



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1840-1031
Nom	JUMEAU
Prénom	Benjamin
Sexe	Homme
Rue	Haute
Numéro	37
Code postal	6182
Commune	Souvret
Date de naissance	1991-09-05
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	28 ans
Téléphone	
GSM	0491/ 364580
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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 2018-03-17
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 4 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-03-16
Date de sortie 2018-04-15
Durée de l'admission 1
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle
Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 823 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 823 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 240 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	84 €
Eau	26 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	100 €
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 €
- Taxe TV	8 €
- pack internet	66 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	524 €
RESTE (reentrées moins sorties)	299 €
Reste mensuel par personne	299 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	31 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	31 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 394 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 394 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 13 €
Après l'hospitalisation 138 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 151 €

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

=> **576**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **576**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref 854/3292/18213 104 € 44

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 854/3293/18243 12 € 33
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 854/3294/18273 43 € 79
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 854/3295/18206 46 € 31
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 854/3296/18236 19 € 19

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 854/3297/18266 64,89 €**
BE74795568169607 GHDC ref : 854/3298/18296 25,04 € BE74795568169607 GHDC ref : 854/3299/18229
14,54 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/3912/18202 13,87 e BE74795568169607 GHDC ref : 858/
3913/18232 25,77 € BE74795568169607 GHDC ref : 858/3914/18262 24,17 € BE74795568169607 GHDC
ref : 843/1461/18121 30,93 € BE43363009802801 JUMEAU B. 150,96 €

Décision de la commission

=> **Favorable**