



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1826-977
Nom	Hadid
Prénom	Adnan
Sexe	Homme
Rue	Antwerpsesteenweg
Numéro	307
Code postal	2950
Commune	Kapellen
Date de naissance	1972-03-05
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	45 ans
Téléphone	
GSM	0479/93.00.18
E-mail	veerlewiertz@hotmail.com
Status	Marié
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	Marié
Profession	Indépendant

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2017-09-19

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 67 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2017-09-19

Date de sortie 2018-02-10

Durée de l'admission 152

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 724 €

Indemnités de mutuelle 893 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1180 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2797 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 810 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	169 €
Eau	57 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	11 €
Assurance diverses	53 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	58 €
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 €
- Mut, dentalia	77 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1235 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1562 €
Reste mensuel par personne	223 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	549 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	549 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 0 €

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

=> **549**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **549**

Paiement

Cheque 0 €
Virement ZNA Stuivenberg met rekeningnummer BE42091010100254

MET MEDEDELING +++180/2020/39885+++ 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

€840.78-€291.79= €548.99 => **tussenkomst Hospitalisatieverzekering**

Décision de la commission

=>