



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1669-948
Nom	BARY
Prénom	Daniel
Sexe	Homme
Rue	quartier du Pachy Hu
Numéro	51
Code postal	6240
Commune	Farciennes
Date de naissance	1957-11-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	58 ans
Téléphone	
GSM	0468/386408
E-mail	
Status	Marié
Profession	Chômeur

## 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 2017-06-07  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Jambes  
Profondeur des brûlures  
Pourcentage de brûlures 0 %  
Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2017-06-07  
Date de sortie 0000-00-00  
Durée de l'admission 0  
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 450 €  
Chômage 1089 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1539 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 377 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	188 €
Eau	52 €
Assurance auto	92 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	90 €
Taxes auto	48 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	448 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- assurance décès	44 €
- huissiers	150 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1489 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>50 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>25 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	114 €
Facture 2	198 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>312 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 143 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 143 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 90 €  
Après l'hospitalisation 105 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 195 €**

**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**

=> **650**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **650**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:830/8951/17141 113 € 77

Virement BE74795568169607 GHDC réf:829/5361/17132 197 € 53  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:870/8042/17262 9 € 11  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:870/8043/17292 2 € 24  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:870/8044/17225 6 € 43

#### MOTIVATION

=> **Délabrement cutané BE74795568169607 GHDC réf:870/8050/17211 5,13€ BE74795568169607 GHDC réf:870/8051/17241 4,65€ BE747+95568169607 GHDC réf:870/8046/17285 3,88€ BE74795568169607 GHDC réf:870/8049/17278 4,02€ BE74795568169607 GHDC réf:870/8048/17248 7,26€ BE74795568169607 GHDC réf:870/8045/17255 6,11€ BE74795568169607 GHDC réf:870/8041/17232 7,77€ BE74795568169607 GHDC réf:874/3629/17290 11,68€ BE74795568169607 GHDC réf:874/3630/17223 17,25€ BE74795568169607 GHDC réf:862/3756/17278 14,67€ BE74795568169607 GHDC réf:853/8054/17203 42,88€ BE61001140469517 Bary.D 194,48€**

#### Décision de la commission

=>