



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1837-1028
Nom	MEDJAHED
Prénom	Medjahed
Sexe	Homme
Rue	Jonet
Numéro	73
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	1979-04-05
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	39 ans
Téléphone	
GSM	0488/ 701308
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-05-26

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 7 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-05-26

Date de sortie 2018-06-14

Durée de l'admission 0

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 1345 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 543 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1888 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	147 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutuelle	11 €
- huissiers	115 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	873 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1015 €
Reste mensuel par personne	203 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	103 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	103 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 162 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 162 €

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)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **265**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **265**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 847/8663/18175 102 € 57

Virement BE74795568169607 GHdC ref : 863/5276/18277 51 € 71
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 867/7700/18260 44 € 37
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 867/7701/18290 9 € 13
Virement BE74795568169607 GHdC ref : 867/7702/18223 5 € 52

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHdC ref : 867/7703/18253 12,40 €**
BE74795568169607 GHdC ref : 867/7704/18283 8,15 € BE74795568169607 GHdC ref : 867/7705/18216
4,78 € BE74795568169607 GHdC reff : 867/7706/18246 10,21 € BE74795568169607 GHdC ref : 867/
7707/18276 11,68 € BE74795568169607 GHdC ref : 867/7708/18209 3,09 €

Décision de la commission

=> **Favorable**