



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1927-1059
Nom	CROIX
Prénom	David
Sexe	Homme
Rue	Wanderpepen
Numéro	98
Code postal	7130
Commune	Binche
Date de naissance	1963-05-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	55 ans
Téléphone	
GSM	0472/334725
E-mail	
Status	Séparation de corps
et de biens	
Profession	Ouvrier

## 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	Séparation de corps
et de biens	
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 2018-07-05  
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 2 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-07-05  
Date de sortie 2018-07-21  
Durée de l'admission 16  
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 2084 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 2084 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 102 €

Electricité et gaz	41 €
Eau	53 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	48 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	46 €
Téléphone	43 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	14 €
Précompte mobilier	27 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	192 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	705 €
Autres	0 €
- syndicat+mutuelle	27 €
- pack internet	84 €
- pension alimentaire	250 €
- sommes trop perçues pdt maladie	200 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1832 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>252 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>252 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</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 1100 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 1100 €**

**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**

=> **1100**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1100**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE86068228825350

sympatax ref 18700-2164 1100 € 00

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**