

PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL**DADOS DO SINISTRO**

Número: 3140139251	Cidade: Teresina	Natureza: Invalidez
Vítima: MARILIA GABRIELLA DA SILVA MONTEIRO	Data do acidente: 19/04/2014	Emissor do parecer: Marcio Stolerman
Seguradora: Companhia Mutual de Seguro	Prestadora: AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT	CRM do médico: 52.60117-8

PARECER

Data da análise:	05/01/2015
Valorização do IML:	0,00
Perícia médica:	Não
Diagnóstico:	fratura do platô tibial esquerdo
Resultados terapêuticos:	debilidade
Sequelas permanentes:	limitação funcional
Sequelas:	Com sequela
Conduta mantida:	
Quantificação das sequelas:	membro inferior esquerdo 50%
Documentos complementares:	
Observações:	
Valor pleiteado:	13.500,00
Médico avaliador:	
UF do CRM do médico:	

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	50

Valor avaliado: 4.725,00



Rio de Janeiro, 17 de Dezembro de 2014

Carta nº: 5956535

A/C: MARILIA GABRIELLA DA SILVA MONTEIRO

Sinistro: 3140139251
Vitima: MARILIA GABRIELLA DA SILVA MONTEIRO
Data Acidente: 19/04/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à Companhia Mutual de Seguro de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,





Rio de Janeiro, 13 de Janeiro de 2015

Carta n°: 6096176

A/C: MARILIA GABRIELLA DA SILVA MONTEIRO

Sinistro: 3140139251
Vitima: MARILIA GABRIELLA DA SILVA MONTEIRO
Data Acidente: 19/04/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: MARILIA GABRIELLA DA SILVA MONTEIRO

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000003828

Conta: 000006333-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

