



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1867-1003
Nom	MONNIER
Prénom	Claude
Sexe	Homme
Rue	du Gouty
Numéro	35
Code postal	6440
Commune	Froudchapelle
Date de naissance	1946-01-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	71 ans
Téléphone	060/ 411371
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 2017-08-25  
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 14 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2017-08-25  
Date de sortie 0201-01-11  
Durée de l'admission 4  
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 1190 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1190 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
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 €
- frais de séjour maison de retraite + supplément lessive	1006 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1006 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>184 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>184 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	171 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>171 €</b>

#### 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	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**

=> **171**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **171**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement BE74795568169607  
GHDC ref : 838/9161/18172 171 € 41

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

**MR suite à ses brûlures** => **patient placé en**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**