

Dossier D-1349-03022

1. Vue d'ensemble du patient

Numéro de dossier	D-1349-03022
Nom	SIBRET
Prénom	STEVE
Sexe	male
Rue	defrance
Numéro	56
Code postal	6820
Commune	florenville
Date de naissance	07/03/1978
Nationalité	belgian
L'âge à l'accident	44 Années 2 Mois
Téléphone	0474287532
Mobile	
Courriel	stevesibret@gmail.com
Statut	Marié
Situation professionnelle	Ouvrier

2. Bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire?	Oui
------------------------------------	-----

3. Aide familiale

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial	4
---------------------------------------------------	---

4. Information d'accident

Date de l'accident	19/05/2022
Pays d'accident	BE
Code postal de l'accident	6820
Catégorie	Aigu
Localisation des brûlures	Bras, Jambes
Profondeur des brûlures	2ème degré, 2ème degré profond
Pourcentage de brûlures	24
Critères des brûlures	2ème et 3ème degré sur > 20% TBSA ***
Cause de l'accident	Flammes
Type d'accident	Accident domestique
Responsabilité d'un tiers?	Non
Info supplémentaire	
Hospitalisation	
Type	Centre
Endroit	Liège
Date de début	19/05/2022
Date de fin	26/06/2022
Durée	38

5. Assurance

6. Situation financière

Rentrées mensuelles familiales	
Revenus professionnels	2926,86 €
Activité complémentaire	0,00 €

Allocations mutuelle	0,00 €
Allocations d'invalidité	0,00 €
Allocations chômage	0,00 €
Allocations familiales	371,07 €
Pension	0,00 €
CPAS	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Revenus immobiliers	0,00 €
Autre	0,00 €
Total	3297,93 €
Sorties mensuelles familiales	
Loyer	0,00 €
Chauffage	193,60 €
Electricité et gaz	181,28 €
Eau	191,30 €
Crédit maison/appartement	1545,40 €
Abonnements	0,00 €
Assurance auto	0,00 €
Taxes auto	27,69 €
Crédit voiture	164,18 €
Incendie	199,00 €
Familiale	0,00 €
Diverses	129,86 €
Téléphone	0,00 €
Television	216,52 €
Internet	0,00 €
Autres	0,00 €
Commune	23,88 €
Autres	0,00 €

Alimentation	0,00 €
Frais médicaux de la famille	0,00 €
Cotisation mutuelle	12,50 €
Pension alimentaire	0,00 €
Habillement	0,00 €
Aides familiales	0,00 €
Frais scolaires	35,00 €
Frais judiciaires	0,00 €
Frais de crèche et de garderie	0,00 €
Autres (upload obligatoire)	325,93 €
Total	3246,14 €
Balance	51,79 €
Balance pp.	12,95 €

7. Frais médicaux

Catégorie de remboursement	%		
Frais médicaux	Montant demandé	Catégorie de remboursement	Montant décision
Hospitalisation	515,60 €		
Total	515,60 €		0,00 €
Total	515,60 €	0,00€	
Motivation			
Décision			