

Dossier D-1487-03561

1. Vue d'ensemble du patient

Numéro de dossier	D-1487-03561
Nom	TALOUIN
Prénom	MOHAMED SAID
Sexe	male
Rue	DU REMPART DES MOINES
Numéro	8
Code postal	1000
Commune	BRUXELLES
Date de naissance	05/05/1973
Nationalité	belgian
L'âge à l'accident	51 Années 9 Mois
Téléphone	0485288014
Mobile	
Courriel	talouin@hotmail.com
Statut	Séparation de corps et de biens
Situation professionnelle	Chômeur

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	06/02/2025
Pays d'accident	BE
Code postal de l'accident	1070
Catégorie	Aigu
Localisation des brûlures	Jambes
Profondeur des brûlures	2ème degré
Pourcentage de brûlures	3
Critères des brûlures	2ème degré sur > 10% TBSA *** et 3ème degré => patients < 10 ans ou > 49 ans
Cause de l'accident	Autre (remplir chez extra information)
Type d'accident	Séquelles médicales
Responsabilité d'un tiers?	Oui
Info supplémentaire	A la suite d'une opération de varices le 03/02/2025.
Hospitalisation	
Type	Centre
Endroit	NOH
Date de début	04/03/2025
Date de fin	05/04/2025
Durée	32

5. Assurance

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	1437,54 €
Allocations familiales	0,00 €
Pension	0,00 €
CPAS	0,00 €
Pension alimentaire	0,00 €
Revenus immobiliers	0,00 €
Autre	0,00 €
Total	1437,54 €
Sorties mensuelles familiales	
Loyer	655,88 €
Chauffage	0,00 €
Electricité et gaz	56,39 €
Eau	0,00 €
Crédit maison/appartement	0,00 €
Abonnements	0,00 €
Assurance auto	9,56 €
Taxes auto	0,00 €
Crédit voiture	0,00 €
Incendie	0,00 €
Familiale	0,00 €
Diverses	0,00 €
Téléphone	95,00 €
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	8,30 €
Pension alimentaire	0,00 €
Habillement	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)	21,90 €
Total	847,03 €
Balance	590,51 €
Balance pp.	590,51 €

7. Frais médicaux

Catégorie de remboursement	%		
Frais payés par patient	Montant demandé	Catégorie de remboursement	Montant décision
pharmacie	137,17 €		
para pharmacie	239,09 €		
mutuelle	111,63 €		
hospitalisation	760,24 €		
hospitalisation	8,96 €		
hospitalisation	14,18 €		
hospitalisation	324,97 €		
Total	1596,24 €		0,00 €
Total	1596,24 €	0,00€	
Motivation			
Décision			
Docs			

TALOUIN Mohamed composition de ménage.pdf

TALOUIN Mohamed mandat représentation.pdf

TALOUIN Mohamed rapport social.pdf
