



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1696-956
Nom	SALIEZ
Prénom	Jimmy
Sexe	Homme
Rue	Gaston Remson
Numéro	32
Code postal	7050
Commune	Jurbise
Date de naissance	1982-06-29
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	0476/417080
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

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 2017-07-25

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Loisir

Enregistrement

Date d'admission 2017-07-27

Date de sortie 2017-07-31

Durée de l'admission 4

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 1380 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1380 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	21 €
Eau	31 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	14 €
Téléphone	34 €
Taxes auto	11 €
Taxes commune	8 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	25 €
Frais judiciaires	80 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	132 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	473 €
Autres	0 €
- syndicat	11 €
- assurance globale maison+	154 €
- taxe remorque	7 €
- location prairie	100 €
SORTIES TOTALES	1101 €
RESTE (reentrées moins sorties)	279 €
Reste mensuel par personne	279 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	300 €
Facture 2	182 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	482 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	20 €
Divers	0 €
TOTAL	20 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	158 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	158 €

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

=> **660**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **660**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDCréf:830/8383/17173 181 € 52

Saliez.J 478 € 19

Virement BE16799550394974

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>