



### 1. Données personnelles du patient

|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| Numéro Dossier              | D0802-520        |
| Nom                         | Fievez           |
| Prénom                      | Steve            |
| Sexe                        | Homme            |
| Rue                         | Avenue F. Ferrer |
| Numéro                      | 1                |
| Code postal                 | 4040             |
| Commune                     | Herstal          |
| Date de naissance           | 1981-08-06       |
| Nationalité                 | Belge            |
| Âge au moment de l'accident | 32 ans           |
| Téléphone                   |                  |
| GSM                         | 0487/47.03.41.   |
| E-mail                      |                  |
| Status                      | Célibataire      |
| 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                              | Célibataire |
| Profession                          |             |

### 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 2013-03-16

Hôpital CHU de Liège

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -  
Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 28 %

Genre d'accident Maison

#### Enregistrement

Date d'admission 2013-03-16

Date de sortie 2013-07-01

Durée de l'admission 108

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 1100 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1100 €**

#### 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                      | 0 €           |
| Frais scolaires                        | 0 €           |
| Frais de crèche et de garderie         | 0 €           |
| Total crédit personel                  | 0 €           |
| Total crédit voiture                   | 0 €           |
| Total crédit maison/appartement        | 0 €           |
| Autres                                 | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| -                                      | 0 €           |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>0 €</b>    |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>1100 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>367 €</b>  |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |               |
|--------------|---------------|
| Facture 1    | 5640 €        |
| Facture 2    | 0 €           |
| Facture 3    | 0 €           |
| Facture 4    | 0 €           |
| Facture 5    | 0 €           |
| <b>TOTAL</b> | <b>5640 €</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**

=> **5640**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **4230**

**Paiement**

|        |          |
|--------|----------|
| Cheque | 818 € 57 |
|--------|----------|

|          |           |
|----------|-----------|
| Virement | 1726 € 45 |
| Virement | 1631 € 86 |
| Virement | 881 € 27  |
| Virement | 583 € 82  |
| Virement | 0 €       |

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>