



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2144-1135
Nom	MARIS
Prénom	Michel
Sexe	Homme
Rue	Wanderpepen
Numéro	20/B
Code postal	7130
Commune	Binche
Date de naissance	1944-09-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	75 ans
Téléphone	
GSM	0497/038382
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
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 2019-01-17

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-01-17

Date de sortie 2019-02-17

Durée de l'admission 1

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 1289 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1289 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 753 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	78 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	30 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	176 €
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 €
- VOO	29 €
- remboursement SPF finances	45 €
- mutuelle	12 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1123 €
RESTE (reentrées moins sorties)	166 €
Reste mensuel par personne	166 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	305 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	305 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	26 €
Pharmacie	122 €
Divers	0 €

TOTAL 148 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	115 €
Ambulance/Hélicoptère	173 €

TOTAL 288 €

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

=> **741**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **741**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDC réf:619/4970/78317 26 € 21

Virement BE74795568169607

GHDC réf:619/2601/98758 304 € 81

Virement BE 84800215774659

Maris M. 294 € 84

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**