

# 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: 13/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEITON MATHEUS DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02192

CONTA: 000000076309-0

---

Nr. da Autenticação 4922181177BE224C

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190128302

**Cidade:** Bezerros

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** CLEITON MATHEUS DA SILVA

**Data do acidente:** 06/09/2018

**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** Fratura bimalleolar exposta do tornozelo esquerdo.

**Descrição do exame físico:** Bloqueio articular do tornozelo esquerdo associado a edema residual e deformidade moderada.

**Resultados terapêuticos:** Submetido a tratamento cirúrgico da fratura bimalleolar exposta do tornozelo esquerdo (fixação com placas e parafusos).  
Realizou fisioterapia.  
Recebeu alta médica em 01/2019.

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional intensa do tornozelo esquerdo.

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 01/03/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:** Vítima após término do tratamento, com quadro de restrição sequelar da mobilidade do tornozelo esquerdo.

## 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 tornozelo	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25