944. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.



N° 144751

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Defosse Marguerite Libertine Charlotte. Résidence: Namur. Nationalité: Belge. Sexe: Femme. Date: 18.8.44. Lieu: bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement aérien de Louvain-la-Neuve.

Circonstances: Omslagigheden. Diagnostic médical: Fracture costale gauche. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

Carte d'identité ?
ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28861

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *Duchene Désirée v. Priot Victor*
Résidence } *Namur rue des Brasseurs 3* Nationalité } *Belge*
Verblijfplaats } *Namur* Nationaliteit } *Belge*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18-8-44. Bombardement aërien de Namur

Circonstances } *plaie pénétrante bras droit, contusion poignet*
Omstandigheden } *ganche - contusion fure et thorax gauche*
Diagnostic médical }
Geneeskundige diagnose }
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *D. Rihoux*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

N° 124436

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *Dubois Maurice ep. Wolter Elisabeth*
Résidence } *Namur, rue St. Nicolas 107* Nationalité } *Belge*
Verblijfplaats } *Namur* Nationaliteit } *Belge*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18-8-44

Circonstances } *Bombardement aërien de Namur le 18-8-44*
Omstandigheden } *contusion 4 membres, lombes, thorax.*
Diagnostic médical }
Geneeskundige diagnose }
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *Rihoux*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

N° 124408

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *Dubois Victor Georges*
Résidence } *Namur rue de Balat 97* Nationalité } *B*
Verblijfplaats } *Namur* Nationaliteit } *B*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht } *M*
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18-8-44. Bombardement aërien de Namur

Circonstances } *plaie de fracture de la tibia et du péroné*
Omstandigheden } *plaie de fracture de la tibia et du péroné*
Diagnostic médical } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Geneeskundige diagnose } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *Rihoux*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

N° 78170

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *DUBOIS Arthur Jules Gaston*
Résidence } *Namur rue de Marchandise* Nationalité } *Belge*
Verblijfplaats } *Namur* Nationaliteit } *Belge*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht } *C. 102 n. 69990*
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18-8-44. Place d'armes de Namur

Circonstances } *Bombardement aërien*
Omstandigheden } *plaie de fracture de la tibia et du péroné*
Diagnostic médical } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Geneeskundige diagnose } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *D. Mandini*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

N° 78172

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *ELOY Fernand*
Résidence } *44, rue de Namur* Nationalité } *Belge*
Verblijfplaats } *Namur* Nationaliteit } *Belge*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht } *C. n. 126 292*
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18-8-44. Place d'armes de Namur

Circonstances } *Bombardement*
Omstandigheden } *plaie de fracture de la tibia et du péroné*
Diagnostic médical } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Geneeskundige diagnose } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *D. Mandini*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

N° 144829

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *Lotienne Marie ep. Clément Louis*
Résidence } *Namur rue de la Providence 31* Nationalité } *B*
Verblijfplaats } *Namur* Nationaliteit } *B*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht } *P*
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18-8-44. Bombardement aërien de Namur

Circonstances } *Bombardement*
Omstandigheden } *plaie de fracture de la tibia et du péroné*
Diagnostic médical } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Geneeskundige diagnose } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *Rihoux*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

Carte d'identité ?
ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28883

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *Corrad Louis Jh. de ip. Loeppe Fleur*
Résidence } *Belgrade, rue de la Braverie 37* Nationalité } *B*
Verblijfplaats } *Belgrade* Nationaliteit } *B*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18-8-44. Bombardement aërien de Namur

Circonstances } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Omstandigheden } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Diagnostic médical } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Geneeskundige diagnose } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *Rihoux*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

N° 124337

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSES
CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING
VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN,
SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
Naam, voornamen van het slachtoffer } *Fagot Marcel*
Résidence } *Rue Paul Janson 44 faub.* Nationalité } *Belge*
Verblijfplaats } *Rue Paul Janson* Nationaliteit } *Belge*
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
Kleur der haren } Snor } Baard }
Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
Kleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, litteekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
Namur place Pied de Château le 18-8-44

Circonstances } *Bombardement*
Omstandigheden } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Diagnostic médical } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Geneeskundige diagnose } *fracture ouverte de la tibia et du péroné*
Évacué vers } *H.A.40* Le } *18-8-44*
Gedacueerd naar } *H.A.40* Den } *18-8-44*
Nom et signature du médecin } *Lahaut*
Naam en handteekening van den geneesheer }
Date du constat } *18-8-44*
Datum van vaststelling }

N° 144517

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Falah Gelpheane
Naam, voornamen van het slachtoffer: Falah Gelpheane
Résidence: Rue de Luchaire 286
Nationalité: Belge

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: Jambes le 18-8-44

Circonstances: Bombardement
Diagnostic médical: contusion thoracique et lésion fracture de côte
Evacué vers: H.A. 40
Le Den: 18-8-44

N° 124434

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Fassette Pierre Renaud Albert
Naam, voornamen van het slachtoffer: Fassette Pierre Renaud Albert
Résidence: Rue de Carmes 54 Namur
Nationalité: B

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: Bombardement aérien de Namur 18-8-44

Circonstances: Bombardement
Diagnostic médical: Plaie contuse front-brain g. - fémur g. - coude droit
Evacué vers: H.A. 40
Le Den: 18-8-44

N° 124446

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Faye Joseph
Naam, voornamen van het slachtoffer: Faye Joseph
Résidence: Rue de Luchaire 286
Nationalité: Belge

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44

Circonstances: Bombardement
Diagnostic médical: contusion œil droit plaie contuse tibia scapula
Evacué vers: H.A. 40
Le Den: 18-8-44

N° 78182

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: FAYEN Gustave Ernest Christian
Naam, voornamen van het slachtoffer: FAYEN Gustave Ernest Christian
Résidence: Rue de Luchaire 286
Nationalité: Belge

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18 août 1944 Rue de Lombard

Circonstances: Bombardement
Diagnostic médical: Contusion rein gauche et épine iliaque gauche
Evacué vers: Soignies
Le Den: 21/8/44

N° 124411

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Fillee Jeanne Anna
Naam, voornamen van het slachtoffer: Fillee Jeanne Anna
Résidence: Namur rue des Brabant 31
Nationalité: B

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44

Circonstances: Bombardement
Diagnostic médical: Contusion multiples
Evacué vers: H.A. 40
Le Den: 18-8-44

N° 144801 / 6691

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Fillee Marguerite Louise
Naam, voornamen van het slachtoffer: Fillee Marguerite Louise
Résidence: Namur rue des Brabant 31
Nationalité: B

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44 bombardement aérien de Namur

Circonstances: Bombardement
Diagnostic médical: Scalf de 2 jambes
Evacué vers: H.A. 40
Le Den: 18-8-44

N° 76380

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Forthomme Christiane
Naam, voornamen van het slachtoffer: Forthomme Christiane
Résidence: Namur Place du Théâtre 2
Nationalité: Belge

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44

Circonstances: Bombardement aérien de Namur du 18-8-44
Diagnostic médical: fractures m. inf. droit
Evacué vers: H.A. 40
Le Den: 18-8-44

N° 124447

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Forthomme Lilliane
Naam, voornamen van het slachtoffer: Forthomme Lilliane
Résidence: Namur Place du Théâtre
Nationalité: Belge

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: Bombardement aérien de Namur du 18-8-44

Circonstances: Bombardement
Diagnostic médical: plaie contuse cuisse gauche et cuir chevelu
Evacué vers: H.A. 40
Le Den: 18-8-44

N° 124441

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

N° 124413

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

N° 124295

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

N° 78164

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

N° 144759

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

N° 124472

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

N° 144406

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

N° 144820

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Joddepey, Francis et mental Eugène. Résidence: Namur, R. 10, Stabille Beunel. Nationalité: B. Sexe: M. Couleur cheveux: brun. Couleur de l'iris: bleu. Date, lieu de la blessure: 18-1-44, Namur. Circonstances: Fracture rotule D sans déplacement. Diagnostic médical: Fracture rotule D sans déplacement. Evacué vers: H.A. 40. Le Den: 18-1-44. Nom et signature du médecin: D. A. Delors.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 78167

Nom, prénoms de la victime } *Gilles Louis Eugène GILSON*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *Rue de la Chapelle 4 Namur* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Caricature d'identité n° 127.277

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 Rue de la Chapelle Namur

Circonstances } *Bombardement*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Contusion de la jambe gauche*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *Hôpital de l'armée* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *21.8.44*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *J. Vermeir*
 Date du constat } *18.8.44*
 Datum van vaststelling }

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 78192

Nom, prénoms de la victime } *GILSON, GLEMORE, AUTO-COÛTE*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *rue des Belassiers, 4 Namur* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Caricature d'identité n° 127.277

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18 août, rue des Belassiers, 12

Circonstances } *Bombardement*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *contusion au poignet gauche*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *hôpital de l'armée* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *21 août 1944*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *J. Vermeir*
 Date du constat } *21 août 1944*
 Datum van vaststelling }

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 144513

Nom, prénoms de la victime } *GILSON Jean Louis Galloy Ed.*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *Rue Ch. Languet 14* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 Rue Ch. Languet 14

Circonstances } *Bombardement*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Plaie à la tête et à la jambe*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *Lahaut* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *18/8/44*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *P. Vermeir*
 Date du constat } *18/8/44*
 Datum van vaststelling }

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 144519

Nom, prénoms de la victime } *Opillet Lucien*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *Rue de la Prati 12* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44

Circonstances } *Bombardement*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Plaie dans la région de l'omoplate et de l'épaule*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *Mahy* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *19.8.44*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *Mahy*
 Date du constat } *19.8.44*
 Datum van vaststelling }

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 144831

Nom, prénoms de la victime } *Edoardo Constante*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *15. E. 1861* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44

Circonstances } *Plaie au bras droit*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Plaie pénétrante du bras - état péritonéal*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *H.A.P.* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *18.8.44*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *D. Pichoux*
 Date du constat } *18.8.44*
 Datum van vaststelling }

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 124461

Nom, prénoms de la victime } *Goffaux Camille Michel (père Schout)*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *faubourg de la Chapelle 238* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 boulevard de la Chapelle

Circonstances } *Plaie pénétrante du bras - état péritonéal*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Plaie pénétrante du bras - état péritonéal*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *H.A.P.* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *18.8.44*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *D. Pichoux*
 Date du constat } *18.8.44*
 Datum van vaststelling }

ANNEXE I. — BIJLAGE I.
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28841

Nom, prénoms de la victime } *Golenvaux Jean-Marie Jules Léon*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *Namur rue au Parc 13* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Carte d'identité 91997

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 Bombardement aérien de Namur

Circonstances } *Plaie contuse vertèbre 6e poignet droit*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *H.A.P.*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *Pichoux* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *18.8.44*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *Pichoux*
 Date du constat } *18.8.44*
 Datum van vaststelling }

ANNEXE I. — BIJLAGE I.
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28834

Nom, prénoms de la victime } *Gossiaux Marcel Félicien Ghislain*
 Naam, voornamen van het slachtoffer }
 Résidence } *Namur Rue du Travail 41* Nationalité } *Belge*
 Verblifplaats }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.) }
Carte d'identité 122884

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 Bombardement aérien de Namur

Circonstances } *Hématome + plaie contuse occiput*
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Hématome + plaie contuse occiput*
 Geneeskundige diagnose }
 Evacué vers } *Pichoux* Le }
 Geëvacueerd naar } Den } *18-8-44*

Nom et signature du médecin }
 Naam en handtekening van den geneesheer } *Pichoux*
 Date du constat } *18-8-44*
 Datum van vaststelling }

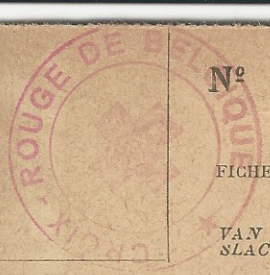


FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 78191

Nom, prénoms de la victime: GREGOIRE Louis, Platon... Résidence: rue des Francs 25... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18. août 1944... Circstances: bombardement... Diagnostic médical: fractures de la jambe gauche et de l'extrémité des... Evacué vers: H.A. 40... Nom et signature du médecin: Rihoux



N° 124427

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime: Guidet Marie... Résidence: Namur... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: bombardement aérien de Namur... Circstances: bombardement... Diagnostic médical: ecchymose aux 2 jambes... Evacué vers: H.A. 40... Nom et signature du médecin: Rihoux

N° 124317

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime: Guiset André J. C... Résidence: Avenue Galvani Namur... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44... Circstances: bombardement de Namur... Diagnostic médical: blessure médullaire... Evacué vers: H.A. 40... Nom et signature du médecin: Rihoux

N° 124480

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime: Guiset Marie Françoise... Résidence: Rue de Namur 31 B Namur... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: bombardement aérien de Namur le 18.8.44... Circstances: bombardement... Diagnostic médical: blessure contuse de la main gauche... Evacué vers: H.A. 40... Nom et signature du médecin: D. COLIGNON

N° 144760

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime: Gustin Jean... Résidence: Jambes R. Kurosojnet 46... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44... Circstances: bombardement aérien de Namur... Diagnostic médical: contusion face, m. super. droit, infér. gauche... Evacué vers: H.A. 40... Nom et signature du médecin: D. Rihoux

N° 144511

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime: Gustin Jean... Résidence: Rue Ch. Sanguet 16 Jambes... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: Jambes Rue Ch. Sanguet le 18-8-44... Circstances: bombardement... Diagnostic médical: contusions à la jambe droite... Evacué vers: Clinique St. Elisabeth... Nom et signature du médecin: Labaut

N° 124418

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime: Hougangdy Joseph Ferdinand... Résidence: Namur, rue Tourn. de Ville... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44... Circstances: bombardement aérien de Namur... Diagnostic médical: polyperforé de l'estomac et intestins... Evacué vers: H.A. 40... Nom et signature du médecin: Rihoux

Carte d'identité 1731

ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28877

Nom, prénoms de la victime: Hubin Joseph Jean Ghislain... Résidence: Hemphinne (Eghez) Rue ancien... Nationalité: Belge... Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44... Circstances: bombardement aérien de Namur... Diagnostic médical: fracture pérone, plaie pénétante mollet gauche et éclat plaie contuse... Evacué vers: H.A. 40... Nom et signature du médecin: Rihoux



N° 144 809

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: *Hance Guillaume*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Namur rue des Bananiers*
Verblijfplaats
Nationalité: *B*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *plaie contuse région sacro-écoc. résection ligam.*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *H. A. P.*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18.8.44*
Datum van vaststelling

N° 144 507

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: *Hardy Auguste*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Chaussée de Sige (Sébut)*
Verblijfplaats
Nationalité: *Belge*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *plaie profonde terminée au-dessus par la suite g. plaie superficielle de la*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *Lahaut*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18/8/44*
Datum van vaststelling

N° 124 462

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: *Hardy Auguste Horuit (père Sébut)*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Namur che de Sige 238*
Verblijfplaats
Nationalité: *B*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *Plaie contuse retro auriculaire gauche - plaie superficielle*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *H. A. P.*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18.8.44*
Datum van vaststelling

N° 144 514

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: *Haulot Albert*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Namur Ch. Langnet 13 famille*
Verblijfplaats
Nationalité: *Belge*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *rafleure à la joue droite*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *Lahaut*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18/8/44*
Datum van vaststelling

ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28885

Nom, prénoms de la victime: *Saumont Lydie ep+ Sarvain J.*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Namur rue des Bananiers 2*
Verblijfplaats
Nationalité: *B*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *F*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *Fracture enaxe C. jambe gauche*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *D. A. Sala*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18.8.44*
Datum van vaststelling

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 78198

Nom, prénoms de la victime: *Heirwegh Gilbert Martinus*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Namur Rue de la Marais 1*
Verblijfplaats
Nationalité: *Belge*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement Namur*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *Plaie multiple 2 mains avant bras gauche cuir chape jamb droite*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *J. M. M.*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18/8/44*
Datum van vaststelling

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 78165

Nom, prénoms de la victime: *Sormant Elvire Just Fontain*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Namur Rue de la Dame 9*
Verblijfplaats
Nationalité: *Belge*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *F*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement de Namur*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *Plaie profonde région lombaire. Résection d'un état. Plaie jam. droite*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *J. M. M.*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18/8/44*
Datum van vaststelling

ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28827

Nom, prénoms de la victime: *Jacqmart Madeleine Marie*
Naam, voornamen van het slachtoffer
Résidence: *Namur rue des Bonettes 18*
Verblijfplaats
Nationalité: *B*
Nationaliteit
Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *F*
Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht
Couleur cheveux: *brun*
Kleur der haren
Moustache: *non*
Snor
Barbe: *non*
Baard
Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *non*
Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 Namur*
Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances: *Bombardement de Namur*
Omstandigheden
Diagnostic médical: *Plaie superficielle cuir droit - sup. sur grammair droite*
Geneeskundige diagnose
Evacué vers: *St. A. P.*
Geëvacueerd naar
Le: *Den*
Den
Nom et signature du médecin: *J. M. M.*
Naam en handtekening van den geneesheer
Date du constat: *18.8.44*
Datum van vaststelling

N° 144773

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Zoëhelle Camille. Résidence: Namur rue de Lombard 14. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement avenue de Namur. Diagnostic médical: blessé occupé et arme poplité droite. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delo.

N° 124452

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Jacques achille. Résidence: Namur rue de Tubus 4. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement avenue de Namur. Diagnostic médical: contusion épaule droite et région omphalite de excoriation duve gauche. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. R. Houx.

ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28864

Nom, prénoms de la victime: Jacques Emile ep. DONBRET Jacques. Résidence: Namur rue de l'Épée. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement avenue de Namur. Diagnostic médical: Contusions multiples. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delo.

N° 124451

carte d'identité: 92820

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Jacques Pierre. Résidence: Namur Marché St. Remy 12. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement avenue de Namur. Diagnostic médical: plaie contuse cuisse gauche. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. R. Houx.

N° 144803

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Juliette Marie Simon Finau. Résidence: Namur rue de l'Épée 79. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement avenue de Namur. Diagnostic médical: Contusions multiples. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delo.

N° 124414

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: JOSART Lucie ep. GUILLAUME Léa. Résidence: Namur rue de Fer 72. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement avenue de Namur. Diagnostic médical: scalp zone G. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Delo.

N° 124419

carte d'identité: 26873

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Journée Julie Alphouse St. Résidence: Jambes rue de la Boite 62. Nationalité: B. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement avenue de Namur. Diagnostic médical: fracture comminutive ouverte de la jambe gauche. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. R. Houx.

N° 124334

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWTSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Kerineck Suz. ep. De Soete G. Résidence: Namur rue des Carmes 48. Nationalité: Belgique. Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44 bombardement. Diagnostic médical: contusions au pied g. au-dessus de la jambe g. et dos. Evacué vers: HAYO. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: Sahaut Palmar.

Carte d'identité 116876

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 76389

Nom, prénoms de la victime: *Kicq Nicolas épouse de Yvette Baethen*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *Kicq Nicolas épouse de Yvette Baethen*

Résidence: *Hamus, rue de Fer 68.*
 Nationalité: *B*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *F*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *F*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*

Carte d'identité 116876

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 78180

Nom, prénoms de la victime: *KRIER Fernand Alphons*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *KRIER Fernand Alphons*

Résidence: *Place St Michel, 5.*
 Nationalité: *Belge*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *M*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*

Carte d'identité 7

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 76386

Nom, prénoms de la victime: *Robinson Aimé*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *Robinson Aimé*

Résidence: *Hamus, rue St Nicolas 62*
 Nationalité: *B*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *M*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*

Carte d'identité 124457

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 124457

Nom, prénoms de la victime: *Robinson Aimé*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *Robinson Aimé*

Résidence: *Hamus, rue des Brasseurs 37*
 Nationalité: *B*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *M*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*

Carte d'identité 124412

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 124412

Nom, prénoms de la victime: *Salimane Marie Josephine*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *Salimane Marie Josephine*

Résidence: *Hamus, rue de Babant 101*
 Nationalité: *B*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *F*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *F*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*

Carte d'identité 124426

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 124426

Nom, prénoms de la victime: *Robinson Aimé*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *Robinson Aimé*

Résidence: *Hamus, rue St Nicolas 46*
 Nationalité: *B*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *M*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*

Carte d'identité 144755

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 144755

Nom, prénoms de la victime: *Lejeune Fernand*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *Lejeune Fernand*

Résidence: *Hamus, rue de Babant 101*
 Nationalité: *B*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *M*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*

Carte d'identité 144835

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 144835

Nom, prénoms de la victime: *Lejeune Fernand*
 Naam, voornamen van het slachtoffer: *Lejeune Fernand*

Résidence: *Hamus, rue de Babant 101*
 Nationalité: *B*

Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: *M*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren: Geslacht: *M*

Couleur cheveux: *Blond*
 Moustache: *Non*
 Barbe: *Non*

Kleur der haren: *Blond*
 Snor: *Non*
 Baard: *Non*

Couleur de l'iris: *Vert*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): *Non*

Kleur van het regenboogvlies: *Vert*
 Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.): *Non*

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen: *18.8.44 bombardement aérien de Hamus*

Circonstances: *Bombardement*
 Omstandigheden: *Bombardement*

Diagnose médicale: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*
 Geneeskundige diagnose: *Plaie cuir chavale hémiforme C. 1^{er} et 5^e doigts main*

Évacué vers: *H.A. 40*
 Gecacueerd naar: *H.A. 40*

Nom et signature du médecin: *D. A. Delor*
 Naam en handtekening van den geneesheer: *D. A. Delor*

Date du constat: *18.8.44*
 Datum van vaststelling: *18.8.44*



Carte d'identité 116 247

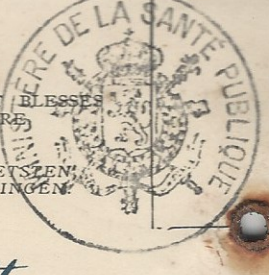
ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28865

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *Koloux Marthe Emile fils Vandersauer*
 Résidence } *Hamur rue Base Neuville 26* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* } *Pierre*
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Eclats multiples*
 Geneeskundige diagnose } *HA 40* Le } *18.8.44*
 Evacué vers } *D.A.D.F. 405* Den } *D.A. Belon*
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }



FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 76392

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *Ramy Juliette*
 Résidence } *Hamur rue St Nicolas* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *excorsion et contusion multiple*
 Geneeskundige diagnose } *HA 40* Le } *18.8.44*
 Evacué vers } *D.R. Houx* Den }
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }

N° 144854

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Carte d'identité 115 199

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *Lauwerys Marie Charlotte fils Jammaux*
 Résidence } *Hamur 55 avenue* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *fracture osseuse humerus gauche*
 Geneeskundige diagnose } *à mi hauteur (bombardement 18.8.44)* Le }
 Evacué vers } *P. Baron* Den } *F. L. Houx*
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }

N° 144777

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *Cente Marie Odette*
 Résidence } *Hamur rue de Camille 1* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *entorse et contusion de l'épaule*
 Geneeskundige diagnose } *HA 40* Le } *18.8.44*
 Evacué vers } *R. Houx* Den }
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }

N° 124454

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *LECOMTE Léoni Lucie*
 Résidence } *Hamur Place Arthur Bories* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Petit plaie région dorsale*
 Geneeskundige diagnose } *HA 40* Le } *18.8.44*
 Evacué vers } *CORNET* Den }
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }

N° 144780

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Carte d'identité 115 289

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *Eden Robert Emile*
 Résidence } *Hamur avenue Albert 14* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Petit plaie sur face gauche*
 Geneeskundige diagnose } *HA 40* Le } *18.8.44*
 Evacué vers } *D. COLISON* Den }
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }

N° 144825

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *Leclercq Jules Roger Hubert*
 Résidence } *Hamur rue Bovy 12* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* }
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *état fébrile et pleurésie abdominale*
 Geneeskundige diagnose } *HA 40* Le } *18.8.44*
 Evacué vers } *18.8.44* Den }
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }

N° 124465

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

Nom, prénoms de la victime
 Naam, voornamen van het slachtoffer } *Legrain Christiane*
 Résidence } *Hamur rue Simonis 6* Nationalité } *B*
 Verblifplaats } *Nationaliteit* } *F*
 Signalement en cas d'absence de pièces d'identité : Sexe }
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht }
 Couleur cheveux } Moustache } Barbe }
 Kleur der haren } Snor } Baard }
 Couleur de l'iris } Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.) }
 Couleur van het regenboogvlies } Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.) }
 Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie }
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen }
18.8.44 bombardement aérien de Hamur
 Circstances }
 Omstandigheden }
 Diagnostic médical } *Plaie entorse tibiae de l'index droit*
 Geneeskundige diagnose } *HA 40* Le } *18.8.44*
 Evacué vers } *18.8.44* Den }
 Gedeacueerd naar } *18.8.44*
 Nom et signature du médecin }
 Naam en handteekening van den geneesheer }
 Date du constat }
 Datum van vaststelling }

N° 124318

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Lemaitre Amone A.C. Résidence: Rue de la Fen 308. Nationalité: Belge. Sexe: Masculin. Date: 18.8.44. Lieu: Rue de la Fen (Café Roi Albert) Namur.

Circonstances: Bombardement de Namur. Diagnostic médical: Plaie pied droit - lésion osseuse - commotion. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. Deleu.

N° 124315

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Lemoine Camille A.G.G. Résidence: Avenue Golevaux. Nationalité: Masculin. Sexe: Masculin. Date: 18.8.44. Lieu: Avenue Golevaux - 1. Namur.

Circonstances: Blessures multiples de tout corps. Diagnostic médical: Sur la lésion de la jambe. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. Deleu.

Carte d'identité n° 112277

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28836

Nom, prénoms de la victime: LEROY Suzanne épouse Bernette. Résidence: Avenue de St. Remy. Nationalité: B. Sexe: Féminin. Date: 18.8.44. Lieu: Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: Plaie occipitale - lésion de la base de la pyramide. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: R. Houss.

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28839

Nom, prénoms de la victime: Leurguin Juliette épouse Labouche. Résidence: Avenue de la Providence 318. Nationalité: B. Sexe: Féminin. Date: 17.6.1903. Lieu: Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: Plaie occipitale - lésion de la base de la pyramide. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: R. Houss.

Carte d'identité 4419

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28900

Nom, prénoms de la victime: Libertiaux René Simion fils de. Résidence: St. Servais, rue des écoles 16. Nationalité: Belge. Sexe: Masculin. Date: 18.8.44. Lieu: Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: Fracture de côtes à gauche - contusions multiples - parésie et anesthésie avant bras droit. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: R. Houss.

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28840

Nom, prénoms de la victime: Mlle Lignère Marie Marie. Résidence: Avenue de la Providence d'Harcourt. Nationalité: B. Sexe: Féminin. Date: 18.8.44. Lieu: Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: Plaie cutanée cuir chevelu - contusion + ecchymose - abdomen et membre inf gauche. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: R. Houss.

Carte d'identité 116694

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28859

Nom, prénoms de la victime: Lignon Yvonne We. Résidence: Avenue de la Providence 31. Nationalité: B. Sexe: Féminin. Date: 18.8.44. Lieu: Bombardement de Namur.

Circonstances: Bombardement de Namur. Diagnostic médical: Lésion tendons extenseurs de 2-3-4 doigts - plaie face externe bras gauche. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. Deleu.

N° 78194

Nom, prénoms de la victime: Lefèvre Jules. Résidence: Rue des Brasseurs 31. Nationalité: Belge. Sexe: Masculin. Date: 18.8.44. Lieu: Bombardement de Namur.

Circonstances: Bombardement de Namur. Diagnostic médical: Lésion tendons extenseurs de 2-3-4 doigts - plaie face externe bras gauche. Evacué vers: H.A.40. Le 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. Deleu.

N° 144776

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Lopez Marie Louise épouse d'Albéniz. Résidence: Avenue Place de la Liberté 2. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: M. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Plaie perforante par couteau, pied du pied gauche entre les 1er et 2e phalanges. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: R. H. H. Naam en handtekening van den geneesheer: R. H. H. Date du constat: 18.8.44. Datum van vaststelling: 18.8.44.



FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 78199

Nom, prénoms de la victime: LORPHEVRE, Gaston, René, Alexandre. Résidence: Rue de l'Église, 18, Namur. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: M. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18 août 1944. Bombardement place d'Armes, Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Plaie du cuir cheville, lésion parietale droite par la balle. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: J. Julien. Naam en handtekening van den geneesheer: J. Julien. Date du constat: 18 août 1944. Datum van vaststelling: 18.8.44.



FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 78168

Nom, prénoms de la victime: MARLINE, Madeleine. Résidence: Rue Louis Kerdin, 30. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: F. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 22 août 1944. Rue Jean Baptiste Brabant.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Plaie perforante par couteau, pied du pied gauche entre les 1er et 2e phalanges. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: J. Julien. Naam en handtekening van den geneesheer: J. Julien. Date du constat: 22 août 1944. Datum van vaststelling: 22.8.44.



N° 124428

Carte d'identité 104.793.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Martin Belicium Victor Van Legros. Résidence: Namur, rue Julie Billiaut. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: M. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Plaie contuse: main et épaule droite, paupière supérieure droite. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18-8-44. Nom et signature du médecin: P. Hous. Naam en handtekening van den geneesheer: P. Hous. Date du constat: 18-8-44. Datum van vaststelling: 18-8-44.

N° 144516

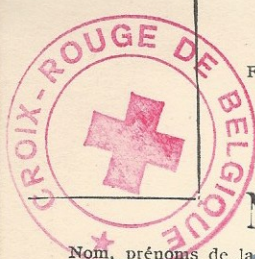
FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: M. Martin. Résidence: Rue Malinois. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: M. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: Namur Boulevard de l'Espérance.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Contusions multiples. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: L. L. Naam en handtekening van den geneesheer: L. L. Date du constat: 18.8.44. Datum van vaststelling: 18.8.44.



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

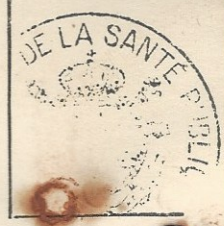
KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28838

Nom, prénoms de la victime: Marchal Jules Arthur. Résidence: Wagnant, Traite de Peim. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: M. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Plaie contuse cuisse gauche. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: R. H. Naam en handtekening van den geneesheer: R. H. Date du constat: 18.8.44. Datum van vaststelling: 18.8.44.



ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28828

Nom, prénoms de la victime: Majerac Emile épouse de Willem Arthur. Résidence: Avenue de la Place 11. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: F. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Fracture de trachante - plaie sur cheville, genou et pied. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Deles. Naam en handtekening van den geneesheer: D. A. Deles. Date du constat: 18.8.44. Datum van vaststelling: 18.8.44.

N° 144799

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Mary Jeanne épouse de August Albert. Résidence: Avenue de la Liberté. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: F. Couleur cheveux: Blond. Moustache: Non. Barbe: Non. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Lichtblauw. Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.): Bijzondere kenteekens (vlekken, littekens, enz.):

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18.8.44. Bombardement aérien de Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: Fracture 9.° côte G. Evacué vers: H.A. 40. Le: 18.8.44. Nom et signature du médecin: D. A. Deles. Naam en handtekening van den geneesheer: D. A. Deles. Date du constat: 18.8.44. Datum van vaststelling: 18.8.44.

N° 124448

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Clémentine Bertha ep. nata firmion. Résidence: Namur, rue de fer roy. Nationalité: Belgique. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Femme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu. Couleur van het regenboogvlies: Blauw.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Namur.

Circonstances: Bombardement aérien Namur 18-8-44. Diagnostic médical: plaies pénétrantes aux bras gauche - mollet droit. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18-8-44.

N° 144508

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: KENNEDY Marie. Résidence: Chaux de Liège. Nationalité: Belgique. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Femme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Chaux de Liège.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: plaies par éclats de dos. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18/8/44.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 78163

Nom, prénoms de la victime: W. Am. Guelis. Résidence: Namur, rue de la fontaine 3. Nationalité: Belgique. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Homme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: plaie fessière au bras gauche. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18-8-44.

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28887

Nom, prénoms de la victime: WOLFF Lucienne. Résidence: Namur, rue de la fontaine 15. Nationalité: Belge. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Femme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: plaie contuse, éclat incliné corneale gauche. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18-8-44.

N° 124401

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Wery Raymond. Résidence: Namur, rue de la fontaine 3. Nationalité: Belgique. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Homme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: contusions multiples. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18-8-44.

N° 124335

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: Wicame Jules. Résidence: Namur, rue de la Plage 10. Nationalité: Belgique. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Homme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Namur.

Circonstances: Bombardement. Diagnostic médical: blessure au pied droit plaie ouverte du talon. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18/8/44.

ANNEXE I. - BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

N° 28846

Nom, prénoms de la victime: Wicame Jules Jean. Résidence: Namur, rue de la Plage 10. Nationalité: Belgique. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Homme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: plaie contuse pied droit + fracture calcaneum. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18-8-44.

N° 124425

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN

Nom, prénoms de la victime: WINCKLER Rosa ep. Kunt Oppler. Résidence: Namur, rue de Croisier. Nationalité: Belgique. Signalement en cas d'absence de pièces d'identité: Sexe: Femme. Couleur cheveux: Blond. Couleur de l'iris: Bleu.

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie: 18-8-44. Lieu: Namur.

Circonstances: Bombardement aérien de Namur. Diagnostic médical: plaies multiples bras et avant-bras gauche. Evacué vers: Le Den. Date du constat: 18-8-44.

CROIX-ROUGE BELGIE

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 76379

Nom, prénoms de la victime *Mary Catherine v. de ista Gravel*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *NAMUR rue de la Fosse 13*
 Verblijfplaats
 Nationalité *B*
 Nationaliteit
 Sexe *F*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux *Blond*
 Moustache *Non*
 Barbe *Non*
 Couleur der haren *Blond*
 Snor *Non*
 Baard *Non*
 Couleur de l'iris *Blauw*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies *Blauw*
 Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie *18.8.44*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
Bombardement aéro de NAMUR

Circonstances *Blasé par ignité direct. quelques éclats légiers*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *Contusion de la jambe droite*
 Géneeskundige diagnose
 Evacué vers *HA 40*
 Le *18.8.44*
 Den

Nom et signature du médecin *Rikoux*
 Naam en handteekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling

CROIX-ROUGE BELGIE

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 124297

Nom, prénoms de la victime *Depoorter Romain v. Weisenfeld*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *2. Rue de la Fosse 388*
 Verblijfplaats
 Nationalité *Belge*
 Nationaliteit
 Sexe *féminin*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux *Blond*
 Moustache *Non*
 Barbe *Non*
 Couleur der haren *Blond*
 Snor *Non*
 Baard *Non*
 Couleur de l'iris *Blauw*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies *Blauw*
 Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie *18.8.44*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
Bombardement de Namur

Circonstances *Bombardement de Namur*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *Mais jambe droite 1/2 région fémorale*
 Géneeskundige diagnose
 Evacué vers *HA 40*
 Le *18.8.44*
 Den

Nom et signature du médecin *Rikoux*
 Naam en handteekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling

CROIX-ROUGE BELGIE

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 124445

Nom, prénoms de la victime *Wormant Marie José*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *Chamur, R. Félix Wodon 32*
 Verblijfplaats
 Nationalité *Belge*
 Nationaliteit
 Sexe *F*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux *Blond*
 Moustache *Non*
 Barbe *Non*
 Couleur der haren *Blond*
 Snor *Non*
 Baard *Non*
 Couleur de l'iris *Blauw*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies *Blauw*
 Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie *18-8-44*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
Bombardement de Namur (aérien)

Circonstances *plusieurs contuses genoux gauche, cuisse gauche*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *injury bras gauche*
 Géneeskundige diagnose
 Evacué vers *HA 40*
 Le *18-8-44*
 Den

Nom et signature du médecin *Rikoux*
 Naam en handteekening van den geneesheer
 Date du constat *18-8-44*
 Datum van vaststelling

CROIX-ROUGE BELGIE

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 144676

Carte d'identité n° 94207

Nom, prénoms de la victime *Wasteyne Lida Marie*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *Namur*
 Verblijfplaats
 Nationalité *Belge*
 Nationaliteit
 Sexe *F*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux *Blond*
 Moustache *Non*
 Barbe *Non*
 Couleur der haren *Blond*
 Snor *Non*
 Baard *Non*
 Couleur de l'iris *Blauw*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies *Blauw*
 Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie *R. Blondelle 9 rue mai 1940, 4 rue Taminé 21. 6.18 août 44*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances *Bombardement du 18 août*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *perforation jambe gauche et hypochondrie*
 Géneeskundige diagnose
 Evacué vers *HA 40*
 Le *18-8-44*
 Den

Nom et signature du médecin *Rikoux*
 Naam en handteekening van den geneesheer
 Date du constat *18-8-44*
 Datum van vaststelling

CROIX-ROUGE BELGIE

ANNEXE I. — BIJLAGE I.

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 28897

Nom, prénoms de la victime *Warin Odile*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *La Fosse 13*
 Verblijfplaats
 Nationalité *B*
 Nationaliteit
 Sexe *F*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux *Blond*
 Moustache *Non*
 Barbe *Non*
 Couleur der haren *Blond*
 Snor *Non*
 Baard *Non*
 Couleur de l'iris *Blauw*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies *Blauw*
 Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie *18.8.44*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen
Bombardement aéro de Namur

Circonstances *Blasé par ignité directe*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *Contusion jambe droite et tande droite*
 Géneeskundige diagnose
 Evacué vers *HA 40*
 Le *18.8.44*
 Den

Nom et signature du médecin *Rikoux*
 Naam en handteekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling

CROIX-ROUGE BELGIE

FICHE DE RECENSEMENT DES MALADES ET BLESSÉS CIVILS VICTIMES D'UN FAIT DE GUERRE.

KAART VOOR TELLING VAN DE BURGERLIJKE ZIEKEN EN GEKWETSTEN, SLACHTOFFERS VAN DE KRIJGSVERRICHTINGEN.

N° 124416

Nom, prénoms de la victime *Waltzing Anne Catharine*
 Naam, voornamen van het slachtoffer
 Résidence *NAMUR Impasse des Carrières 6*
 Verblijfplaats
 Nationalité *Belge*
 Nationaliteit
 Sexe *F*
 Persoonsbeschrijving, bij gebreke van identiteitspapieren : Geslacht
 Couleur cheveux *Blond*
 Moustache *Non*
 Barbe *Non*
 Couleur der haren *Blond*
 Snor *Non*
 Baard *Non*
 Couleur de l'iris *Blauw*
 Signes distinctifs (taches, cicatrices, etc.)
 Couleur van het regenboogvlies *Blauw*
 Bijzondere kentekens (vlekken, littekens, enz.)

Date, lieu de la blessure ou du début de la maladie *Bombardement aéro de NAMUR*
 Datum waarop, en plaats waar de verwonding werd opgelopen of waar de ziekte is begonnen

Circonstances *Blasé par ignité directe*
 Omstandigheden
 Diagnostic médical *Contusion jambe D*
 Géneeskundige diagnose
 Evacué vers *HA 40*
 Le *18.8.44*
 Den

Nom et signature du médecin *Dr. A. de la*
 Naam en handteekening van den geneesheer
 Date du constat *18.8.44*
 Datum van vaststelling