



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1829-1021
Nom	WENS
Prénom	Jean-marie
Sexe	Homme
Rue	des haies
Numéro	151
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	1949-06-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	69
Téléphone	071/362224
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Pensionné

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	Célibataire
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 2018-03-11
Hôpital imtr
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 2 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-03-12
Date de sortie 2018-04-11
Durée de l'admission 1
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 1562 €
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 1562 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 300 €
Chauffage 114 €

Electricité et gaz	71 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	29 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	35 €
Téléphone	61 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	50 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	205 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Pharmacie	89 €
- Assurance moto	46 €
- Location garage + test achat	46 €
- Achat poêle à mazout	29 €
SORTIES TOTALES	1075 €
RESTE (reentrées moins sorties)	487 €
Reste mensuel par personne	487 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	820 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	820 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	69 €
Divers	0 €
TOTAL	69 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	30 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	30 €

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

=> **919**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **460**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

	Virement	BE74795568169607
GHDC ref : 822/97/91/17192	410 €	14
	Virement	BE08360036404813
WENS J	49 €	38
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**