



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2357-1003
Nom	MONNIER
Prénom	Claude
Sexe	Homme
Rue	du Gouty
Numéro	35
Code postal	6440
Commune	Froudchapelle
Date de naissance	1946-01-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	71 ans
Téléphone	060/ 411371
GSM	
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 2017-08-25
Hôpital IMTR
Centre de brûlés (Dernier) IMTR
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Jambes
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 14 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2017-08-25
Date de sortie 0201-01-11
Durée de l'admission 4
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 1190 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1190 €

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 €
- frais de séjour maison de retraite + supplément lessive	1006 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1006 €
RESTE (reentrées moins sorties)	184 €
Reste mensuel par personne	184 €

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	23 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 23 €

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

=> **23**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **23**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

ghdc ref : 619/4450/29632 3 € 00

Virement BE74795568169607

ghdc ref : 619/4406/88880 20 € 23

Virement BE74795568169607

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

MR suite à ses brûlures

=> **patient placé en**

Décision de la commission

=> **Favorable**