



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1471-823
Nom	DEGRIE
Prénom	Denis
Sexe	Homme
Rue	de Forchies
Numéro	188
Code postal	6182
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	53 ans
Téléphone	
GSM	0475/210807
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Invalide

## 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	Cohabitant
Profession	Employé

### 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 0000-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Traffic

### Enregistrement

Date d'admission 2016-05-22

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 2

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 1589 €

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 1589 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 67 €

Electricité et gaz	97 €
Eau	48 €
Assurance auto	36 €
Assurance incendie	29 €
Assurance familiale	15 €
Assurance diverses	34 €
Téléphone	45 €
Taxes auto	22 €
Taxes commune	13 €
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	324 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack voo	52 €
- Taxe TV	8 €
- contributions	117 €
- pension alimentaire	165 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1622 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>-33 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-33 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	197 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>197 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	370 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>370 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	424 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>424 €</b>

**Vêtements compressifs**

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

**Autres frais (spécifiez)**

- location matériel mutuelle	126 €
- matériel ortho semelles	50 €
- matériel ortho chevillère	13 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>189 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1180**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1180**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE48370105947127 protos médica fac:1607564 13

€ 21

Virement BE48370105947127 protos médica fac:1607989 50 €

Virement BE74795568169607 GHDC réf:876/3479/16297 22

€ 19

Virement BE74795568169607 GHDCréf:817/9358/16101 35 € 62

Virement BE74795568169607 GHDC réf:880/4679/16226 37

€ 92

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 GHDC réf:884/5785/16245**

**37,13€ BE96000352595505 Degrie D 912,04€**

**Décision de la commission**

=>