



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1415-826
Nom	DEBRY
Prénom	François
Sexe	Homme
Rue	d'Emines Rhisnes
Numéro	54
Code postal	5080
Commune	La Bruyere
Date de naissance	1982-02-21
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	34 ans
Téléphone	
GSM	0472/518536
E-mail	
Status	Célibataire
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	Célibataire
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 2016-04-10  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 2 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-04-10  
Date de sortie 2016-04-14  
Durée de l'admission 14  
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 675 €  
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 675 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 400 €  
Chauffage 108 €

Electricité et gaz	37 €
Eau	13 €
Assurance auto	83 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	72 €
Taxes auto	7 €
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>720 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-45 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-45 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	76 €
Facture 2	95 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>171 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	155 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>155 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	48 €
Après l'hospitalisation	119 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>167 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **493**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **493**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607 GHDC réf:806/1568/16111 76 € 50

Virement	BE74795568169607 GHDC réf:858/7788/16256	24 €	88
Virement	BE74795568169607 GHDC réf:858/7789/16286	16 €	60
Virement	BE74795568169607 GHDC réf:858/7790/16219	16 €	82
Virement	BE74795568169607 GHDC réf:858/7791/16249	31 €	41

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHDC réf:858/7792/16279 64,89€**  
**BE06210069206522 Debry F 261,75€ Monsieur a payé sa facture d'hospitalisation de 95,15€**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**