



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0266-193
Nom	BOUTEFEU
Prénom	roger
Sexe	Homme
Rue	chaussée de ransart
Numéro	231/a
Code postal	6060
Commune	gilly
Date de naissance	1959-04-28
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	49 ans
Téléphone	071/410855
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

## 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 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-12-12

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2008-12-15

Date de sortie 2008-12-24

Durée de l'admission 9

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 0 €

Chômage 645 €

Allocation familiale 0 €

Pension 290 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 935 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 400 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	95 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	76 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	25 €
Frais judiciaires	138 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>734 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>201 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>201 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	452 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>452 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	27 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 27 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	11 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 11 €**

**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**

=> **490**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **490**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Frais de transport est venu 2 fois en consultations  $21\text{kms} \times 2 = 42 \times 0,25 = 11\text{€}$**

**Décision de la commission**

=>