



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1601-828
Nom	SCHMETZ
Prénom	Yannick
Sexe	Homme
Rue	du parc saint-roch
Numéro	11
Code postal	5660
Commune	Couvin
Date de naissance	1998-05-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	18 ans
Téléphone	
GSM	0497/077554
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	MARQUIS
Prénom	Charline
Sexe	b
Rue	du parc saint-roch
Numéro	11
Code postal	5660
Commune	Couvin
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0497/077554
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-03-07

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-03-07

Date de sortie 2016-03-18

Durée de l'admission 11

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 1004 €

Pension 0 €

CPAS 1112 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2116 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 575 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	185 €
Eau	50 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	17 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	25 €
Frais judiciaires	40 €
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 €
- pack interent scarlet	74 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1016 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1100 €
Reste mensuel par personne	220 €

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	74 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	74 €

Soins complémentaires

Consultations	19 €
Pharmacie	65 €
Divers	0 €
TOTAL	84 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	218 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	218 €

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

=> **376**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **376**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE86001426322150

Marquis.C 375 € 82

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>