

Rio de Janeiro, 21 de Setembro de 2017

Carta nº: 11684976

A/C: ALAN NETO OLIVEIRA DE ALMEIDA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170504690 ASL-0353875/17

Vitima: ALAN NETO OLIVEIRA DE ALMEIDA

Data Acidente: 18/02/2017

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.seguradoralider.com.br, ou ligue para a 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.seguradoralider.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 SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,



Rio de Janeiro, 11 de Janeiro de 2018

Carta n°: 12224673

A/C: ALAN NETO OLIVEIRA DE ALMEIDA

Nº Sinistro: 3170659117
Vitima: ALAN NETO OLIVEIRA DE ALMEIDA
Data do Acidente: 18/02/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: GLEICIANA CAVALCANTE DE ASSIS

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: ALAN NETO OLIVEIRA DE ALMEIDA

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 0000031

Conta: 0000057938-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	3.375,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 50%) 25,00%

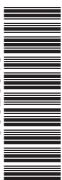
Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 = R\$ 3.375,00

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.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3170659117 **Cidade:** Fortaleza **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALAN NETO OLIVEIRA DE ALMEIDA **Data do acidente:** 18/02/2017 **Seguradora:** ESSOR SEGUROS S.A.

PARECER

Diagnóstico: Fratura-luxação exposta da base do 4º e 5º metatarsos à direita, por esmagamento e lesão de partes moles em pé direito.

Descrição do exame médico pericial: Ao exame físico, o periciado apresenta marcha claudicante à direita e instabilidade no pé direito. Diminuição da capacidade plena de flexão e extensão do 3º ao 5º pododáctilos do pé direito em decorrência da rigidez articular decorrente da fratura. Diminuição de mobilidade de flexão, para movimentos específicos: apoio na ponta do pé e flexão forçada. Redução nos movimentos de eversão e inversão de pé direito. Apresenta membro inferior com trofismo mantido e sem prejuízo de força motora, bem como mobilidade do tornozelo, de modo que a lesão restringe-se ao pé.

Resultados terapêuticos: O quadro evolutivo das lesões apresenta-se da seguinte forma: logo após o acidente (fase aguda das lesões), o periciado apresentou o quadro pós-traumático identificado com fratura-luxação exposta da base do 4º e 5º metatarsos à direita, por esmagamento e lesão de partes moles em pé direito, de severa restrição. Submeteu-se a medida terapêutica mediante tratamento medicamentoso, intervenção cirúrgica e sutura de partes moles em pé direito, com necessidade de enxerto de pele e posterior limpeza cirúrgica em função de necrose na região posterior da perna direita, além de sessões de fisioterapia para reduzir ou curar as lesões. Findi os tratamentos e considerando as medidas terapêuticas, a evolução clínica das lesões, apresentou melhora discreta. No estágio atual, mediante o quadro de consolidação das lesões e mediante a alta médica, existe déficit funcional permanente no pé direito.

Sequelas permanentes: Perda funcional, parcial e incompleta do pé direito, em grau médio, devido à redução da força e mobilidade.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 03/01/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Antonio Eusebio Teixeira Rocha

CRM do médico: 4774

UF do CRM do médico: CE

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 funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau médio - 50 %	25%	R\$ 3.375,00
		Total	25 %	R\$ 3.375,00

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



PRESTADOR

EXPERMED PERÍCIAS MÉDICAS ADM E JUDICIAIS LTDA EPP

Médico revisor: Henrique Rodrigues Rosito

CRM do médico: 5402

UF do CRM do médico: RS

Assinatura do médico:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Henrique Rodrigues Rosito'.

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: 05/01/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.375,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALAN NETO OLIVEIRA DE ALMEIDA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00031

CONTA: 00000057938-7

Nr. da Autenticação 4C8506B7D44BCC59