

# 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: 000000022712-5

---

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 médico pericial:** EF LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM OMBRO DIR: FLEXÃO DE 90, EXTENSÃO DE 20, ADUÇÃO DE 30, ABDUÇÃO DE 90, 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

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 - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

## PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

**Médico revisor:** SILVIO SZTRAJTMAN

**CRM do médico:** 40115

**UF do CRM do médico:** SP

**Assinatura do médico:**



# CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

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

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

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 SFT 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Rosende, 465 Loja C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI

RAIO-X REALIZADO

DATA 18 06 2018

Técnico: *[Assinatura]*