



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|----------------|
| Numéro Dossier | D1322-683 |
| Nom | GEORGES |
| Prénom | Dany |
| Sexe | Homme |
| Rue | de l'Ascension |
| Numéro | 21 |
| Code postal | 6040 |
| Commune | Jumet |
| Date de naissance | 2002-02-08 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 11 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0497/815713 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | élève |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | VERMASSEN |
| Prénom | Christelle |
| Sexe | b |
| Rue | de Bayemeont |
| Numéro | 155 bte11 |
| Code postal | 6040 |
| Commune | Jumet |
| Date de naissance | 0000-00-00 |
| Nationalité | Belge |
| Téléphone | |
| GSM | 0497/815713 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Employé |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-09-20

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -
Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 32 %

Genre d'accident Loisir

Enregistrement

Date d'admission 2014-09-20

Date de sortie 2015-01-03

Durée de l'admission 105

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 747 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 523 €

Allocation familiale 184 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 150 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1604 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 800 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 49 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 26 € |
| Téléphone | 54 € |
| Taxes auto | 20 € |
| 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 personel | 56 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - syndicat | 16 € |
| - TV +internet | 17 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 1038 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 566 € |
| Reste mensuel par personne | 283 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|-------------|
| Facture 1 | 50 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 50 € |

Intervention personnelle revalidation

| | |
|------------------------|-----|
| Kiné à la maison | 0 € |
| Kiné en ambulatoire | 0 € |
| Centre de revalidation | 0 € |

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

| | |
|---------------|-------|
| Consultations | 202 € |
| Pharmacie | 103 € |
| Divers | 0 € |

TOTAL 305 €

Frais de transport

| | |
|---------------------------|------|
| Pendant l'hospitalisation | 0 € |
| Après l'hospitalisation | 87 € |
| Ambulance/Hélicoptère | 0 € |

TOTAL 87 €

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

=> **442**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **442**

Paiement

| | |
|--------|-----|
| Cheque | 0 € |
|--------|-----|

GHDC réf:850/2898/16291 13 € 17

Virement BE74795568169607

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>