



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2415-1213
Nom	Sturbois
Prénom	Nicolas
Sexe	Homme
Rue	Grand Route
Numéro	309/2E/E
Code postal	1620
Commune	Drogenbos
Date de naissance	1986-01-29
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	33 ans
Téléphone	
GSM	0496611169
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-10-17

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2019-10-23

Date de sortie 2019-12-15

Durée de l'admission 51

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 1567 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 229 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1796 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 600 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	101 €
Eau	25 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	117 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	25 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	130 €
Frais médicaux	50 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Mutualiteit	11 €
- Basic	30 €
- Plan de paiement	70 €
- Garantie Locative	25 €
SORTIES TOTALES	1234 €
RESTE (reentrées moins sorties)	562 €
Reste mensuel par personne	281 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	80 €
Facture 2	12 €
Facture 3	43 €
Facture 4	64 €
Facture 5	412 €
TOTAL	611 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	1295 €
------------------	--------

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	1295 €

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

=> **1906**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1906**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	DEJA PAYE Cliniques de l'Europe BE48310036999627 Ref.: 204/0580/

40134 26 € 19

€ 80

€ 64

5190053180 412 € 13

€ 37

Virement Cliniques de l'Europe BE48310036999627 Ref.: 204/0903/91149 42

Virement Cliniques de l'Europe BE48310036999627 Ref.: 204/0960/79187 11

Virement AZ Sint Maria Halle BE1929302544512 Ref.: Factuurnummer

Virement AZ Sint Maria Halle BE1929302544512 Ref.: 519/0053/18187 64

MOTIVATION

=> **Cliniques de l'Europe BE48310036999627 Ref.: 262/0400/02726 €54,44 (DEJA PAYE) De Nardis Romano BE45068935881689 Ref.: Kiné Sturbois Nicolas €1295 2ieme demande Patient avec 1 enfant à sa charge. Fasciite nécrosante. demander de déjà payer la facture Clinique Europe**

Décision de la commission

=>