



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1389-753
Nom	NECULITA
Prénom	Marian
Sexe	Homme
Rue	square de Noville
Numéro	5/148
Code postal	1081
Commune	Koekelberg
Date de naissance	1966-10-12
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	49 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Indépendant

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	Divorcé
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 2015-07-21
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 28 %
Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2015-07-21
Date de sortie 2015-11-17
Durée de l'admission 119
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 1000 €
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 1000 €

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	47 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	56 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	419 €
Autres	0 €
- dettes impôts	168 €
- pack internet	91 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	781 €
RESTE (reentrées moins sorties)	219 €
Reste mensuel par personne	219 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1371 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1371 €

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

=> **1371**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1371**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:874/8411/15166 1370 € 51

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Dernière facture d'hospitalisation pour un montant de 4006,58€-2636,07(intervention de la mutuelle-assurance hospitalisation de base)=1370,51€**

Décision de la commission

=> **Favorable**