



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2018-1087
Nom	VEIRMAN
Prénom	Jérôme
Sexe	Homme
Rue	Corremans
Numéro	18
Code postal	6040
Commune	JUMET
Date de naissance	1996-11-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	22 ans
Téléphone	
GSM	0498191675
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 2018-09-27
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 16 %
Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2018-09-27
Date de sortie 2018-11-09
Durée de l'admission 43
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 1185 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 149 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1334 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	88 €
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 €
- Syndicat	17 €
- Dettes hôpitaux	40 €
- Dettes eau	40 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	685 €
RESTE (reentrées moins sorties)	649 €
Reste mensuel par personne	216 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	159 €
Facture 2	1188 €
Facture 3	274 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1621 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 287 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 287 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 108 €
Après l'hospitalisation 72 €
Ambulance/Hélicoptère 222 €

TOTAL 402 €

Vêtements compressifs

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

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- Soins urgences (CHU Marie-Curie) 116 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 116 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **2426**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2426**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE74795568169607 GHDC ref:618/1542/49016 1188 € 36

Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/1526/96107 273 € 80
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/1557/85656 159 € 51
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/52256 25 € 21
Virement BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/52155 5 € 70

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3922/52054 50,40 €**
BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/24167 8,60 € **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/23561**
9,33 € **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/23460 26,01 €** **BE74795568169607 GHDC ref : 618/**
3880/23965 30,13 € **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/2406 32,68 €** **BE74795568169607 GHDC**
ref : 618/3880/23864 4,69 € **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/23763 56,76 €**
BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/24369 43,96 € **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/23662**
12,31 € **BE74795568169607 GHDC ref : 618/3880/24268 7,20 €** **BE72001591878316 VEIRMAN Claudy**
180,00 € **Déjà demandé à la fondation 06/11/2018 le paiement de la facture d'ambulance 222,39 € + les**
soins d'urgence 115,81 €

Décision de la commission

=> **Favorable**