



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0837-533
Nom	LACROIX
Prénom	Eric
Sexe	Homme
Rue	des Francs
Numéro	2 b2
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	1967-11-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	46 ans
Téléphone	
GSM	0470/351175
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-10-07

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent IMTR

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2013-10-07

Date de sortie 2013-10-14

Durée de l'admission 7

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 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1119 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1119 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 435 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
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 personnel	253 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pension alimentaire	100 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	838 €
RESTE (reentrées moins sorties)	281 €
Reste mensuel par personne	281 €

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	35 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 35 €

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

=> **35**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **35**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

ref:759/7374/13264 ghdc 34 € 99

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **demandé à jp
arnould une avance de 250€ ce lundi 14/10/2013**

Décision de la commission

=> **Favorable**