



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0834-505
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 transfert, 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 €
SORTIES TOTALES	261 €
RESTE (reentrées moins sorties)	2225 €
Reste mensuel par personne	278 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1372 €
Facture 2	1317 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	2689 €

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

=> **2689**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2689**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 ref:749/2659/13155 ghdc 1317 € 59

Virement BE74795568169607 ref:752/2505/13128 ghdc 1371 € 69

Virement 0 €

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**