



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0245-180
Nom	duvivier
Prénom	jonathan
Sexe	Homme
Rue	cité parc de bellecourt
Numéro	200/44
Code postal	7170
Commune	la hestre
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	7 ans
Téléphone	
GSM	0479/622344
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	francois
Prénom	christelle
Sexe	b
Rue	cité parc de bellecourt
Numéro	200/44
Code postal	7170
Commune	la hestre
Date de naissance	1983-09-03
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0479/622344
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 8

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-05-31

Hôpital jollimont

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 2008-06-15

Durée de l'admission 16

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première 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 932 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 657 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 94 €

TOTAL DES REVENUS 1683 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 257 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	192 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	25 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	150 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	15 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	739 €
RESTE (reentrées moins sorties)	944 €
Reste mensuel par personne	118 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	224 €
Facture 2	53 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	277 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	172 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 172 €

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

=> **449**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **449**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **fil** de Madame

FRANCOIS hospitalisé à la clinique de Jolimont

Décision de la commission

=>