

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: 11/04/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO JOSE DE PONTES FRANCA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03487

CONTA: 000000029139-0

Nr. da Autenticação 67F08410CCE227F9

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180139273 **Cidade:** Malta **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: THIAGO JOSE DE PONTES FRANCA **Data do acidente:** 03/11/2017 **Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA COMPLEXA DISTAL DO ÚMERO ESQUERDO

Descrição do exame médico pericial: AO EXAME, VÍTIMA APRESENTA DEFORMIDADE E INTENSO EDEMA EM COTOVELO ESQUERDO, PSEUDOARTROSE EM 90° DO COTOVELO ESQUERDO, EXTENSA CICATRIZ CIRÚRGICA EM COTOVELO ESQUERDO, GRAVE LIMITAÇÃO DA FLEXO-EXTENSÃO E REDUÇÃO COM IMPOSSIBILIDADE DOS MOVIMENTOS ARTICULARES LOCAIS.

Resultados terapêuticos: SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO EM PRIMEIRO TEMPO COM DESBRIDAMENTO E TRAÇÃO E POSTERIORMENTE COM REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA E PARAFUSOS.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do cotovelo esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 04/04/2018

Conduta mantida:

Observações: L

Médico examinador: Joao Fernandes de Souza

CRM do médico: 2732

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
Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: ROBERTO MARTINS ALBURQUERQUE

CRM do médico: 52.28426-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico: