



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2330-1180
Nom	BAUDELET
Prénom	Francis
Sexe	Homme
Rue	Saint-Nicolas
Numéro	22
Code postal	6460
Commune	Chimay
Date de naissance	1962-11-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0471/599584
E-mail	
Status	Célibataire
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	Célibataire
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 2019-09-24

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 7 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-09-24

Date de sortie 2019-10-01

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 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 280 €

TOTAL DES REVENUS 280 €

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 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	280 €
Reste mensuel par personne	280 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	117 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	117 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 263 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 263 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 1950 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 1950 €

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

=> **2330**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2330**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE86068228825350 Sympatax ref : 19700-3553 150 € 00

Virement BE86068228825350 sYMPATAX REF : 19700-3088 1800 €
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/2715/69077 116 € 75
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/05030 18 € 51
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/04828 10 € 88

MOTIVATION

=> **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/04727 7,16 €**
BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/04626 5,96 € **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/04424**
14,47 € **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/04323 33,77 €** **BE74795568169607 ghdc ref : 619/**
4387/04222 25,21 € **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/04121 47,53 €** **BE74795568169607 ghdc**
ref : 619/4387/04020 37,66 € **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/03919 15,78 €**
BE74795568169607 ghdc ref : 619/4387/03818 30,95 € **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4431/33280**
14,97 €

Décision de la commission

=> **Favorable**