



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1559-875
Nom	CORNET
Prénom	Levy
Sexe	Homme
Rue	Modeste Conil
Numéro	14/02
Code postal	6041
Commune	GOSSELIES
Date de naissance	1983-10-24
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	33 ans
Téléphone	
GSM	0477/779092
E-mail	
Status	Séparation de corps
et de biens	
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	Séparation de corps
et de biens	
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 2017-01-07

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 3 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2017-01-09

Date de sortie 0000-00-00

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 0 €

Indemnités de mutuelle 1200 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 225 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 125 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1550 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	90 €
Eau	20 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	17 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	90 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	12 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	60 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	153 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- syndicat	100 €
- mutuelle	12 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1154 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>396 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>198 €</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	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	752 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 752 €**

**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**

=> **752**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **752**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

sympa tax réf:17700-0114 651 € 50

Virement BE86068228825350

sympa tax réf:17700-0369 101 €

Virement BE86068228825350

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>