



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1651-941
Nom	Licker
Prénom	Gaël
Sexe	Homme
Rue	Avenue du silence
Numéro	66/2
Code postal	1180
Commune	Uccle
Date de naissance	1980-05-12
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	36 ans
Téléphone	
GSM	0460752125
E-mail	rlick10@hotmail.com
Status	Marié
Profession	Fonctionnaire

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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-12-24

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 26 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-12-25

Date de sortie 2017-01-30

Durée de l'admission 36

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Autre

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2797 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 555 €

Allocation familiale 284 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 700 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 4336 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	185 €
Eau	88 €
Assurance auto	74 €
Assurance incendie	15 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	62 €
Téléphone	37 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	116 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	150 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	388 €
Total crédit maison/appartement	1938 €
Autres	0 €
- syndicat	30 €
- Sport	53 €
- Mutuelle	32 €
- Studie épouse	361 €
SORTIES TOTALES	3634 €
RESTE (reentrées moins sorties)	702 €
Reste mensuel par personne	176 €

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)

- Cure thermale 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **0**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Mr et son épouse participeront pour la cure thermale de la fondation du 15 oct. '17. Mr travaille pour la commission européenne, mais ils interviennent pas pour une cure thermale.**

Décision de la commission

=> **Favorable**