



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0840-535
Nom	BOUCHE
Prénom	Jonh
Sexe	Homme
Rue	de Fernelmont
Numéro	147
Code postal	5020
Commune	Champion
Date de naissance	1988-02-09
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	25
Téléphone	
GSM	0492/033895
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 2013-09-09

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfer, Centre de brûlés précédent IMTR

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2013-09-09

Date de sortie 2013-09-30

Durée de l'admission 21

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 417 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 417 €

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 personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- participation aux frais ménagers	150 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	150 €
RESTE (reentrées moins sorties)	267 €
Reste mensuel par personne	267 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	712 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	712 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 15 €
Pharmacie 11 €
Divers 0 €

TOTAL 26 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 334 €

TOTAL 334 €

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

=> **1072**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1072**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE66000330978043 Bouche John 760 € 62

Virement	BE74795568169607 GHDC Réf:760/4950/13172	711 € 99
Virement		0 €
Virement		0 €
Virement		0 €

MOTIVATION

=> **Monsieur vit tjr chez sa soeur et lui verse la somme de 150 euros paticipation aux frais ménagers. Dans le montant de 760,62 euros est compris les frais de transport(407,34 euro) demandé à la dernière réunion.Pour des soucis de déplacement monsieur Bouche préférait que l'on verse sur le compte en banque.**

Décision de la commission

=> **Favorable**