



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1833-1025
Nom	GLINNE
Prénom	Michel
Sexe	Homme
Rue	cité Bougard
Numéro	30
Code postal	7141
Commune	Morlanwez
Date de naissance	1962-12-03
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	56 ans
Téléphone	
GSM	0476/017819
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
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 2018-03-22

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 12 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-03-22

Date de sortie 2018-04-11

Durée de l'admission 20

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 1551 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 614 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2165 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 123 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	29 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	173 €
Taxes auto	58 €
Taxes commune	47 €
Précompte mobilier	11 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	60 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	676 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- dettes hôpitaux	50 €
- assurances globales	106 €
- achats pellet	125 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1558 €
RESTE (reentrées moins sorties)	607 €
Reste mensuel par personne	304 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	720 €
Facture 2	506 €
Facture 3	225 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1451 €

Intervention personnelle revalidation

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

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	45 €
Pharmacie	302 €
Divers	0 €

TOTAL 347 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	50 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 50 €

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

=> **1848**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1386**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement BE74795568169607
GHDC ref : 844/5339/18137 720 € 03

Virement BE74795568169607
GHDC ref : 843/1741/18179 506 € 47

Virement BE74795568169607
GHDC ref : 857/0049/18248 21 € 24

Virement BE69063877854378
GLINNE M. 73 € 98

Virement BE72195014505216
Jolimont ref : 181/5160/51904 225 € 38

MOTIVATION

=>

BE69063877854378 GLINNE M 301,77 €

Décision de la commission

=>