



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|--------------|
| Numéro Dossier | D2245-1012 |
| Nom | PESTIAUX |
| Prénom | François |
| Sexe | Homme |
| Rue | 8ème Dragon |
| Numéro | 18 |
| Code postal | 5640 |
| Commune | Saint Gérard |
| Date de naissance | 1989-07-19 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 28 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0472/615202 |
| E-mail | |
| Status | Cohabitant |
| Profession | Indépendant |

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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-11-04

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfert, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 13 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2017-11-04

Date de sortie 2017-11-30

Durée de l'admission 26

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 1541 €

Indemnités de mutuelle 782 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2323 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 700 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 0 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 212 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 59 € |
| Téléphone | 76 € |
| Taxes auto | 69 € |
| 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 | 704 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - Syndicat | 21 € |
| - Mutuelle | 20 € |
| - Lois sociales | 56 € |
| - Impôt | 227 € |
| SORTIES TOTALES | 2144 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 179 € |
| Reste mensuel par personne | 90 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

Intervention personnelle revalidation

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

| | |
|------------------------|-------|
| Kiné en ambulatoire | 131 € |
| Centre de revalidation | 0 € |

TOTAL 131 €

Soins complémentaires

| | |
|---------------|------|
| Consultations | 0 € |
| Pharmacie | 94 € |
| Divers | 0 € |

TOTAL 94 €

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

=> **225**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **225**

Paiement

| | |
|----------|--------------------------------------|
| Cheque | 0 € |
| Virement | BE72063904697716 Pestiaux F 224 € 62 |

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **adaptation chaise roulante (freins)**

1346,2-1211,58 (remboursement AVIQ)=134,62€

Décision de la commission

=>