

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3160337056      **Cidade:** São Francisco      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE PEREIRA DA SILVA      **Data do acidente:** 04/02/2016      **Seguradora:** MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

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

**Data da análise:** 04/10/2016

**Valoração do IML:** 0

**Diagnóstico:** TRAUMA EM PE ESQUERDO

**Resultados terapêuticos:** NÃO INDENIZADO

**Sequelas permanentes:** ESCORIAÇÕES

**Sequelas:** Sequela não indenizável

**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

VISÃO MÉDICA LTDA

**Nome do médico:** REGINALDO WANIS

**CRM do médico:** 52.43685-6

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**

