



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1928-1033
Nom	BACKAERT
Prénom	Frédéric
Sexe	Homme
Rue	Pitié
Numéro	20
Code postal	6200
Commune	Châtelet
Date de naissance	1973-07-26
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	45 ans
Téléphone	
GSM	0475/ 448437
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 2018-05-15
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 4 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-05-15
Date de sortie 0000-00-00
Durée de l'admission 0
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 338 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 338 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 200 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	200 €
RESTE (reentrées moins sorties)	138 €
Reste mensuel par personne	138 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	4 €
Facture 2	147 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	151 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 368 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 368 €

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

=> **519**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **519**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref 847/7683/18166 14 € 34

Virement BE74795568169607 GHDC ref 846/2045/18118 146 € 64
Virement BE74795568169607 GHDC ref 864/1918/18202 14 € 58
Virement BE74795568169607 GHDC ref 864/1919/18232 45 € 68
Virement BE74795568169607 GHDC ref 864/1920/18262 12 € 69

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref 859/4490/18255 49,19 €**
BE74795568169607 GHDC ref 811/0221/18263 12,00 € **BE74795568169607 GHDC ref 859/4491/18285**
13,33 € **BE74795568169607 GHDC ref 859/4489/18225 19,79 €** **BE74795568169607 GHDC ref 859/4488/**
18292 37,24 € **BE74795568169607 GHDC ref 859/4487/18262 13,82 €** **BE74795568169607 GHDC ref 859/**
4486/18232 40,27 € **BE74795568169607 GHDC ref 859/4485/18202 19,71 €** **BE74795568169607 GHDC**
ref 859/4484/18269 31,71 € **BE74795568169607 GHDC ref 859/4483/18239 34,90 €** **BE74795568169607**
GHDC ref 859/4482/18209 23,24 €

Décision de la commission

=> **Favorable**