



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1790-823
Nom	DEGRIE
Prénom	Denis
Sexe	Homme
Rue	de Forchies
Numéro	188
Code postal	6182
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	53 ans
Téléphone	
GSM	0475/210807
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Invalide

## 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	Employé

### 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 0000-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Traffic

### Enregistrement

Date d'admission 2016-05-22

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 2

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 1589 €

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 1589 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 67 €

Electricité et gaz	97 €
Eau	48 €
Assurance auto	36 €
Assurance incendie	29 €
Assurance familiale	15 €
Assurance diverses	34 €
Téléphone	45 €
Taxes auto	22 €
Taxes commune	13 €
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	324 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack voo	52 €
- Taxe TV	8 €
- contributions	117 €
- pension alimentaire	165 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1622 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>-33 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-33 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 727 €  
Pharmacie 449 €  
Divers 0 €

**TOTAL 1176 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 1012 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 1012 €**

**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**

=> **2188**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **2188**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE96000352595505 Degrie.D 1635 € 25

Virement BE74795568169607 GHDC ref :872/7090/17275 139 € 67  
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 897/0285/18280 5 € 66  
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 872/7091/1708 35 € 66  
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 880/3667/17237 14 € 09

#### MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 880/3668/17267 27,75 €**  
**BE74795568169607 GHDC ref : 880/3666/17207 39,81 € BE74795568169607 GHDC ref : 884/6375/17204**  
**26,32 € BE74795568169607 GHDC ref : 884/6374/17271 44,56 € BE74795568169607 GHDC ref : 884/**  
**6376/17234 3,46 € BE74795568169607 GHDC ref : 838/7255/17115 23,08 € BE74795568169607 GHDC**  
**ref : 892/6032/17222 23,86 € BE74795568169607 GHDC ref : 892/6029/17229 50,34 €**  
**BE74795568169607 GHDC ref : 892/6031/17289 43,38 € BE74795568169607 GHDC ref : 892/6030/17259**  
**34,10 € BE74795568169607 GHDC ref :897/0284/18250 39,69 €**

#### Décision de la commission

=>