



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1754-988
Nom	DERUE
Prénom	Aurélien
Sexe	Homme
Rue	de la Gade
Numéro	67
Code postal	7141
Commune	Carnières
Date de naissance	1996-02-28
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	21 ans
Téléphone	
GSM	0493/ 774650
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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-05-16

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 15 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-05-16

Date de sortie 2017-06-01

Durée de l'admission 16

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 1090 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1090 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 75 €

Electricité et gaz	50 €
Eau	0 €
Assurance auto	28 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	25 €
Taxes auto	14 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	171 €
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 €
- pack internet	170 €
- mutuelle	13 €
- bonbonnes de gaz	40 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	586 €
RESTE (reentrées moins sorties)	504 €
Reste mensuel par personne	252 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	928 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	928 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	16 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 16 €

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)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **944**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **944**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE7479568169607

GHDC réf:829/1348/17119 927 € 69

Virement BE74795568169607

GHDC ref :867/4262/17221 15 € 62

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>