



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1422-832
Nom	GILLAIN
Prénom	Albert
Sexe	Homme
Rue	Simone Patiny
Numéro	25
Code postal	5170
Commune	Profondeville
Date de naissance	1940-10-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	081/434119
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-04-06

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 27 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-04-06

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 2541 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 125 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2666 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 69 €

Electricité et gaz	91 €
Eau	20 €
Assurance auto	32 €
Assurance incendie	48 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	76 €
Téléphone	98 €
Taxes auto	26 €
Taxes commune	10 €
Précompte mobilier	105 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	258 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet+taxe TV	120 €
- FIMASER	197 €
- touring secours	9 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1159 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1507 €
Reste mensuel par personne	377 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

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	1713 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 1713 €

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

=> **1713**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1285**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE58350012703079

Gillain.A 1284 € 43

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**