



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1750-984
Nom	BARTHOLOMAUS
Prénom	Théo
Sexe	Homme
Rue	de Mariemont
Numéro	4/31
Code postal	7140
Commune	Morlanwelz
Date de naissance	2015-08-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	0498/ 773735
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	De Maere
Prénom	Angélique
Sexe	b
Rue	de Mariemont
Numéro	4/31
Code postal	7140
Commune	Mormanwelz
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0498/ 773735
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Ouvrier

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 2017-10-22
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 14 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-10-17
Date de sortie 2017-11-07
Durée de l'admission 21
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 674 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 527 €
Allocation familiale 610 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1811 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 351 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	158 €
Eau	0 €
Assurance auto	163 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
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	150 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- unigro	25 €
- VOO	76 €
- mutuelle	28 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1001 €
RESTE (reentrées moins sorties)	810 €
Reste mensuel par personne	162 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	371 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	371 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 163 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 163 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 171 €
Après l'hospitalisation 95 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 266 €

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

=> **800**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **800**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC réf:836/3717/17135 208 € 14

Virement BE74795568169607 GHDC réf:836/5063/17163 162 € 48
Virement BE74795568169607 GHDC réf:888/8714/17256 19 € 25
Virement BE74795568169607 GHDC réf:836/4938/17196 37 € 55
Virement BE774795568169607 GHDC réf:888/8717/17249 9 € 81

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC réf:888/8720/17242 10,36€**
BE74795568169607 GHDC réf:888/8715/17286 28,42€ **BE74795568169607 GHDC réf: 888/8719/17212**
22,48 € **BE74795568169607 GHDC réf : 888/8718/17279 23,08 €** **BE74795568169607 GHDC réf : 888/**
8713/17226 3,72 € **BE74795568169607 GHDC réf : 888/8716/17219 5,58 e** **BE74795568169607 GHDC réf**
: 892/7918/17251 3,00 € **BE340017406674090 De Maere A 256,66€**

Décision de la commission

=>