

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 28 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190347958

Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 30/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 05 de Junho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190347958

Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 30/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 12 de Junho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190347958

Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 30/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 05 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190347958

Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 30/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190347958

Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 30/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Não foi verificada a existência de sequela permanente prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190347958 **Cidade:** Mossoro **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 30/04/2019 **Seguradora:** MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO

Descrição do exame MOBILIDADE DOLOROSA DO OMBRO DIREITO À ELEVAÇÃO E ABDUÇÃO. LIMITAÇÃO DA FORÇA. LIMITAÇÃO FÍSICO: FUNCIONAL DE MÉDIA INTENSIDADE.

Resultados terapêuticos: PERICIADO APRESENTA CONSOLIDAÇÃO COM SEQUELAS.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO OMBRO DIREITO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 16/07/2019

Conduta mantida:

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
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 0 %	0%	R\$ 0,00
Total			0 %	R\$ 0,00

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190347958 **Cidade:** Mossoro **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 30/04/2019 **Seguradora:** MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO

Descrição do exame MOBILIDADE DOLOROSA DO OMBRO DIREITO À ELEVAÇÃO E ABDUÇÃO. LIMITAÇÃO DA FORÇA. LIMITAÇÃO FÍSICO: FUNCIONAL DE MÉDIA INTENSIDADE.

Resultados terapêuticos: PERICIADO APRESENTA CONSOLIDAÇÃO COM SEQUELAS.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO OMBRO DIREITO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 16/07/2019

Conduta mantida:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 ombros	25 %	Em grau médio - 0 %	0%	R\$ 0,00
Total			0 %	R\$ 0,00

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190347958 **Cidade:** Mossoro **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 30/04/2019 **Seguradora:** MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 05/07/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA PROXIMAL DO ÚMERO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE.
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: VÍTIMA APRESENTA LAUDO MÉDICO VALORANDO PERDA FUNCIONAL DO MEMBRO SUPERIOR PÁGINA 11.
A MESMA JÁ INDENIZADA EM SINISTRO ANTERIOR CONFORME ABAIXO.

VÍTIMA INDENIZADA EM SINISTRO ANTERIOR, E CONSTA PAGAMENTO JUDICIAL.

Pagamento judicial: Sim. Pedido julgado procedente. Seguradora condenada ao pagamento do quantum de 20% (vinte por cento) da importância segurada (40 salários mínimos), relativos à surdez total incurável de um dos ouvidos, o que corresponde a R\$ 1.920,00, mais acréscimos legais.

=====

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número:

2013278497

Cidade:

Mossoró

Natureza:

Invalidez

Vítima:

MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Data do acidente:

10/03/2013

Emissor do parecer:

Otelo Corrêa dos Santos Filho

Seguradora:

FEDERAL DE SEGUROS S/A

Prestadora:

ACE Gestão de Saúde Ltda.

CRM do médico:

2999

PARECER

Diagnóstico:

FRATURAS DO PUNHO ESQUERDO E DA CLAVÍCULA DIREITA.

Descrição do exame médico pericial:

AO EXAME, COMPROMETIMENTO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO E DO PUNHO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos:

TRATAMENTO CONSERVADOR. FEZ FISIOTERAPIA.

Sequelas permanentes:

LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO OMBRO DIREITO E DO PUNHO ESQUERDO.

Sequela :

Com sequela

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

Data da perícia:

05/06/2013

Conduta mantida:

Observações:

Valor pleiteado:

13.500,00

Médico avaliador:

MANOEL FERNANDES DA SILVEIRA

UF do CRM do médico:

RN

DANOS

Dano % Dimensão Graduação

Perda completa da mobilidade de um dos punhos 25 1 50

Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25 1 50

Valor avaliado: 3.375,00

=====

Número:

MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO CENTAURO VIDA E

PREVIDÊNCIA S/A

3180498138 Mossoró Invalidez Permanente

Vítima: Data do acidente: 28/08/2018

DADOS DO SINISTRO

Data da análise: 07/01/2019

Valoração do IML:

Diagnóstico:

Resultados terapêuticos:

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das

sequelas:

0

FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO DIREITO.

TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTSE).

ALTA.

LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DAS ESTRUTURAS CRANIOFACIAIS.

Com sequela

APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL RESIDUAL DAS ESTRUTURAS CRANIOFACIAIS.

Observações:

Documentos

complementares:

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Perícia médica: Não

DANOS

DANOS CORPORAIS

COMPROVADOS

Percentual da Perda

(Tabela da Lei 6.194/74)

Enquadramento

da Perda (art 3º

§ 1º da Lei

6.194/74)

Indenização

% Apurado pelo dano

Lesões de órgãos e estruturas crâniofaciais,

cursando com prejuízos funcionais

não compensáveis, de ordem autonômica,

respiratória, cardiovascular, digestiva,

excretora ou de qualquer outra espécie,

desde que haja comprometimento de

função vital

100 % Em grau residual - 10

% 10% R\$ 1.350,00

Total 10 % R\$ 1.350,00

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**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 membros superiores	70 %	Em grau residual - 10 %	7%	R\$ 945,00
		Total	7 %	R\$ 945,00

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190347958 **Cidade:** Mossoro **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 30/04/2019 **Seguradora:** MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 05/07/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA PROXIMAL DO ÚMERO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE.
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: VÍTIMA APRESENTA LAUDO MÉDICO VALORANDO PERDA FUNCIONAL DO MEMBRO SUPERIOR PÁGINA 11.
A MESMA JÁ INDENIZADA EM SINISTRO ANTERIOR CONFORME ABAIXO.

VÍTIMA INDENIZADA EM SINISTRO ANTERIOR, E CONSTA PAGAMENTO JUDICIAL.

Pagamento judicial: Sim. Pedido julgado procedente. Seguradora condenada ao pagamento do quantum de 20% (vinte por cento) da importância segurada (40 salários mínimos), relativos à surdez total incurável de um dos ouvidos, o que corresponde a R\$ 1.920,00, mais acréscimos legais.

=====

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número:

2013278497

Cidade:

Mossoró

Natureza:

Invalidez

Vítima:

MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO

Data do acidente:

10/03/2013

Emissor do parecer:

Otelo Corrêa dos Santos Filho

Seguradora:

FEDERAL DE SEGUROS S/A

Prestadora:

ACE Gestão de Saúde Ltda.

CRM do médico:

2999

PARECER

Diagnóstico:

FRATURAS DO PUNHO ESQUERDO E DA CLAVÍCULA DIREITA.

Descrição do exame médico pericial:

AO EXAME, COMPROMETIMENTO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO E DO PUNHO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos:

TRATAMENTO CONSERVADOR. FEZ FISIOTERAPIA.

Sequelas permanentes:

LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO OMBRO DIREITO E DO PUNHO ESQUERDO.

Sequela :

Com sequela

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

Data da perícia:

05/06/2013

Conduta mantida:

Observações:

Valor pleiteado:

13.500,00

Médico avaliador:

MANOEL FERNANDES DA SILVEIRA

UF do CRM do médico:

RN

DANOS

Dano % Dimensão Graduação

Perda completa da mobilidade de um dos punhos 25 1 50

Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25 1 50

Valor avaliado: 3.375,00

=====

Número:

MARLEY TEIXEIRA DO NASCIMENTO CENTAURO VIDA E

PREVIDÊNCIA S/A

3180498138 Mossoró Invalidez Permanente

Vítima: Data do acidente: 28/08/2018

DADOS DO SINISTRO

Data da análise: 07/01/2019

Valoração do IML:

Diagnóstico:

Resultados terapêuticos:

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das

sequelas:

0

FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO DIREITO.

TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTSE).

ALTA.

LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DAS ESTRUTURAS CRANIOFACIAIS.

Com sequela

APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL RESIDUAL DAS ESTRUTURAS CRANIOFACIAIS.

Observações:

Documentos

complementares:

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Perícia médica: Não

DANOS

DANOS CORPORAIS

COMPROVADOS

Percentual da Perda

(Tabela da Lei 6.194/74)

Enquadramento

da Perda (art 3º

§ 1º da Lei

6.194/74)

Indenização

% Apurado pelo dano

Lesões de órgãos e estruturas crâniofaciais,

cursando com prejuízos funcionais

não compensáveis, de ordem autonômica,

respiratória, cardiovascular, digestiva,

excretora ou de qualquer outra espécie,

desde que haja comprometimento de

função vital

100 % Em grau residual - 10

% 10% R\$ 1.350,00

Total 10 % R\$ 1.350,00

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**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 membros superiores	70 %	Em grau residual - 10 %	7%	R\$ 945,00
		Total	7 %	R\$ 945,00