

# Dossier D-1458-03575

## 1. Vue d'ensemble du patient

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| Numéro de dossier         | D-1458-03575             |
| Nom                       | FEHRENBACH               |
| Prénom                    | LEA                      |
| Sexe                      | female                   |
| Rue                       | AVENUE JEAN VOLDERS      |
| Numéro                    | 10                       |
| Code postal               | 1060                     |
| Commune                   | SAINT GILLES             |
| Date de naissance         | 28/01/1998               |
| Nationalité               | belgian                  |
| L'âge à l'accident        | 27 Années 3 Mois         |
| Téléphone                 | 0498622289               |
| Mobile                    |                          |
| Courriel                  | leafehrenbach4@gmail.com |
| Statut                    | Célibataire              |
| 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         | 10/05/2025   |
| Pays d'accident            | BE   |
| Code postal de l'accident  | 1060   |
| Catégorie                  | Aigu   |
| Localisation des brûlures  | Tête   |
| Profondeur des brûlures    | 2ème degré   |
| Pourcentage de brûlures    | 0.5  |
| Critères des brûlures      | Brûlures significatives de la face, des mains et des pieds, des organes génitaux ou de la région périnéale et de la peau au niveau des principales articulations |
| Cause de l'accident        | Liquide chaud  |
| Type d'accident            | Accident domestique  |
| Responsabilité d'un tiers? | Non  |
| Info supplémentaire        | La cafetière italienne de Mme a " explosé" et Mme a été brûlée au front et aux paupières   |

#### 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                  | 0,00 € |
| Allocations familiales               | 0,00 € |
| Pension                              | 0,00 € |
| CPAS                                 | 0,00 € |
| Pension alimentaire                  | 0,00 € |
| Revenus immobiliers                  | 0,00 € |
| Autre                                | 0,00 € |
| <b>Total</b>                         | 0,00 € |
| <b>Sorties mensuelles familiales</b> |        |
| 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 € |
| 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)    | 0,00 € |
| <b>Total</b>                   | 0,00 € |
| <b>Balance</b>                 | 0,00 € |
| <b>Balance pp.</b>             | 0,00 € |

## 7. Frais médicaux

| Catégorie de remboursement                         | %               |                            |                  |
|--|-----------------|----------------------------|------------------|
| Frais payés par patient                            | Montant demandé | Catégorie de remboursement | Montant décision |
| pharmacie  | 61,84 €         |                            |                  |
| consultation NOH                                   | 12,40 €         |                            |                  |
| <b>Total</b>                                       | 74,24 €         |                            | 0,00 €           |
| <b>Total</b>                                       | 74,24 €         | 0,00€                      |                  |
| <b>Motivation</b>                                  |                 |                            |                  |
| <b>Décision</b>                                    |                 |                            |                  |
| <b>Docs</b>  |                 |                            |                  |
| FEHRENBACH Léa consultations centre des Brûlés.pdf |                 |                            |                  |
| 23052025 FEHRENBACH Léa rapport social.pdf         |                 |                            |                  |
| FEHRENBACH Léa composition de ménage.pdf           |                 |                            |                  |