



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Numéro Dossier | D1866-997 |
| Nom | KELES |
| Prénom | Memhet |
| Sexe | Homme |
| Rue | place du Nord |
| -Michel levie | |
| Numéro | 7 |
| Code postal | 6000 |
| Commune | Charleroi |
| Date de naissance | 1979-01-31 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 38 ans |
| Téléphone | |
| GSM | |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| 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 | 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 2018-01-19
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 2 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-01-19
Date de sortie 2018-01-19
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 979 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 979 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €
Chauffage 30 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 26 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 17 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 60 € |
| 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 € |
| - remboursement avance CPAS | 50 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 683 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 296 € |
| Reste mensuel par personne | 296 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|------------|
| Facture 1 | 0 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 0 € |

Intervention personnelle revalidation

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

| | |
|------------------------|-----|
| Kiné en ambulatoire | 0 € |
| Centre de revalidation | 0 € |

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

| | |
|---------------|-----|
| Consultations | 0 € |
| Pharmacie | 0 € |
| Divers | 0 € |

TOTAL 0 €

Frais de transport

| | |
|---------------------------|-------|
| Pendant l'hospitalisation | 0 € |
| Après l'hospitalisation | 465 € |
| Ambulance/Hélicoptère | 0 € |

TOTAL 465 €

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

=> **465**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **465**

Paiement

| | |
|----------|------------------|
| Cheque | 0 € |
| Virement | BE86068228825350 |

Sympatax ref : 18700-0160 405 €

Virement be86068228825350

Sympatax ref : 18700-0481 60 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**