



## 1. Données personnelles du patient

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Numéro Dossier              | D2017-896          |
| Nom                         | DESMIDT            |
| Prénom                      | Frans              |
| Sexe                        | Homme              |
| Rue                         | Avenue François    |
| Cornesse                    |                    |
| Numéro                      | 31/2               |
| Code postal                 | 4920               |
| Commune                     | Aywaille           |
| Date de naissance           | 1934-12-07         |
| Nationalité                 | Belge              |
| Âge au moment de l'accident | 82 ans             |
| Téléphone                   | 04/384.34.01       |
| GSM                         | 0475/97.31.32      |
| E-mail                      | fb261059@skynet.be |
| Status                      | Veuf/veuve         |
| Profession                  | Pensionné          |

## 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                              | Veuf/veuve |
| 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 2017-01-02

Hôpital CHU Sart Tilman

Centre de brûlés (Dernier) Liège

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 12 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2017-01-03

Date de sortie 2017-02-20

Durée de l'admission 49

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 456 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1114 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1570 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 528 €

Chauffage 0 €

|  |               |
|--|---------------|
| Electricité et gaz   | 123 €         |
| Eau  | 24 €          |
| Assurance auto   | 0 €           |
| Assurance incendie   | 0 €           |
| Assurance familiale  | 0 €           |
| Assurance diverses   | 0 €           |
| Téléphone  | 83 €          |
| Taxes auto   | 0 €           |
| Taxes commune  | 0 €           |
| Précompte mobilier   | 0 €           |
| Aide familiale   | 104 €         |
| Frais médicaux   | 186 €         |
| 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 €           |
| - Dette facture electricité 674,37 euros<br>impayés - Ordre permanent Alain Bordet | 98 €          |
| - Taxe collecte et traitement déchet +<br>entretien des égouts                     | 5 €           |
| - Frais nettoyage à sec  | 75 €          |
| - Mutuelle   | 10 €          |
| <b>SORTIES TOTALES</b>   | <b>1236 €</b> |
| <b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>  | <b>334 €</b>  |
| <b>Reste mensuel par personne</b>  | <b>334 €</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     | 271 € |
| Divers        | 238 € |

**TOTAL 509 €**

**Frais de transport**

|                           |      |
|---------------------------|------|
| Pendant l'hospitalisation | 0 €  |
| Après l'hospitalisation   | 47 € |
| Ambulance/Hélicoptère     | 0 €  |

**TOTAL 47 €**

**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**

=> **556**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **417**

**Paiement**

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

4583 Patient DESMIDT Frans 417 € 00

Virement BE14 0639 1666

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**