



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1951-830
Nom	ROMAIN
Prénom	Fabrice
Sexe	Homme
Rue	Stampia
Numéro	21/A
Code postal	5640
Commune	Mettet
Date de naissance	1970-09-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	46 ans
Téléphone	
GSM	0486/513988
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

## 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 2016-04-23

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 12 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2016-04-23

Date de sortie 2016-05-24

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 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 933 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 933 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 412 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	7 €
Eau	25 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	17 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	25 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	97 €
Frais médicaux	20 €
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 €
- dettes communales	20 €
- mutuelle	10 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>633 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>300 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>300 €</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 0 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 0 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1 0 €  
Facture 2 0 €  
Facture 3 0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- Aide familiales 27 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 27 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **27**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **27**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE07732011040166 ASD Namur ref : 201/80601/5AF0864 9 € 59

Virement	BE07732011040166 ASD Namur ref : 201807015AF0406	16 € 78
Virement		0 €
Virement		0 €
Virement		0 €

**MOTIVATION**

=> **Monsieur étant isolé et bénéficiant déjà du passage de l'aide familiale mais s'avérait insuffisante. En accord avec le règlement de la commission Mr bénéficie d'un passage supplémentaire mais qui sera temporaire.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**