



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1805-893
Nom	POULAIN
Prénom	Jean
Sexe	Homme
Rue	des Droits de l'Homme
Numéro	12
Code postal	7140
Commune	Morlanwez
Date de naissance	1960-04-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0497/656737
E-mail	
Status	Marié
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	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2016-03-12  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 30 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-03-12  
Date de sortie 2016-06-16  
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 0 €  
Invalidité 1999 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1999 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	188 €
Eau	26 €
Assurance auto	114 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	7 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	27 €
Taxes commune	16 €
Précompte mobilier	51 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	41 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	92 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack proximus+taxe TV	149 €
- location studio fils	329 €
- 2xsyndicat+mutuele	40 €
- assurance DKV	150 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1230 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>769 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>256 €</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 24 €  
Pharmacie 1093 €  
Divers 0 €

**TOTAL 1117 €**

**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)**

- Location lit 115 €  
- Alimentation parentérale 842 €  
- Soins non pris en charge 170 €  
- Location matériel 244 €  
- Logopédie 126 €

**TOTAAL 1497 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **2614**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **2614**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE37126200271728 SCICHILONE.C 2614 € 12

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Ont une assurance hospitalisation ms elle ne prend pas en charge le lipikar+ alimentation pour sonde gastrique. Nutrison+seringues+tubulures=665/mois- RM 150=515€ Dossier effectué pour 6 mois de janvier 2017 à juin 2017 inclus**

**Décision de la commission**

=>