



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1868-989
Nom	DELVAUX
Prénom	Philippe
Sexe	Homme
Rue	des Cayats
Numéro	143/11
Code postal	6001
Commune	Marcinelle
Date de naissance	1960-09-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0492/ 082615
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 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-12-19

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 6 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-12-19

Date de sortie 2018-01-19

Durée de l'admission 1

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 0 €

Invalidité 1404 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1404 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 502 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	70 €
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	45 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	432 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet	101 €
- mutuelle	11 €
- unigro	10 €
- 172	0 €
SORTIES TOTALES	1171 €
RESTE (reentrées moins sorties)	233 €
Reste mensuel par personne	233 €

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 160 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 160 €

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

=> **160**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **160**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607

GHDC ref : 848/7347/18254 46 € 68

Virement BE74795568169607

GHDC ref : 848/7348/18284 5 € 31

Virement BE74795568169607

GHDC ref : 853/2028/18241 34 € 94

Virement BE74795568169607

GHDC ref : 801/0398/18254 20 € 75

Virement BE74795568169607

GHDC ref : 848/7348/18284 57 € 31

MOTIVATION

=>

BE74795568169607 GHDC ref : 848/7347/18254 46,68 €

Décision de la commission

=> **Favorable**