



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2101-1125
Nom	DRIESSENS
Prénom	Robert
Sexe	Homme
Rue	du Viaduc
Numéro	104
Code postal	6060
Commune	Gilly
Date de naissance	1945-02-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	74 ans
Téléphone	
GSM	0474/ 355154
E-mail	
Status	Marié
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	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-02-03  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 18 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-02-03  
Date de sortie 0000-00-00  
Durée de l'admission 0  
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 1631 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1631 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €  
Chauffage 105 €

Electricité et gaz	64 €
Eau	11 €
Assurance auto	37 €
Assurance incendie	11 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	48 €
Téléphone	57 €
Taxes auto	4 €
Taxes commune	16 €
Précompte mobilier	12 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	432 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	21 €
- location garage	40 €
- mutuelle	12 €
- pack interent	105 €
- bureau des successions	60 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1035 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>596 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>298 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	275 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>275 €</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)**

- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **275**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **275**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **ils ont une assurance hospitalisation mais de base donc un forfait de 275€ (non remboursés + soins externes à leur charge).**

**Décision de la commission**

=>