



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1783-782
Nom	SOMERLINCKX
Prénom	Guy
Sexe	Homme
Rue	du Ruisseau
Numéro	27
Code postal	6044
Commune	Roux
Date de naissance	1938-05-14
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	78 ans
Téléphone	
GSM	0497/266352
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	SOMERLINCKX
Prénom	Marc
Sexe	a
Rue	du rUISSEAU
Numéro	27
Code postal	6044
Commune	Roux
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0497/266352
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

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 2015-12-05

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 25 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-12-04

Date de sortie 2016-03-25

Durée de l'admission 3

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 317 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 90 €

Pension 2406 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2813 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 560 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	152 €
Eau	36 €
Assurance auto	103 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	194 €
Taxes auto	15 €
Taxes commune	17 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	312 €
Total crédit voiture	346 €
Total crédit maison/appartement	500 €
Autres	0 €
- mutuelle	38 €
- assurance hospit	49 €
- assurance décès	159 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	2531 €
RESTE (reentrées moins sorties)	282 €
Reste mensuel par personne	56 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	203 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	203 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 0 €

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

=> **203**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **203**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

GHDC ref : 879/7055/15121 305 € 73

Virement BE74795568169607

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>