



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2259-1148
Nom	SEILLER
Prénom	Sylvain
Sexe	Homme
Rue	des Hortensias
Numéro	3/120
Code postal	5002
Commune	Saint-Servais
Date de naissance	1981-04-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	38 ans
Téléphone	
GSM	0499/ 612503
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Sans

### 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 2019-04-10

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 15 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2019-04-10

Date de sortie 2019-05-02

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 0 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>0 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>0 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>0 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	4 €
Facture 2	719 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>723 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 56 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 56 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 80 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 80 €**

**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**

=> **859**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **859**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607

ghdc ref : 619/4161/41214 44 € 27

Virement BE74795568169607

ghdc ref : 619/2679/74118 4 € 09

Virement BE74795568169607

ghdc ref : 619/2663/11576 718 € 82

Virement BE74795568169607

ghdc ref : 619/4250/27929 11 € 97

Virement BE86068228825350

Sympatax ref : 19700-2846 80 € 00

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=> **Favorable**