



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1787-1005
Nom	REYES MORAGA
Prénom	Ruben
Sexe	Homme
Rue	Hanoteau
Numéro	50
Code postal	5140
Commune	Sombreffe
Date de naissance	1991-08-22
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	26 ans
Téléphone	
GSM	0498/ 339167
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
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 2017-12-18

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Jambes Localisation des brûlures - Tronc antérieur -

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-12-18

Date de sortie 2017-12-29

Durée de l'admission 11

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 2228 €

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 2228 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 136 €

Electricité et gaz	52 €
Eau	35 €
Assurance auto	80 €
Assurance incendie	31 €
Assurance familiale	7 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	18 €
Taxes auto	16 €
Taxes commune	11 €
Précompte mobilier	8 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	903 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- entretien auto+chaudière	62 €
- mutuelle	11 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1370 €
RESTE (reentrées moins sorties)	858 €
Reste mensuel par personne	429 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

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	114 €
Après l'hospitalisation	57 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 171 €

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

=> **171**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **86**

Paiement

Reyez .R 86 €	Cheque	0 €
	Virement	BE57001572577235
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>