

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180511981 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MANOEL MESSIAS SOUZA DE LIMA **Data do acidente:** 01/09/2018 **Seguradora:** BANESTES SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DA MANDÍBULA DIREITA. FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ. FRATURA DO ASSOALHO E PAREDE LATERAL DA ÓRBITA DIREITA. FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO DIREITO.

Descrição do exame médico pericial: VÍTIMA REFERE DOR NA HEMIFACE DIREITA. AO EXAME FÍSICO, VÍTIMA APRESENTA REDUÇÃO MODERADA DOS MOVIMENTOS DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR DIREITA COMPROMETENDO A MASTIGAÇÃO.

Resultados terapêuticos: VÍTIMA SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO, RECEBEU ALTA.

Sequelas permanentes: Dano cranio facial.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 13/12/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Andre Lopes Soares

CRM do médico: 6144

UF do CRM do médico: PB

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180511981 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MANOEL MESSIAS SOUZA DE LIMA **Data do acidente:** 01/09/2018 **Seguradora:** BANESTES SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DA MANDÍBULA DIREITA. FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ. FRATURA DO ASSOALHO E PAREDE LATERAL DA ÓRBITA DIREITA. FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO DIREITO.

Descrição do exame médico pericial: VÍTIMA REFERE DOR NA HEMIFACE DIREITA. AO EXAME FÍSICO, VÍTIMA APRESENTA REDUÇÃO MODERADA DOS MOVIMENTOS DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR DIREITA COMPROMETENDO A MASTIGAÇÃO.

Resultados terapêuticos: VÍTIMA SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO, RECEBEU ALTA.

Sequelas permanentes: Dano cranio facial.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 13/12/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Andre Lopes Soares

CRM do médico: 6144

UF do CRM do médico: PB

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/01/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.375,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL MESSIAS SOUZA DE LIMA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01033

CONTA: 000000093285-4

Nr. da Autenticação 01A35C76E1C9BD60