

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: 14/08/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.350,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISRAEL DOULGRAS NUNES FELIPE

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04739

CONTA: 000000014931-5

Nr. da Autenticação FD6BC093267AE007

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180342817 **Cidade:** Paudalho **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ISRAEL DOULGRAS NUNES FELIPE **Data do acidente:** 27/03/2018 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Traumatismo crânio encefálico com contusão frontal direita.

Descrição do exame médico pericial: Vítima consciente e orientada ao exame, sem déficit cognitivo, realiza contato verbal e visual com o entrevistador. Faz uso de medicação anticonvulsivante de forma contínua (Depakene 250mg), por conta de episódios de crises convulsivas pós traumatismo crânio encefálico.

Resultados terapêuticos: Submetido a tratamento conservador do traumatismo crânio encefálico com contusão frontal direita. Realizou fisioterapia. Recebeu alta médica em 06/2018

Sequelas permanentes:

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 09/08/2018

Conduta mantida:

Observações: Vítima após término do tratamento, com quadro de restrição sequelar neurológica .

Médico examinador: LEONARDO DE FARIA NEVES

CRM do médico: 17742

UF do CRM do médico: PE

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 neurológicas que cursem com comprometimento de função vital ou autonômica	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00

PRESTADOR

TOLEDO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA EPP

Médico revisor: SILVIO PANTALEAO GHIU

CRM do médico: 41141

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:

