



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0122-81
Nom	MIRO
Prénom	Joe
Sexe	Homme
Rue	balai street
Numéro	2
Code postal	1234
Commune	Bioul
Date de naissance	2007-01-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 mois
Téléphone	02/2158798
GSM	0496879586
E-mail	unifred@gmail.com
Status	Célibataire
Profession	Employé

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Gestionnaire de biens
Nom	mr.
Prénom	fred
Sexe	a
Rue	gestionnaire street
Numéro	0123
Code postal	0123456
Commune	bioul II
Date de naissance	1956-10-01
Nationalité	Belge
Téléphone	021548999
GSM	615856666666
E-mail	fred@uniweb.be
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 2001-10-06
Hôpital St. Elisabeth
Centre de brûlés (Dernier) Louvain
Si transfer, Centre de brûlés précédent Gant
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -
Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 45 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2008-10-10
Date de sortie 2008-10-12
Durée de l'admission 3
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Accident de travail
Assurance 2 Accident de travail

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1 €
Indemnités de mutuelle 2 €
Invalidité 3 €
Chômage 4 €
Allocation familiale 5 €
Pension 6 €
CPAS 7 €
Pension alimentaire 8 €
Revenus immobiliers 9 €
Autres 10 €
TOTAL DES REVENUS 55 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 11 €
Chauffage 12 €

Electricité et gaz	13 €
Eau	14 €
Assurance auto	15 €
Assurance incendie	16 €
Assurance familiale	17 €
Assurance diverses	18 €
Téléphone	19 €
Taxes auto	20 €
Taxes commune	21 €
Précompte mobilier	22 €
Aide familiale	23 €
Frais médicaux	24 €
Frais judiciaires	25 €
Frais scolaires	26 €
Frais de crèche et de garderie	27 €
Total crédit personel	28 €
Total crédit voiture	29 €
Total crédit maison/appartement	30 €
Autres	31 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	441 €
RESTE (reentrées moins sorties)	-386 €
Reste mensuel par personne	-129 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	10 €
Facture 2	20 €
Facture 3	30 €
Facture 4	40 €
Facture 5	50 €
TOTAL	150 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	60 €
Kiné en ambulatoire	70 €
Centre de revalidation	80 €
TOTAL	210 €

Soins complémentaires

Consultations	90 €
Pharmacie	100 €
Divers	110 €
TOTAL	300 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	120 €
Après l'hospitalisation	130 €
Ambulance/Hélicoptère	140 €
TOTAL	390 €

Vêtements compressifs

Facture 1	150 €
Facture 2	160 €
Facture 3	170 €
TOTAAL	480 €

Autres frais (spécifiez)

-	100 €
-	101 €
-	102 €
-	103 €
-	104 €
TOTAAL	510 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **2040**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie IV : xx%**

(Variable)

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

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

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>