

Dossier D-1295-03093

1. Vue d'ensemble du patient

Numéro de dossier	D-1295-03093
Nom	DEGREVE
Prénom	PATRICK
Sexe	male
Rue	rue du Pairois
Numéro	84
Code postal	7141
Commune	MORLANWELZ
Date de naissance	08/02/1965
Nationalité	belgian
L'âge à l'accident	58 Années 5 Mois
Téléphone	0473620880
Mobile	
Courriel	
Statut	Marié
Situation professionnelle	Invalide

2. Bénéficiaire

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

3. Aide familiale

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial	2
---	---

4. Information d'accident

Date de l'accident	18/07/2023
Pays d'accident	BE
Code postal de l'accident	7141
Catégorie	Aigu
Localisation des brûlures	Tête, Cou, Tronc antérieur
Profondeur des brûlures	2ème degré profond, 3ème degré
Pourcentage de brûlures	10
Critères des brûlures	2ème degré sur > 10% TBSA *** et 3ème degré => patients < 10 ans ou > 49 ans
Cause de l'accident	Flammes
Type d'accident	Tentative de suicide
Responsabilité d'un tiers?	Non
Info supplémentaire	
Hospitalisation	
Type	Centre
Endroit	IMTR
Date de début	18/07/2023
Date de fin	22/08/2023
Durée	35

5. Assurance

6. Situation financière

Rentrées mensuelles familiales	
Revenus professionnels	0,00 €
Activité complémentaire	0,00 €

Allocations mutuelle	1900,00 €
Allocations d'invalidité	0,00 €
Allocations chômage	0,00 €
Allocations familiales	0,00 €
Pension	0,00 €
CPAS	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Revenus immobiliers	0,00 €
Autre	0,00 €
Total	1900,00 €
Sorties mensuelles familiales	
Loyer	418,50 €
Chauffage	0,00 €
Electricité et gaz	268,00 €
Eau	42,00 €
Crédit maison/appartement	0,00 €
Abonnements	0,00 €
Assurance auto	0,00 €
Taxes auto	0,00 €
Crédit voiture	0,00 €
Incendie	0,00 €
Familiale	36,00 €
Diverses	0,00 €
Téléphone	0,00 €
Television	154,00 €
Internet	54,00 €
Autres	0,00 €
Commune	47,00 €
Autres	0,00 €

Alimentation	0,00 €
Frais médicaux de la famille	0,00 €
Cotisation mutuelle	39,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Habillement	0,00 €
Aides familiales	0,00 €
Frais scolaires	0,00 €
Frais judiciaires	0,00 €
Frais de crèche et de garderie	0,00 €
Autres (upload obligatoire)	67,00 €
Total	1125,50 €
Balance	774,50 €
Balance pp.	387,25 €

7. Frais médicaux

Catégorie de remboursement	%		
Frais payés par patient	Montant demandé	Catégorie de remboursement	Montant décision
frais pharma	119,22 €		
Total	119,22 €		0,00 €
Total	119,22 €	0,00€	
Motivation			
Décision			