



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2331-1087
Nom	VEIRMAN
Prénom	Jérôme
Sexe	Homme
Rue	Corremans
Numéro	18
Code postal	6040
Commune	JUMET
Date de naissance	1996-11-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	22 ans
Téléphone	
GSM	0498191675
E-mail	
Status	Célibataire
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	Célibataire
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-09-27  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Bras - Tronc antérieur  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 16 %  
Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2018-09-27  
Date de sortie 2018-11-09  
Durée de l'admission 43  
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 1185 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 149 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 1334 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	88 €
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 €
- Syndicat	17 €
- Dettes hôpitaux	40 €
- Dettes eau	40 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>685 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>649 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>216 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €  
**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 115 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €  
**TOTAL 115 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 87 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €  
**TOTAL 87 €**

**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**

=> **202**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **202**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4429/65047 7 € 20

Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4385/05370 38 € 92  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4337/34081 14 € 48  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4337/34283 3 € 06  
Virement BE74795568169607 ghdc ref : 619/4337/34384 2 € 31

**MOTIVATION**

=> **BE74795568169607 ghdc ref : 619/4337/34485 25,20 €**  
**BE74795568169607 ghdc ref : 619/4337/34182 12,24 € BE74795568169607 ghdc ref : 619/4472/06371**  
**10,80 € BE72001591878316 Veirman C 92,50 €**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**