



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1423-784
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 €
SORTIES TOTALES	540 €
RESTE (rentrées moins sorties)	294 €
Reste mensuel par personne	294 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	135 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	135 €

Intervention personnelle revalidation

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

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	5 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 5 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	200 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 200 €

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

=> **340**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **340**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Sympa tax réf:16700-1636	40 €	Virement	BE86068228825350
sympa tax réf:16700-1194	40 €	Virement	BE86068228825350
GHDC réf:804/0707/16125	135 €	Virement	BE74795568169607
	05		
GHDC réf:865/8483/16201	4 €	Virement	BE74795568169607
	59		
sympa tax réf:16700-2264	120 €	Virement	BE86068228825350

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**