



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2711-1322
Nom	Jaf
Prénom	Shwan
Sexe	Homme
Rue	Molenveld
Numéro	17
Code postal	2840
Commune	Rumst
Date de naissance	1964-05-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	0494/106.657
E-mail	shwan.jaf@gmail.com
Status	Divorcé
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	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 2021-04-22

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

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 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1288 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1288 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 280 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	82 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	33 €
Téléphone	23 €
Taxes auto	38 €
Taxes commune	0 €
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	590 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- autostandplaats	50 €
- alimentatie	140 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1236 €
RESTE (retrées moins sorties)	52 €
Reste mensuel par personne	52 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	81 €
Facture 2	34 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	115 €

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

=> **115**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **115**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE35320021346437 ziekhuisfactuur

mededeling factuurnummer 2105046376 81 € 05

mededeling 210/5046/37704 34 € 03

Virement BE35320021346437 ziekenhuisfactuur

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**