



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0136-96
Nom	masson
Prénom	jean
Sexe	Homme
Rue	résidence de boiron rue de boiron
Numéro	24
Code postal	5575
Commune	rienne
Date de naissance	1943-09-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	64 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	Parent
Nom	masson
Prénom	bernadette
Sexe	b
Rue	des fetis
Numéro	33
Code postal	5500
Commune	dinant
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	082/667881
GSM	0486/404378
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 15

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2004-12-20  
Hôpital loverval  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent IMTR  
Localisation des brûlures -  
Profondeur des brûlures 3e degré  
Pourcentage de brûlures 5 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2004-12-20  
Date de sortie 2031-12-20  
Durée de l'admission 27  
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 1044 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 198 €  
**TOTAL DES REVENUS 1242 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	930 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>930 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>312 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>21 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	553 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>553 €</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**

=> **553**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **553**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Monsieur Masson est handicapé mental a plus de 66% (revenus 1044+ 2 allocations spéciales de 124€ et 74€). Il vit dans une maison de repos (913€)+hospimut à la mutuelle 17€ par mois donc dépenses 930€ par mois**

**Décision de la commission**

=>