



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1390-782
Nom	SOMERLINCKX
Prénom	Guy
Sexe	Homme
Rue	du Ruisseau
Numéro	27
Code postal	6044
Commune	Roux
Date de naissance	1938-05-14
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	78 ans
Téléphone	
GSM	0497/266352
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	SOMERLINCKX
Prénom	Marc
Sexe	a
Rue	du rUISSEAU
Numéro	27
Code postal	6044
Commune	Roux
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0497/266352
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-12-05

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 25 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2015-12-04

Date de sortie 2016-03-25

Durée de l'admission 3

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 317 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 90 €

Pension 2406 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2813 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 560 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	152 €
Eau	36 €
Assurance auto	103 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	194 €
Taxes auto	15 €
Taxes commune	17 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	312 €
Total crédit voiture	346 €
Total crédit maison/appartement	500 €
Autres	0 €
- mutuelle	38 €
- assurance hospit	49 €
- assurance décès	159 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>2531 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>282 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>56 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1296 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1296 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 319 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 319 €**

**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**

=> **1615**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1615**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:804/0240/16180 1296 € 10

Virement BE74795568169607 GHDC réf:840/2196/16397 10 € 75  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:840/3089/16318 15 € 72  
Virement 7479968169607 GHDC réf:840/0642/16337 23 € 37  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:840/1670/16331 24 € 35

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHDC réf:808/4342/16160 47,38€**  
**BE74795568169607 GHDC réf:808/4341/16130 7,21€ BE74795568169607 GHDC réf:363/0439/3275**  
**107,63€ BE74795568169607 GHDC réf:367/0485/42792 82,96€**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**