



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Numéro Dossier | D2495-1083 |
| Nom | SIMA TOKO |
| Prénom | Daniel |
| Sexe | Homme |
| Rue | Parkstraat |
| Numéro | 113a 7/4 |
| Code postal | 1800 |
| Commune | VILVOORDE |
| Date de naissance | 1973-01-14 |
| Nationalité | Autre |
| Âge au moment de l'accident | |
| Téléphone | |
| GSM | 0466/09.44.15 |
| E-mail | |
| Status | Célibataire |
| Profession | CPAS |

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 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-11-26
Hôpital NOH - Vet
compressifs, soins de plaies
Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -
Tronc antérieur - Jambes
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 0 %
Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00
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 Autre
Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 1500 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1500 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 400 €

| | |
|---------------------------------------|---------------|
| Chauffage | 50 € |
| Electricité et gaz | 50 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 130 € |
| Téléphone | 70 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 0 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 100 € |
| Frais médicaux | 500 € |
| Frais judiciaires | 0 € |
| Frais scolaires | 0 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 1300 € |
| RESTE (rentrées moins sorties) | 200 € |
| Reste mensuel par personne | 200 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|------------|
| Facture 1 | 0 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 0 € |

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)

- Garantie locative 1001 €
- Loyer Aug 2020 285 €
- Lycamobile 10 €
- Tpt + Pers déménagement 140 €
- Huurkosten 52 €

TOTAAL 1488 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1488**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1488**

Paiement

Cheque Garantie locative -

Inter-vilvoordse Maatsc 1001 €

Inter-vilvoordse Maatsc 285 €

déménagement 140 €

Virement Loyer Aug 2020

Virement Lycamobile 10 €

Virement Tpt + Pers

Virement Huurkosten 52 €

Virement 0 €

MOTIVATION

Fondation depuis 2018 => **Patient connu de la**

Décision de la commission

=> **Favorable**