



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1334-784
Nom	DE PUYSSSELEIR
Prénom	Charles
Sexe	Homme
Rue	Bd Jacques Bertrand
Numéro	42/6
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	1965-12-17
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	51 ans
Téléphone	
GSM	0487/675419
E-mail	
Status	Séparation de corps
et de biens	
Profession	CPAS

## 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	Séparation de corps
et de biens	
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 2016-01-20

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 12 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-01-20

Date de sortie 2016-03-02

Durée de l'admission 42

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 834 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 834 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	15 €
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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- remboursement loyer retard	25 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>540 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>294 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>294 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1135 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1135 €</b>

**Intervention personnelle revalidation**

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

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	3 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 3 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	581 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 581 €**

**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**

=> **1719**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1719**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

GHDC réf:802/5974/16164 1134 € 57

Virement BE74795568169607

sympatax réf:16700-0600 501 €

Virement BE86068228825350

GHDC réf: 810/8099/16215 3 €

Virement BE74795568169607

sympa-tax réf:16700-0881 80 €

Virement BE86068228825350

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=> **Favorable**