



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2693-1312
Nom	JOACHIM
Prénom	Julien
Sexe	Homme
Rue	Chausteur
Numéro	32/31
Code postal	6042
Commune	Lodelinsart
Date de naissance	1991-07-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	30 ans
Téléphone	
GSM	0494/ 991012
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Chômeur

## 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 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2021-03-10

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident

### Enregistrement

Date d'admission 2021-03-10

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

### 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 1130 €

Allocation familiale 339 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 455 €

**TOTAL DES REVENUS 1924 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 672 €

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 €
- huissier	228 €
- huissier	70 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>970 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>954 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>239 €</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	263 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 263 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	25 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 25 €**

**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**

=> **288**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **288**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE16063501542474

JOACHIM J 83 € 00

Virement BE 74795568169607  
GHdC ref : 621/4046/37271 33 € 71

Virement BE 74795568169607  
GHdC ref : 621/4046/37170 29 € 83

Virement BE 74795568169607  
GHdC ref : 621/4046/37372 141 € 50

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>