



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Numéro Dossier | D2237-1154 |
| Nom | CACHBACH |
| Prénom | Gaetan |
| Sexe | Homme |
| Rue | rue Ernest Petit |
| Numéro | 19 |
| Code postal | 7141 |
| Commune | MORLANWELZ |
| Date de naissance | 1981-08-28 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 37 ans |
| Téléphone | |
| GSM | |
| 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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-02-20

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes -
Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 50 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-02-20

Date de sortie 2019-04-24

Durée de l'admission 2

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 1200 €

Indemnités de mutuelle 911 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 647 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2758 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 171 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 72 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 80 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 16 € |
| Précompte mobilier | 95 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 0 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 100 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 726 € |
| Autres | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 1260 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 1498 € |
| Reste mensuel par personne | 300 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 470 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 470 € |

Intervention personnelle revalidation

| | |
|------------------------|-----|
| Kiné à la maison | 0 € |
| Kiné en ambulatoire | 0 € |
| Centre de revalidation | 0 € |

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

| | |
|---------------|------|
| Consultations | 29 € |
| Pharmacie | 0 € |
| Divers | 0 € |

TOTAL 29 €

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

=> **499**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **499**

Paiement

| | |
|--------|-----|
| Cheque | 0 € |
|--------|-----|

Virement BE74795568169607
GHDC réf:619/2647/06935 469 € 81

Virement 0 €

Virement BE74795568169607
ghdc ref 619/4209/69487 29 € 44

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**