



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1644-612
Nom	MOUSSAOUI
Prénom	Atmane
Sexe	Homme
Rue	Joseph Lefèvre
Numéro	24
Code postal	6030
Commune	Marchienne au Pont
Date de naissance	1949-01-01
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	65 ans
Téléphone	
GSM	0488/825974
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 5

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-04-03

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc  
antérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2014-04-03

Date de sortie 2014-04-20

Durée de l'admission 17

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 1866 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 90 €

Pension 607 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 450 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3013 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 171 €

Electricité et gaz	117 €
Eau	48 €
Assurance auto	88 €
Assurance incendie	21 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	18 €
Taxes auto	28 €
Taxes commune	17 €
Précompte mobilier	22 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	24 €
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	1140 €
Autres	0 €
- mutuelle	34 €
- syndicat	16 €
- taxe TV	8 €
- internet (pack)	65 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1817 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1196 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>239 €</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	31 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 31 €**

**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)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **31**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **31**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement BE74795568169607  
GHDC réf:876/1862/17297 10 € 02

Virement BE74795568169607  
GHDC réf:868/8983/17210 9 € 56

Virement BE74795568169607  
GHDC réf:872/55/72/17228 11 € 69

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>