



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0119-78
Nom	Wahonnet
Prénom	Damien
Sexe	Homme
Rue	Rue de Loverval
Numéro	320
Code postal	6200
Commune	Charleroi
Date de naissance	1981-02-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	26 ans
Téléphone	
GSM	0477/480 910
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

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	Célibataire
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 2006-09-14

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 9 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2006-09-14

Date de sortie 2006-10-14

Durée de l'admission 30

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Accident de travail

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 1830 €

TOTAL DES REVENUS 1830 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 522 €

Chauffage 103 €

Electricité et gaz	102 €
Eau	17 €
Assurance auto	31 €
Assurance incendie	35 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	19 €
Téléphone	25 €
Taxes auto	7 €
Taxes commune	6 €
Précompte mobilier	70 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	132 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1069 €
RESTE (reentrées moins sorties)	761 €
Reste mensuel par personne	761 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	343 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	343 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 195 €
Pharmacie 78 €
Divers 0 €

TOTAL 273 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 50 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 50 €

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

=> **666**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx%**

(Variable)

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **666**

Paiement

Cheque 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>