



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1764-994
Nom	BORKOWSKI
Prénom	Dawid
Sexe	Homme
Rue	chaussée de Solvay
Numéro	19
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-Sambre
Date de naissance	1980-10-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	37 ans
Téléphone	
GSM	0496/ 908693
E-mail	
Status	Séparation de corps et de biens
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	Séparation de corps et de biens
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 2017-06-05  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e degré profond  
Pourcentage de brûlures 1 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2017-06-12  
Date de sortie 2017-06-27  
Durée de l'admission 15  
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

### 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 879 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 879 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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	0 €
Total crédit maison/appartement	602 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>602 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>277 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>277 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	156 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>156 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 342 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 342 €**

**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**

=> **498**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **498**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf:866/3419/17269 37 € 24

Virement BE74795568169607 GHdC réf 866/3428/17248 25 € 13  
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 866/3427/17218 25 € 55  
Virement BE74795568169607 GHdC ref 866/3426/17285 44 € 36  
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 866/3425/17255 16 € 03

**MOTIVATION**

=> **BE4795568169607 ghdc ref : 866/3424/17225 30,55 €**  
**BE4795568169607 ghdc ref : 866/3423/17292 9,85 € BE4795568169607 ghdc ref : 866/3422/17262**  
**12,34 € BE4795568169607 ghdc ref : 866/3421/17232 34,42 € BE4795568169607 ghdc ref : 866/3420/**  
**17202 28,91 € BE4795568169607 ghdc ref : 866/3418/17239 37,73 € BE4795568169607 ghdc ref : 829/**  
**3164/17182 15,11 € BE74795568169607 GHDC réf:866/3429/17278 40,04€**

**Décision de la commission**

=>