



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2185-1051
Nom	GAIGNAGE
Prénom	aRTHUR
Sexe	Homme
Rue	Fond Pitot
Numéro	19
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-
Sambre	
Date de naissance	1948-03-26
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	70 ans
Téléphone	
GSM	0491/248636
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
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 2018-07-09

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-07-09

Date de sortie 2018-07-16

Durée de l'admission 7

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 1353 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 305 €

TOTAL DES REVENUS 1658 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	60 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	128 €
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 €
- pack internet	44 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	782 €
RESTE (rentrées moins sorties)	876 €
Reste mensuel par personne	292 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	455 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	455 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	42 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 42 €

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

=> **497**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **497**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE 74795568169607

GHDC ref : 619/2591/66013 454 € 59

Virement BE 74795568169607

GHDC ref : 619/4953/66063 39 € 14

Virement BE 74795568169607

GHDC ref : 619/4999/33046 2 € 91

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**