



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0056-29
Nom	Atlas
Prénom	Dany
Sexe	Homme
Rue	Rue Notaire Lemaitre
Numéro	32
Code postal	6200
Commune	Châtelineau
Date de naissance	1989-06-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	18 ans
Téléphone	
GSM	0494/104 129
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Atlas
Prénom	Alexandre
Sexe	
Rue	Rue Notaire Lemaitre
Numéro	32
Code postal	6200
Commune	Châtelineau
Date de naissance	1961-06-23
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Employé

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2006-11-06

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2006-11-02

Date de sortie 2006-11-14

Durée de l'admission 13

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2286 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 512 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2798 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 398 €

Chauffage 121 €

Electricité et gaz	31 €
Eau	18 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	15 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	1226 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	120 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1935 €
RESTE (reentrées moins sorties)	863 €
Reste mensuel par personne	288 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 0 €

Frais de transport

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

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 301 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 301 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **301**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **301**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**