



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1947-823
Nom	DEGRIE
Prénom	Denis
Sexe	Homme
Rue	de Forchies
Numéro	188
Code postal	6182
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	53 ans
Téléphone	
GSM	0475/210807
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
Profession	Employé

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 0000-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Traffic

Enregistrement

Date d'admission 2016-05-22

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 2

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 1589 €

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 1589 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 67 €

Electricité et gaz	97 €
Eau	48 €
Assurance auto	36 €
Assurance incendie	29 €
Assurance familiale	15 €
Assurance diverses	34 €
Téléphone	45 €
Taxes auto	22 €
Taxes commune	13 €
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	324 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack voo	52 €
- Taxe TV	8 €
- contributions	117 €
- pension alimentaire	165 €
SORTIES TOTALES	1622 €
RESTE (retrées moins sorties)	-33 €
Reste mensuel par personne	-33 €

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 130 €
Pharmacie 343 €
Divers 0 €

TOTAL 473 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 58 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 58 €

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

=> **531**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **531**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607

GHDC ref 867/1491/18230 12 € 21

Virement BE74795568169607

GHDC ref 862/8117/18265 42 € 84

Virement BE96000352595505

Degrie D. 422 € 10

Virement BE74795568169607

GHdC ref : 618/3748/17720 53 € 00

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**