



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1580-900
Nom	Toufali
Prénom	Saïd
Sexe	Homme
Rue	Charles de Costerlaan
Numéro	15/A2
Code postal	2050
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1975-01-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	42 ans
Téléphone	
GSM	0465/664830
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-04-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2017-04-18

Date de sortie 2017-04-21

Durée de l'admission 4

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 969 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 969 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 350 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	64 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	5 €
Assurance familiale	7 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	86 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	20 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	4 €
- alimentatie	150 €
- ethias schadeclaim	64 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>750 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>219 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>219 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	2 €
Facture 2	273 €
Facture 3	143 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>418 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 0 €  
Pharmacie 206 €  
Divers 0 €

**TOTAL 206 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 0 €  
Après l'hospitalisation 44 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 44 €**

**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**

=> **668**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **668**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenbergziekenhuis

met mededeling: 170/2061/59674 1 € 68

Virement BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenbergziekenhuis  
met mededeling: 170/2070/42980 273 € 04

Virement BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenbergziekenhuis  
met mededeling: 170/2061/59573 142 € 65

Virement BE91 7340 2198 6976 op naam van Toufali Saïd met mededeling:  
tussenkost Stichting Brandwonden 250 € 63

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=>