



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2031-893
Nom	POULAIN
Prénom	Jean
Sexe	Homme
Rue	des Droits de l'Homme
Numéro	12
Code postal	7140
Commune	Morlanwez
Date de naissance	1960-04-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0497/656737
E-mail	
Status	Marié
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	Marié
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 2016-03-12

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 30 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2016-03-12

Date de sortie 2016-06-16

Durée de l'admission 3

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 1500 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 1100 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2600 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	188 €
Eau	26 €
Assurance auto	114 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	7 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	27 €
Taxes commune	16 €
Précompte mobilier	51 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	41 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	92 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack proximus+taxe TV	149 €
- location studio fils	329 €
- 2xsyndicat+mutuele	40 €
- assurance DKV	150 €
SORTIES TOTALES	1230 €
RESTE (rentrées moins sorties)	1370 €
Reste mensuel par personne	457 €

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	312 €
------------------	-------

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	312 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	512 €
Divers	0 €
TOTAL	512 €

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)

- alimentation parentérale	897 €
- location lit	105 €
- matériel gavage	220 €
- logopédie	66 €
-	0 €
TOTAAL	1288 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **2112**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie III : 50%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1056**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE37126200271728 Scichilone 1056 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Ont une assurance hospitalisation ms elle ne prend pas en charge le lipikar+ alimentation pour sonde gastrique. Nutrison+seringues+tubulures Dossier effectué pour Août 2017 à fin octobre 2017 inclus**

Décision de la commission

=>