



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2143-1134
Nom	DELHEZ
Prénom	Sébastien
Sexe	Homme
Rue	Place Verte
Numéro	3/031
Code postal	6000
Commune	Charleroi
Date de naissance	1974-08-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	45 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Employé

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 2019-03-23
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tête - Cou
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 4 %
Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2019-03-23
Date de sortie 2019-03-26
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 952 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 1220 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2172 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 790 €
Chauffage 182 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	30 €
Assurance auto	59 €
Assurance incendie	30 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	40 €
Téléphone	163 €
Taxes auto	12 €
Taxes commune	15 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	99 €
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 x2	22 €
- location garage	63 €
- remboursement SPF finances	152 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1657 €
RESTE (rentrées moins sorties)	515 €
Reste mensuel par personne	258 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	139 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	139 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 19 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 19 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 8 €
Après l'hospitalisation 24 €
Ambulance/Hélicoptère 120 €

TOTAL 152 €

Vêtements compressifs

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

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- devis lunettes 583 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 583 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **893**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **893**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/2630/37424 138 € 88

Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4034/41688 7 € 09
Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4034/41789 1 € 74
Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4034/41890 2 € 80
Virement BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4034/41991 2 € 11

MOTIVATION

=> **BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4034/42092 1,40 € BE 74795568169607 GHDC ref : 619/4077/81632 3,54 € BE 38063611918572 Delhez S 615,00 € BE56097155558088 Zone de secours réf:101/9004/90318 60€ BE56097155558088 Zone de secours réf:101/9004/90419 60€**

Décision de la commission

=> **Favorable**