



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1149-709
Nom	GODFRIND
Prénom	Maurice
Sexe	Homme
Rue	Albert Mockel
Numéro	14
Code postal	4000
Commune	Liège
Date de naissance	1962-09-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	53 ans
Téléphone	
GSM	0497/086474
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 2015-04-18

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-04-18

Date de sortie 2015-04-23

Durée de l'admission 5

Cette demande concerne t-elle une nouvelle 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 953 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 953 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 300 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	82 €
Eau	18 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	20 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	9 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	20 €
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 €
- lavoir	12 €
- télédistribution	17 €
- frais pharmaceutiques	31 €
- dettes 7738:12	644 €
SORTIES TOTALES	1153 €
RESTE (reentrées moins sorties)	-200 €
Reste mensuel par personne	-200 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	76 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	76 €

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	160 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	160 €

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

=> **236**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **236**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	

BE74795568169607GHDCréf:868/4531/15195 76 € 10

sympatax réf:15700-1044 160 € Virement BE86068228825350

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**