



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2735-1083
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 (reentrées 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	119 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 119 €

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

=> **119**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **119**

Paiement

Cheque Patients assistance -

637/4871/38150 118 € 80

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

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

Décision de la commission

=>