



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2428-1211
Nom	PLUMIER
Prénom	Adrien
Sexe	Homme
Rue	Route de Hannut
Numéro	530 B
Code postal	5024
Commune	BONINNE
Date de naissance	2014-04-05
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	5 ans
Téléphone	
GSM	0495/116084
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	CHARLIER
Prénom	Julie
Sexe	b
Rue	route de Hannut
Numéro	306
Code postal	5021
Commune	Boninne
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	0495/116084
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Fonctionnaire

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-10-10

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 9 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-10-10

Date de sortie 2019-10-22

Durée de l'admission 12

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 1899 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 289 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2188 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 780 €

Chauffage 262 €

Electricité et gaz	70 €
Eau	22 €
Assurance auto	42 €
Assurance incendie	27 €
Assurance familiale	10 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	40 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	107 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Pack internet	53 €
- Kinésiologie	150 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1613 €
RESTE (reentrées moins sorties)	575 €
Reste mensuel par personne	288 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	21 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	21 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 35 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 35 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 19 €
Après l'hospitalisation 19 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 38 €

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

=> **94**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **94**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE70210032909425

Charlier J 60 € 66

Virement BE74795568169607
GHdC ref : 620/2808/11439 21 € 41

Virement BE74795568169607
GHdC ref : 620/4565/63820 12 € 69

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>