



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2560-1285
Nom	HRIMILE
Prénom	Tarik
Sexe	Homme
Rue	René Decooman
Numéro	12/83
Code postal	6061
Commune	Montignies-sur-
Sambre	
Date de naissance	1992-07-12
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	28 ans
Téléphone	
GSM	0455/ 119500
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
Profession	

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 2020-09-10

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2020-09-10

Date de sortie 2020-09-16

Durée de l'admission 6

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 807 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 807 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 393 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	30 €
Eau	67 €
Assurance auto	84 €
Assurance incendie	5 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	67 €
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	100 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mtuelle	36 €
- pack internet	24 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	806 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1 €
Reste mensuel par personne	1 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	240 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	240 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	59 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

TOTAL 59 €

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

=> **299**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **299**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHdC ref : 620/2954/07818 240 € 22

Bourhroum Khadija 59 € 41

Virement BE74377072591807

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>