



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0390-269
Nom	tagliarini
Prénom	franco
Sexe	Homme
Rue	H. rouselle
Numéro	106
Code postal	6250
Commune	aiseau
Date de naissance	1966-12-22
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	42 ans
Téléphone	071/740702
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-12-05
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures -
Profondeur des brûlures
Pourcentage de brûlures 0 %
Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2008-12-05
Date de sortie 2008-12-10
Durée de l'admission 5
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Aucune
Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 464 €
Allocation familiale 260 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 724 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 248 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	69 €
Assurance auto	43 €
Assurance incendie	35 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	62 €
Taxes auto	23 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	19 €
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	0 €
- brutele+rappel de retard	53 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	652 €
RESTE (reentrées moins sorties)	72 €
Reste mensuel par personne	18 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

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

=> **0**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 001-0615059-58 avec le n° de réf:707/2802/10156 42 € 33

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **alors que Monsieur travaillait depuis le 4 12 mais aucun document signé (a eu son accident le 5 12) a malheureusement été pris à travailler en noir donc plusieurs amendes de 16226€+7864€+4436€**

Décision de la commission

=>