



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1505-872
Nom	Kakkert
Prénom	Alphonse
Sexe	Homme
Rue	Rue naniot
Numéro	5/1
Code postal	4000
Commune	Liège
Date de naissance	1952-07-06
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	64 ans
Téléphone	
GSM	0498/27.31.90
E-mail	
Status	Marié
Profession	Chômeur

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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-12-16

Hôpital CHU

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-12-16

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 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 1073 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 781 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1854 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 569 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	80 €
Eau	30 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	75 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	6 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	236 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	996 €
RESTE (reentrées moins sorties)	858 €
Reste mensuel par personne	429 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	625 €
Facture 2	371 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	996 €

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	0 €
Après l'hospitalisation	425 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	425 €

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

=> **1421**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

50% => **Catégorie III :**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **711**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>