



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0073-43
Nom	Biasko
Prénom	Frederik
Sexe	Homme
Rue	Rue Coquelet
Numéro	2
Code postal	5000
Commune	Namur
Date de naissance	1973-10-24
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	29 ans
Téléphone	081/229 443
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Chômeur

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 0

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2002-09-08

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Tronc
antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 27 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2002-09-08

Date de sortie 2002-10-29

Durée de l'admission 52

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 796 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 796 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 318 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	74 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	21 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	30 €
Téléphone	25 €
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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	77 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	545 €
RESTE (reentrées moins sorties)	251 €
Reste mensuel par personne	251 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1600 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1600 €

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	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1600**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx%**

(Variable)

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1600**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €

MOTIVATION

tussenkost Integra.

=> **Vraag voor**

Décision de la commission

=>