

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: 03/03/2016

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALTEMIR FLORENCIO MATIAS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02380

CONTA: 00000001092-2

Nr. da Autenticação D09F623B9DF9D54F

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3160089945 **Cidade:** Baraúna **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALTEMIR FLORENCIO MATIAS **Data do acidente:** 04/10/2015 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DOS OSSOS DA MÃO DIREITA (METACARPOS)

Descrição do exame A MÃO DIREITA APRESENTA AUMENTO DE VOLUME, DEFORMIDADE ANATÔMICA, LIMITAÇÃO DA FLEXÃO DOS
médico pericial: QUIRODÁCTILOS DIREITOS EM GRAU LEVE E PERDA DE FORÇA DE PREENSÃO PALMAR DIREITA

Resultados terapêuticos: MÃO DIREITA- PACIENTE TRATADO CONSERVADORAMENTE COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA.
ALTA MÉDICA

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DA MÃO DIREITA.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 01/03/2016

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: GUSTAVO ADOLFO PEREIRA DA SILVA JUNIOR

CRM do médico: 6302

UF do CRM do médico: CE

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 uma das mãos	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: JANICE DE ALMEIDA PINTO MIGUEZ

CRM do médico: 52.63583-9

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

