



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1633-928
Nom	DEVOS
Prénom	Arsène
Sexe	Homme
Rue	Chaussée Brunehault
Numéro	25-B
Code postal	7134
Commune	Binche
Date de naissance	1936-07-18
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	80 ans
Téléphone	064/331381
GSM	
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 0201-04-08

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0201-04-08

Date de sortie 0201-05-09

Durée de l'admission 1

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance

d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1177 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 333 €

TOTAL DES REVENUS 1510 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	94 €
Eau	0 €
Assurance auto	90 €
Assurance incendie	54 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	31 €
Taxes auto	34 €
Taxes commune	12 €
Précompte mobilier	232 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- assurance hospit+mutelle	74 €
- télédistribution	18 €
- interent	9 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	648 €
RESTE (rentrées moins sorties)	862 €
Reste mensuel par personne	431 €

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	355 €
Après l'hospitalisation	375 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 730 €

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

=> **730**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **365**

Paiement

	Cheque	0 €
Devos arsène 364 € 82	Virement	BE55732644030844
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>