



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0087-53
Nom	Browaeyts
Prénom	Jean
Sexe	Homme
Rue	Rue Général de Gaule
Numéro	152
Code postal	6180
Commune	Courcelles
Date de naissance	1969-05-19
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	38 ans
Téléphone	
GSM	0472/980 014
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	

## 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	Cohabitant
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 2007-06-06

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Jambes Localisation des brûlures - Tronc antérieur -

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 23 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2007-06-06

Date de sortie 2007-06-29

Durée de l'admission 24

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 0 €

Allocation familiale 1635 €

Pension 0 €

CPAS 438 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 413 €

**TOTAL DES REVENUS 2486 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 572 €

Chauffage 282 €

Electricité et gaz	83 €
Eau	25 €
Assurance auto	24 €
Assurance incendie	29 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	39 €
Taxes auto	10 €
Taxes commune	11 €
Précompte mobilier	10 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	285 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	37 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1412 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1074 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>358 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	677 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>677 €</b>

**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**

=> **677**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie IV : xx%**

**(Variable)**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **509**

**Paiement**

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

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>