



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1565-897
Nom	GALIOTTO
Prénom	Vano
Sexe	Homme
Rue	Voie de l'Air Pur
Numéro	100
Code postal	4052
Commune	Beaufays
Date de naissance	1931-10-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	84 ans
Téléphone	04/368.79.80
GSM	04/86.39.64.60
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

### 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 2016-05-19

Hôpital CHU Sart Tilman

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-05-19

Date de sortie 2016-06-24

Durée de l'admission 37

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 0 €

Pension 1148 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 770 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1918 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 132 €

Electricité et gaz	90 €
Eau	109 €
Assurance auto	50 €
Assurance incendie	95 €
Assurance familiale	8 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	35 €
Taxes auto	3 €
Taxes commune	9 €
Précompte mobilier	132 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	90 €
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 €
- Redevance télévision	8 €
- Assu complé couple + ass hospi épouse	52 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>813 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1105 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>553 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	150 €
Facture 2	42 €
Facture 3	1542 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1734 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	52 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>52 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	162 €
<b>TOTAL</b>	<b>162 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1948**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie IV : xx%**

**(Variable)**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **0**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>