



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|-------------|
| Numéro Dossier | D1936-1057 |
| Nom | RASQUIN |
| Prénom | Jonathan |
| Sexe | Homme |
| Rue | du Lac |
| Numéro | |
| Code postal | 6461 |
| Commune | Virelles |
| Date de naissance | 1989-04-18 |
| Nationalité | Autre |
| Âge au moment de l'accident | 28 ans |
| Téléphone | |
| GSM | |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | Sans |

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 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-05-09

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-05-09

Date de sortie 2017-05-12

Durée de l'admission 3

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 1471 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 174 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 75 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1720 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 475 €

Chauffage 120 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 60 € |
| Eau | 60 € |
| Assurance auto | 60 € |
| Assurance incendie | 23 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 30 € |
| Taxes auto | 85 € |
| 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 personel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - pack internet | 71 € |
| - cofidis | 54 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 1038 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 682 € |
| Reste mensuel par personne | 227 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|---------------|
| Facture 1 | 5352 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 5352 € |

Intervention personnelle revalidation

| | |
|------------------------|-----|
| Kiné à la maison | 0 € |
| Kiné en ambulatoire | 0 € |
| Centre de revalidation | 0 € |

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

| | |
|---------------|-------|
| Consultations | 273 € |
| Pharmacie | 0 € |
| Divers | 0 € |

TOTAL 273 €

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

=> **5625**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **5625**

Paiement

| | |
|--------|-----|
| Cheque | 0 € |
|--------|-----|

| | | |
|-------------------------|----------|------------------|
| | Virement | BE74795568169607 |
| GHDC ref 834/0244/17165 | 5352 € | 50 |
| | Virement | BE74795568169607 |
| GHDC ref 884/7547/17250 | 41 € | 47 |
| | Virement | BE74795568169607 |
| GHDC ref 884/7546/17220 | 48 € | 13 |
| | Virement | BE74795568169607 |
| GHDC ref 884/7543/17227 | 45 € | 33 |
| | Virement | BE74795568169607 |
| GHDC ref 884/7545/17287 | 68 € | 19 |

MOTIVATION

=>

BE74795568169607 GHDC ref 884/7544/17257 70,06 €

Décision de la commission

=> **Défavorable**