



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1187-728
Nom	MEREAU
Prénom	Thomas
Sexe	Homme
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	1995-09-26
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Gestionnaire de biens
Nom	RAVIART
Prénom	Coralie
Sexe	b
Rue	grand- route
Numéro	38 A
Code postal	7604
Commune	Baugnies
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0493/528558
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Indépendant

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 2014-11-21
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 48 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2014-11-21
Date de sortie 0000-00-00
Durée de l'admission 0
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 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 0 €

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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	0 €
Reste mensuel par personne	0 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	51 €
Facture 2	8326 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	8377 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 37 €
Divers 0 €

TOTAL 37 €

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

=> **8414**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **8414**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607GHDCréf:867/0824/15168 37 € 42

Virement BE74795568169607GHDCréf:830/0535/14223 6 € 25
Virement BE74795568169607GHDCréf:830/0534/14290 44 € 48
Virement BE74795568169607GHDCréf:862/8830/14174 3836 € 82
Virement BE74795568169607GHDCréf:864/3480/15177 2140 € 67

MOTIVATION

=> **BE74795568169607GHDCréf:865/6922/15111 1530,79€**
BE74795568169607GHDCréf:868/6237/15159 351,07€ **BE74795568169607GHDCréf:867/0825/15101**
466,28€

Décision de la commission

=> **Favorable**