



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1560-893
Nom	POULAIN
Prénom	Jean
Sexe	Homme
Rue	des Droits de l'Homme
Numéro	12
Code postal	7140
Commune	Morlanwez
Date de naissance	1960-04-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0497/656737
E-mail	
Status	Marié
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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-03-12
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 30 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-03-12
Date de sortie 2016-06-16
Durée de l'admission 3
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 1999 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1999 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	188 €
Eau	26 €
Assurance auto	114 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	7 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	27 €
Taxes commune	16 €
Précompte mobilier	51 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	41 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	92 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack proximus+taxe TV	149 €
- location studio fils	329 €
- 2xsyndicat+mutuele	40 €
- assurance DKV	150 €
SORTIES TOTALES	1230 €
RESTE (rentrées moins sorties)	769 €
Reste mensuel par personne	256 €

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 0 €
Divers 0 €

TOTAL 0 €

Frais de transport

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

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 0 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- location pompe+pied à perf+ Achat 648 €
matériel nettoye sonde
- seringues+nourriture gavage 3090 €
- location lit 270 €
- lipikar 281 €
- 0 €

TOTAAL 4289 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **4289**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **4289**

Paiement

Cheque 0 €

Virement	BE37126200271728 SCICHILONE.C	4289 €	66
Virement		0 €	
Virement		0 €	
Virement		0 €	
Virement		0 €	

MOTIVATION

=> **Ont une assurance hospitalisation ms elle ne prend pas en charge le lipikar+ alimentation pour sonde gastrique. Nutrison+seringues+tubulures=665/mois- RM 150=515€ Dossier effectué pour 6 mois de janvier 2017 à juin 2017 inclus**

Décision de la commission

=>