



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0895-566
Nom	Goerges
Prénom	Benoît
Sexe	Homme
Rue	Rue de Sesselich
Numéro	117
Code postal	6700
Commune	Arlon
Date de naissance	1966-09-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	46 ans
Téléphone	063 41 39 91
GSM	0498 239 061
E-mail	benoit.sabine.duncan.ayrton@gmail.com
Status	Marié
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	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2012-10-15

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Jambes Localisation des brûlures - Tronc antérieur -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident

#### Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 2012-12-24

Durée de l'admission 71

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

d'hospitalisation privée Assurance 1 Assurance

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1352 €

Allocation familiale 394 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1746 €**

#### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage	0 €
Electricité et gaz	106 €
Eau	33 €
Assurance auto	108 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	212 €
Téléphone	450 €
Taxes auto	263 €
Taxes commune	25 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	190 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	380 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- ass hop	117 €
- syndicat	22 €
- mut	33 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1939 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-193 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-48 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

=> **0**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **0**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>