



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1490-833
Nom	NENIN
Prénom	Dylan
Sexe	Homme
Rue	de Fleurus
Numéro	24
Code postal	5060
Commune	Moignelée
Date de naissance	1995-04-17
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	21 ans
Téléphone	
GSM	0477/174024
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-07-19

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-07-20

Date de sortie 2016-08-01

Durée de l'admission 12

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 516 €

Pension 2230 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2746 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 139 €

Electricité et gaz	86 €
Eau	61 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	85 €
Assurance familiale	9 €
Assurance diverses	69 €
Téléphone	100 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	13 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	202 €
Frais médicaux	158 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	206 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet+ Taxe TV	102 €
- mutuelle+ ligue des familles	49 €
- unigro	38 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1367 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1379 €
Reste mensuel par personne	345 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	140 €
Facture 2	150 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	290 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	80 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	80 €

Soins complémentaires

Consultations	176 €
Pharmacie	27 €
Divers	0 €
TOTAL	203 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	38 €
Ambulance/Hélicoptère	37 €
TOTAL	75 €

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

=> **648**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **486**

Paiement

Cheque 0 €

Nenin.J 486 € 25

Virement BE58250006168679

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>