



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0770-505
Nom	JOVANOVIC
Prénom	Zoran
Sexe	Homme
Rue	Le-Caillou-d'Eau
Numéro	138
Code postal	5660
Commune	Petigny
Date de naissance	1957-03-16
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	55 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Invalide

## 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 8

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-01-18  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 43 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2013-01-18  
Date de sortie 0000-00-00  
Durée de l'admission 0  
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 1466 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 1020 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 2486 €**

### 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	261 €
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>261 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>2225 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>278 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	3843 €
Facture 2	1911 €
Facture 3	2007 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>7761 €</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**

=> **7761**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **7761**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement be95001061505958 Réf:740/4399/13164 GHDC 3843 € 09

Virement BE74795568169607 réf:743/3684/13185 GHDC 1911 € 59  
Virement BE74795568169607 réf:746/1721/13111 GHDC 2007 € 62  
Virement 0 €  
Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Etant invalide de mutuelle et ayant la garde de 2 de ses enfants et 4 petits enfants Monsieur se trouvent dans l'impossibilité d'assumer ses frais d'hospitalisation qui n'est tjr pas terminée**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**