



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1479-784
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 personnel	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	20 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	20 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 342 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 342 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 80 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 80 €

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

=> **442**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **442**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE86068228825350 sympa tax réf:001/6702/65329 40 €

Virement BE74795568169607 GHDC réf:840/2303/16309 9 € 32
Virement BE74795568169607 GHDC réf:808/8406/16252 3 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:809/7210/16241 3 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:810/8449/16239 3 €

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:845/1978/16247 7,83€**
BE74795568169607 GHDC réf:853/2509/16295 27,52€**BE74795568169607 GHDC réf:853/2510/16228**
21,75€ **BE74795568169607 GHDC réf:853/2511/16258 7,4€** **BE74795568169607 GHDC réf:853/2512/**
16288 35,39€ **BE74795568169607 GHDC réf:853/2513/16221 12,77€** **BE74795568169607 GHDC réf:853/**
2514/16251 51,49€ **BE74795568169607 GHDC réf:853/2515/16281 8,40€** **BE74795568169607 GHDC**
réf:853/2516/16214 7,11€ **BE74795568169607 GHDC réf:853/2517/16244 92,62€** **BE74795568169607**
GHDC réf:857/6749/16244 27,94€ **BE74795568169607 GHDC réf:861/6851/16213 7,23€**
BE74795568169607 GHDC réf:871/4433/15203 15,99€ **BE74795568169607 GHDC réf:873/7104/15165**
19,7€ **BE86068228825350 Sympa tax réf:16700-3037 40€**

Décision de la commission

=>