

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3160434617      **Cidade:** Cajazeiras      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** ANDERSON PONCIANO DIAS      **Data do acidente:** 30/04/2016      **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 29/07/2016

**Valoração do IML:** 0

**Diagnóstico:** TRAUMA NO PÉ ESQUERDO

**Resultados terapêuticos:** FERIMENTO CONTUSO

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Sem sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:**

## 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
		Total	0 %	R\$ 0,00

## PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

**Nome do médico:** DORIAN BRAGA SARAIVA

**CRM do médico:** 52.32571-1

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**

