



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1535-885
Nom	ZEGHERS
Prénom	Jérôme
Sexe	Homme
Rue	Saint-sang
Numéro	95
Code postal	7141
Commune	Morlanwez
Date de naissance	1991-10-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	26 ans
Téléphone	
GSM	0472/014322-0495/ 362
E-mail	
Status	Marié
Profession	Ouvrier

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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-03-05

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-03-05

Date de sortie 2017-03-31

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1767 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 474 €

Allocation familiale 262 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2503 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	60 €
Assurance auto	172 €
Assurance incendie	28 €
Assurance familiale	7 €
Assurance diverses	19 €
Téléphone	132 €
Taxes auto	19 €
Taxes commune	16 €
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	262 €
Total crédit maison/appartement	432 €
Autres	0 €
- pack voo	102 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1399 €
RESTE (rentrées moins sorties)	1104 €
Reste mensuel par personne	276 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
---------------	-----

Pharmacie	84 €
-----------	------

Divers	0 €
--------	-----

TOTAL 84 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
---------------------------	-----

Après l'hospitalisation	367 €
-------------------------	-------

Ambulance/Hélicoptère	0 €
-----------------------	-----

TOTAL 367 €

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

=> **451**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **451**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement	BE83732032927915
----------	------------------

Zhegers-Delattre 338 € 32

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>