



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2692-1234
Nom	GREMEZ
Prénom	Emmanuel
Sexe	Homme
Rue	Cuquegnies
Numéro	7
Code postal	6500
Commune	Beaumont
Date de naissance	1994-03-01
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	26 ans
Téléphone	
GSM	0494/659534 (GM)
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Indépendant

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 2020-04-23

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 70 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2020-04-23

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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 0 €

TOTAL DES REVENUS 0 €

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 €
- perte	757 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	757 €
RESTE (reentrées moins sorties)	-757 €
Reste mensuel par personne	-252 €

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 112 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 112 €

Soins complémentaires

Consultations 246 €
Pharmacie 27 €
Divers 0 €

TOTAL 273 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 74 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 74 €

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

=> **459**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **459**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE 74795568169607 GHdC ref : 621/4119/51879 58 € 80

Virement BE 74795568169607 GHdC ref : 621/4076/60237 96 € 88
Virement BE 74795568169607 GHdC ref : 621/4027/20210 44 € 10
Virement BE 74795568169607 GHdC ref : 621/4027/20109 35 € 46
Virement BE 76001731634195 Gremez E 213 € 50

MOTIVATION

=> **Monsieur est indépendant et a une perte mensuelle de 757€/mois. Ils vit avec ses parents. Son père est aussi indépendant et sa mère est considérée comme aidante. Elle n'a donc pas de revenu.**

Décision de la commission

=>