



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1006-589
Nom	ORTU
Prénom	Pietro
Sexe	Homme
Rue	ruelle Widgies
Numéro	10
Code postal	7340
Commune	Colfontaine
Date de naissance	1966-04-12
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	46 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
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	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 2013-12-18  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tête - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 5 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2013-12-18  
Date de sortie 2014-01-21  
Durée de l'admission 34  
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 953 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 953 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 236 €  
Chauffage 100 €

Electricité et gaz	185 €
Eau	20 €
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 €
- dettes diverses	53 €
- bonbonnes de gaz	35 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>629 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>324 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>324 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	232 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>232 €</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**

=> **232**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **174**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDCréf:774/6758/14196 231 € 66

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Monsieur est SDF boit énormément, sa maison est occupée par des personnes de peu de recommandation. Actuellement est introuvable et c'est pour cela en raison de sa façon de vivre et les dettes qui s'accumulent que je demande à ce que monsieur passe en cat 1**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**