



## 1. Données personnelles du patient

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| Numéro Dossier              | D1656-830   |
| Nom                         | ROMAIN      |
| Prénom                      | Fabrice     |
| Sexe                        | Homme       |
| Rue                         | Stampia     |
| Numéro                      | 21/A        |
| Code postal                 | 5640        |
| Commune                     | Mettet      |
| Date de naissance           | 1970-09-10  |
| Nationalité                 | Belge       |
| Âge au moment de l'accident | 46 ans      |
| Téléphone                   |             |
| GSM                         | 0486/513988 |
| E-mail                      |             |
| Status                      | Célibataire |
| Profession                  | CPAS        |

## 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                              | Célibataire |
| Profession                          |             |

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-04-23  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras - Tronc postérieur  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 12 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-04-23  
Date de sortie 2016-05-24  
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

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 933 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 933 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 412 €  
Chauffage 0 €

|  |              |
|--|--------------|
| Electricité et gaz                     | 7 €          |
| Eau                                    | 25 €         |
| Assurance auto                         | 0 €          |
| Assurance incendie                     | 17 €         |
| Assurance familiale                    | 0 €          |
| Assurance diverses                     | 0 €          |
| Téléphone                              | 25 €         |
| Taxes auto                             | 0 €          |
| Taxes commune                          | 0 €          |
| Précompte mobilier                     | 0 €          |
| Aide familiale                         | 97 €         |
| Frais médicaux                         | 20 €         |
| 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 €          |
| - dettes communales                    | 20 €         |
| - mutuelle                             | 10 €         |
| -                                      | 0 €          |
| -                                      | 0 €          |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>633 €</b> |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>300 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>300 €</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 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)**

- aides familiales 356 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 356 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **356**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **356**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE07732011040166 ASD Namur réf:201706015AF0973 73 € 93

Virement BE07732011040166 ASD Namur réf:201705015AF0571 70 € 54  
Virement BE07732011040166 ASD Namur réf:201707015AF0903 64 € 43  
Virement BE07732011040166 ASD Namur réf:201708015AF0905 73 € 93  
Virement BE07732011040166 ASD Namur réf:201709015AF 0909 72 € 57

**MOTIVATION**

=> **BE07732011040166 ASD Namur réf:201704015AF0953 63,08€**

**Monsieur étant isolé et bénéficiant déjà du passage de l'aide familiale mais s'avérait insuffisante. En accord avec le règlement de la commission Mr bénéficie d'un passage supplémentaire mais qui sera temporaire.57**

**Décision de la commission**

=>