

# 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: 04/12/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

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

CLIENTE: MANOEL DE BRITO PASSOS NETO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03389

CONTA: 00000022712-5

---

Nr. da Autenticação AAF6AC3BF377D84C

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180516177      **Cidade:** Teresina      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** MANOEL DE BRITO PASSOS NETO      **Data do acidente:** 18/06/2018      **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA.

**Descrição do exame** EF LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM OMBRO DIR: FLEXÃO DE 90, EXTENSÃO DE 20, ADUÇÃO DE 30, ABDUÇÃO DE 90, **médico pericial:** ROTAÇÃO INTERNA DE 30, ROTAÇÃO EXTERNA DE 15 GRAUS.

**Resultados terapêuticos:** ACIDENTE DE TRANSITO DIA 18/06/2018, COM HD DE FRAT DE CLAVÍCULA DIR.  
FEITO TRAT CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO DE FRAT DE CLAVÍCULA DIR.  
JÁ DE ALTA MEDICA DEFINITIVA.

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do ombro direito

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 28/11/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:** Nota do revisor: ratificamos o percentual de indenização estabelecido pelo examinador.  
Procedida avaliação médica na cidade de Teresina.

**Médico examinador:** Edmar de Souza Lima Junior

**CRM do médico:** 2313

**UF do CRM do médico:** PI

## DANOS

| <b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>            | <b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b> | <b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b> | <b>% Apurado</b> | <b>Indenização pelo dano</b> |
|---|---|---|------------------|------------------------------|
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros | 25 %  | Em grau médio - 50 %  | 12,5%            | R\$ 1.687,50                 |
| <b>Total</b>                                  |   |   | <b>12,5 %</b>    | <b>R\$ 1.687,50</b>          |

## PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

**Médico revisor:** SILVIO SZTRAJMAN

**CRM do médico:** 40115

**UF do CRM do médico:** SP

**Assinatura do médico:**



**CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**  
**COMPROVANTE DE REGULACAO**

|   |                        |                                     |
|---|------------------------|-------------------------------------|
| AUTORIZAÇÃO: 261351834  | Nº REGULAÇÃO: 30328    | TIPO: AVALIAÇÃO CLÍNICA EM HOSPITAL |
| ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 2679663 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS UPA PROMORAR - (86) 3211-7324 |                        |                                     |
| ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT        |                        |                                     |
| LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA   |                        |                                     |
| PACIENTE: MANOEL DE BRITO PASSOS NETO   | NASCIMENTO: 14/11/1986 |                                     |

**DADOS CLÍNICOS**

**HISTÓRIA CLÍNICA:**  
QUEDA DE MOTO NA MADRUGADA APRESENTANDO DOR E DEFORMIDADE NA REGIAO DA CLAVICULA DIREITA COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO AO RAIO-X DA CLAVÍCULA, PRESENTE DE FRATURA

**PROVAS DIAGNÓSTICAS:**

**EXAMES SOLICITADOS:**

**DIAGNÓSTICO(CID):** FRATURA DA CLAVICULA

**COMORBIDADE:**

|                                |                       |                 |                     |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|
| PRESSÃO ARTERIAL: 120x80(mmHg) | FREQ. CARDÍACA: 80bpm | SATURAÇÃO: 100% | FREQ. RESPIRATÓRIA: |
| GLICEMIA:                      | NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: | USO DE O2:      |                     |

**USO DROGAS VASOATIVAS:**

**USO ANTIBIÓTICOS:**

**USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:**

**DATA:** 18/06/2018 12:23:05

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 SFT 2018

GENTE SEGURADORA-S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro-Norte CEP: 64.000-470  
Teresina-PI

Dra. Fernanda Nunes de Castro  
Coloproctologia  
Cirurgia Geral  
CRM-PI 4195

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

RAIO-X REALIZADO  
DATA: 18/06/2018  
Técnico: [Assinatura]