



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2263-1170
Nom	ANDRE
Prénom	Jean-Paul
Sexe	Homme
Rue	Walravens
Numéro	58
Code postal	6140
Commune	Fontaine l'Evêque
Date de naissance	1962-08-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0477/667078
E-mail	
Status	Marié
Profession	Chômeur

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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-08-22
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré profond
Pourcentage de brûlures 4 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-08-22
Date de sortie 0000-00-00
Durée de l'admission 0
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

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 1355 €
Allocation familiale 481 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1836 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 241 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	32 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	60 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	15 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	100 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Test achat	24 €
- Abonnement	33 €
- Mutuelle	12 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	667 €
RESTE (rentrées moins sorties)	1169 €
Reste mensuel par personne	292 €

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 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 120 €
Pharmacie 122 €
Divers 0 €

TOTAL 242 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 180 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 180 €

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

=> **422**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **422**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE53000443644553 André J 121 € 9

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4296/08955 36 € 54

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4296/08753 9 € 19

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4296/08852 52 €

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4296/09056 16 € 64

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4296/08854 6,00 € BE
86068228825350 Sympatax ref : 19700-2926 180,00 €**

Décision de la commission

=> **Favorable**