

Dossier A-D2098-1122

1. Vue d'ensemble du patient

Numéro de dossier	A-D2098-1122
Nom	ARBIB
Prénom	FOUAD
Sexe	male
Rue	Scheldekouter
Numéro	735
Code postal	9600
Commune	RONSE
Date de naissance	03/02/1979
Nationalité	belgian
L'âge à l'accident	38 Années 10 Mois
Téléphone	0487156491
Mobile	
Courriel	
Statut	Marié
Situation professionnelle	Ouvrier

2. Bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire?	Oui
------------------------------------	-----

3. Aide familiale

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial	1
---	---

4. Information d'accident

Date de l'accident	13/12/2017
Pays d'accident	BE
Code postal de l'accident	
Catégorie	
Localisation des brûlures	
Profondeur des brûlures	
Pourcentage de brûlures	30
Critères des brûlures	
Cause de l'accident	
Type d'accident	
Responsabilité d'un tiers?	Non
Info supplémentaire	Hôpital: UZGent Centre de brûlés (Dernier): Gant Si transfer, Centre de brûlés précédent: Localisation des brûlures: - Bras - Tronc antérieur - Jambes Profondeur des brûlures: 2e/3e mixte Pourcentage de brûlures: 30 % Genre d'accident: Travail Date d'admission: 2017-12-17 Date de sortie: 2018-01-22 Durée de l'admission: 41 Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission Assurance 1: Accident de travail Assurance 2: Mutuelle

5. Assurance

Assurance	
Nom	ETHIAS
Type	Accident de travail
Numéro de contrat	ST1382428917

6. Situation financière

Rentrées mensuelles familiales	
Revenus professionnels	0,00 €
Activité complémentaire	0,00 €
Allocations mutuelle	0,00 €
Allocations d'invalidité	0,00 €
Allocations chômage	0,00 €
Allocations familiales	0,00 €
Pension	0,00 €
CPAS	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Revenus immobiliers	0,00 €
Autre	0,00 €
Total	0,00 €
Sorties mensuelles familiales	
Loyer	0,00 €
Chauffage	0,00 €
Electricité et gaz	0,00 €
Eau	0,00 €
Crédit maison/appartement	0,00 €
Abonnements	0,00 €
Assurance auto	0,00 €
Taxes auto	0,00 €
Crédit voiture	0,00 €
Incendie	0,00 €
Familiale	0,00 €
Diverses	0,00 €
Téléphone	0,00 €
Television	0,00 €

Internet	0,00 €
Autres	0,00 €
Commune	0,00 €
Autres	0,00 €
Alimentation	0,00 €
Frais médicaux de la famille	0,00 €
Cotisation mutuelle	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Aides familiales	0,00 €
Frais scolaires	0,00 €
Frais judiciaires	0,00 €
Frais de crèche et de garderie	0,00 €
Autres (upload obligatoire)	0,00 €
Total	0,00 €
Balance	0,00 €
Balance pp.	0,00 €

7. Frais médicaux

Catégorie de remboursement	%	
Total	0,00 €	0,00€
Motivation		
Décision		
Docs		
rapport expertise Dr Jennes 201221.pdf		