



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0530-358
Nom	MONTFORT
Prénom	MARTIN
Sexe	Homme
Rue	Rue des oeillets
Numéro	24
Code postal	4520
Commune	Wanze
Date de naissance	2010-04-24
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	11 mois
Téléphone	085/30.11.16.
GSM	0474/54.59.32.
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Montfort
Prénom	Nicolas
Sexe	a
Rue	Rue des oeillets
Numéro	24
Code postal	4520
Commune	Wanze
Date de naissance	1980-06-04
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0474/54.59.32.
E-mail	nicolas.montfort@hotmail.com
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 2011-03-01

Hôpital Hopital de marche

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent Liège

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2011-03-01

Date de sortie 2011-03-01

Durée de l'admission 1

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 2913 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 85 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2998 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	130 €
Eau	41 €
Assurance auto	229 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	19 €
Assurance diverses	78 €
Téléphone	12 €
Taxes auto	21 €
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	879 €
Autres	0 €
- Pack Voo beaucoup	46 €
- Assurance vie	38 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1493 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1505 €
Reste mensuel par personne	502 €

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 IV : xx%**

(Variable)

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>