

Secretaria do Planejamento e Gestão
Coordenadoria de Perícia Médica
Resultado de Exame Pericial

fls. 58

Fls. 32

DADOS DO PERICIADO			
NOME ARNALDO MORAES DA ROCHA			
DT DE NASC	08/05/1977	CPF	492.550.453-34
ESTADO CIVIL		CASADO	
NATURALIDADE	FORTALEZA/CE	MUNICÍPIO	FORTALEZA
ESTADO		CE	
ENDEREÇO FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA 797 - QUINTINO CUNHA 60351250			
MATRICULA	15176318	ORGÃO	POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ

DADOS DA PERÍCIA			
RESULTADO DO EXAME			
LICENÇA NA FORMA DO ART. 62, §1º, INCISO V DA LEI 13729/2006.			
TIPO LICENÇA ☒ INÍCIO ☐ PRORROGAÇÃO			
DIAGNÓSTICO	S82 , Z54.0	TEMPO DE LICENCIAMENTO	60 DIAS
A PARTIR DE		21/05/2018	
OBSERVAÇÃO EXTERNA			
SEM OBSERVAÇÕES INFORMADAS.			

Fortaleza, terça-feira, 03 de julho de 2019

28 MAR. 2019


Josué Mendes de Oliveira
TEN PM
M.F. 018.296-1-0

ATESTADO MÉDICO

O (A) SENHOR (A) Arnaldo Moreno do Rocha
COMPARECEU A ESTE HOSPITAL ÀS _____ HORAS PARA:

- 1 - CONSULTA _____ ☐
- 2 - ACOMPANHAR FAMILIAR _____ ☐
- 3 - FAZER EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 4 - RETIRAR EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 5 - FAZER RADIOGRAFIA _____ ☐
- 6 - FISIOTERAPIA _____ ☐

OUTROSSIM, COMUNICAMOS QUE:

- A - PODE VOLTAR EM SEGUIDA AO TRABALHO _____ ☐
- B - FOI ENCAMINHADO À ESPECIALIDADE _____ ☐
- C - FOI ENCAMINHADO(A) AO(A): LABORATÓRIO ☐ RADIOLOGIA ☐ _____ ☐
- D - DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO NO DIA DE HOJE _____ ☐
- E - DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO SESENTA (60) DIAS _____ ☐
- A CONTAR DESTA DATA 10/07/18 _____ ☐
- F - PODERIA TER SE APRESENTADO, SEM FALTAR AO SERVIÇO OU FORA DO HORÁRIO DE TRABALHO _____ ☐
- G - CID. P02.99 Ex. Ferido 592 _____ ☐

Rômulo Fereira
CRM 12115-1/DF
20180207167-2

FORTALEZA, 10 DE 7 DE 18

ASSINATURA DO MÉDICO

28 MAR. 2019



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social
Polícia Militar do Ceará

15.160 34
Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 20/12/2019 às 12:04, sob o número 020203540201900060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0202035-40.2019.8.06.0001 e código 5AF9CED.

INSPEÇÃO DE SAÚDE E CONTROLE

A Junta Médica de Saúde (JMS) da Coordenadoria de Perícia Médica (COPEM) da Secretaria de Planejamento e Gestão do Ceará (SEPLAG) declara que inspecionou o Cabo PM 21.736 ARNALDO MORAES DA ROCHA, (Mat. 151.763-1-8), com o seguinte resultado:

FRATURA UNGUAS TOE MORTO (E)

PARECER:

De acordo com o que foi observado:

Fortaleza - CE, 30 de junho de 2018.

Médico

28 MAR. 2019

Secretaria do Planejamento e Gestão
Coordenadoria de Perícia Médica
Resultado de Exame Pericial

fls. 61

DADOS DO PERICIADO			
NOME ARNALDO MORAES DA ROCHA			
DT DE NASC. 08/05/1977	CPF 492.550.453-34	ESTADO CIVIL CASADO	
NATURALIDADE FORTALEZA/CE	MUNICÍPIO FORTALEZA	ESTADO CE	
ENDEREÇO FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA 797 - QUINTINO CUNHA 60351250			
MATRÍCULA 15176318	ÓRGÃO POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ		

DADOS DA PERÍCIA			
RESULTADO DO EXAME READAPTAÇÃO FUNCIONAL NA FORMA DO ART. 171 DA LEI 12.124/ 93.			
PRAZO ☐ DEFINITIVA ☒ TEMPORÁRIA		TIPO DE READAPTAÇÃO ☒ INÍCIO ☐ PRORROGAÇÃO	
DIAGNÓSTICO T93.0	TEMPO CONCEDIDO 180 DIAS	A PARTIR DE 16/01/2019	
OBSERVAÇÃO EXTERNA READAPTAÇÃO P SERVIÇOS LEVES 180 DIAS.			

Fortaleza, quarta-feira, 16 de janeiro de 2019

28 MAR. 2019

Secretaria do Planejamento e Gestão
Coordenadoria de Perícia Médica
Resultado de Exame Pericial

DADOS DO PERICIADO			
NOME ARNALDO MORAES DA ROCHA			
DT DE NASC.	08/05/1977	CPF	492.550.453-34
ESTADO CIVIL		CASADO	
NATURALIDADE	FORTALEZA/CE	MUNICÍPIO	FORTALEZA
ESTADO		CE	
ENDEREÇO FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA 797 - QUINTINO CUNHA 60351250			
MATRÍCULA	15176318	ÓRGÃO	POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ

DADOS DA PERÍCIA		
RESULTADO DO EXAME		
LICENÇA NA FORMA DO ART. 62, §1º, INCISO V DA LEI 13729/2006.		
TIPO LICENÇA ☐ INÍCIO ☒ PRORROGAÇÃO		
DIAGNÓSTICO	S82 , Z54.0, T81	TEMPO DE LICENCIAMENTO
60 DIAS		A PARTIR DE
17/11/2018		OBSERVAÇÃO EXTERNA
SEM OBSERVAÇÕES INFORMADAS.		

Fortaleza, segunda-feira, 10 de dezembro de 2018

28 MAR. 2019

Secretaria do Planejamento e Gestão
Coordenadoria de Perícia Médica
Resultado de Exame Pericial

DADOS DO PERICIADO			
NOME ARNALDO MORAES DA ROCHA			
DT DE NASC.	08/05/1977	CPF	492.550.453-34
		ESTADO CIVIL	CASADO
NATURALIDADE	FORTALEZA/CE	MUNICÍPIO	FORTALEZA
		ESTADO	CE
ENDEREÇO FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA 797 - QUINTINO CUNHA 60351250			
MATRÍCULA	15176318	ÓRGÃO	POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ

DADOS DA PERÍCIA			
RESULTADO DO EXAME			
LICENÇA NA FORMA DO ART. 62, §1º, INCISO V DA LEI 13729/2006.			
TIPO LICENÇA ☐ INÍCIO ☒ PRORROGAÇÃO			
DIAGNÓSTICO	S82	TEMPO DE LICENCIAMENTO	60 DIAS
		A PARTIR DE	18/09/2018
OBSERVAÇÃO EXTERNA			
SEM OBSERVAÇÕES INFORMADAS.			

Fortaleza, quarta-feira, 10 de outubro de 2018

28 MAR. 2019

Secretaria do Planejamento e Gestão
Coordenadoria de Perícia Médica
Resultado de Exame Pericial

DADOS DO PERICIADO			
NOME ARNALDO MORAES DA ROCHA			
DT DE NASC.	08/05/1977	CPF	492.550.453-34
		ESTADO CIVIL	CASADO
NATURALIDADE	FORTALEZA/CE	MUNICÍPIO	FORTALEZA
		ESTADO	CE
ENDEREÇO FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA 797 - QUINTINO CUNHA 60351250			
MATRÍCULA	15176318	ÓRGÃO	POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ

DADOS DA PERÍCIA			
RESULTADO DO EXAME			
LICENÇA NA FORMA DO ART. 62, §1º, INCISO V DA LEI 13729/2006.			
TIPO LICENÇA ☐ INÍCIO ☒ PRORROGAÇÃO			
DIAGNÓSTICO	S82 , Z54.0	TEMPO DE LICENCIAMENTO	60 DIAS
		A PARTIR DE	20/07/2018
OBSERVAÇÃO EXTERNA			
SEM OBSERVAÇÕES INFORMADAS.			

Fortaleza, segunda-feira, 06 de agosto de 2019

28 MAR 2019

Secretaria do Planejamento e Gestão
Coordenadoria de Perícia Médica
Resultado de Exame Pericial

DADOS DO PERICIADO			
NOME ARNALDO MORAES DA ROCHA			
DT DE NASC.	08/05/1977	CPF	492.550.453-34
		ESTADO CIVIL	CASADO
NATURALIDADE	FORTALEZA/CE	MUNICÍPIO	FORTALEZA
		ESTADO	CE
ENDEREÇO FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA 797 - QUINTINO CUNHA 60351250			
MATRICULA	15176318	ÓRGÃO	POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ

DADOS DA PERÍCIA			
RESULTADO DO EXAME			
LICENÇA NA FORMA DO ART. 62, §1º, INCISO V DA LEI 13729/2006.			
TIPO LICENÇA ☒ INÍCIO ☐ PRORROGAÇÃO			
DIAGNÓSTICO	S82 , Z54.0	TEMPO DE LICENCIAMENTO	60 DIAS
		A PARTIR DE	21/05/2018
OBSERVAÇÃO EXTERNA			
SEM OBSERVAÇÕES INFORMADAS.			

Fortaleza, terça-feira, 03 de julho de 2019

28 MAR. 2019

ATESTADO MÉDICO

O (A) SENHOR (A) Arnaldo Manoel do Rêdo
COMPARECEU A ESTE HOSPITAL ÀS _____ HORAS PARA:

- 1 – CONSULTA _____ ☐
- 2 – ACOMPANHAR FAMILIAR _____ ☐
- 3 – FAZER EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 4 – RETIRAR EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 5 – FAZER RADIOGRAFIA _____ ☐
- 6 – FISIOTERAPIA _____ ☐

OUTROSSIM, COMUNICAMOS QUE:

- A – PODE VOLTAR EM SEGUIDA AO TRABALHO _____ ☐
- B – FOI ENCAMINHADO À ESPECIALIDADE _____ ☐
- C – FOI ENCAMINHADO(A) AO(A): LABORATÓRIO ☐ RADIOLOGIA ☐ _____ ☐
- D – DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO NO DIA DE HOJE _____ ☐
- E – DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO NOVENA (9) DIAS _____ ☐
- A CONTAR DESTA DATA 21/05/18 _____ ☐
- F – PODERIA TER SE APRESENTADO, SEM FALTAR AO SERVIÇO OU FORA DO
HORÁRIO DE TRABALHO _____ ☐
- G – CID. Fratura de Tornozelo - S82 _____ ☐

FORTALEZA, 21 DE 05 DE 18

ASSINATURA DO MÉDICO

28 MAR. 2019



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social
Polícia Militar do Ceará

fls. 67

Fls.

PROVA TÉCNICA

Certifico para os devidos fins, que o senhor Arnaldo Moraes da Rocha (Policial Militar), foi atendido por este profissional de medicina, no (nome do Hospital) 14 CF, por volta de 14 hs min, do dia 21 de MAIO de 2018, oportunidade na qual foram verificadas as seguintes lesões/ferimentos:

Fratura / Luxação Tornozelo @.
Foi submetido a cirurgia Tornozelo
no Tornozelo

Fortaleza - CE, 5 de 6 de 2018.

Rômulo Ferrer
Ortopedia
CRM 12118

Médico (assinatura e carimbo)

28 MAR. 2019



CLÍNICA
DR VAGNER PAIVA
ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA

☎ 85 3226.4242 ☐ 85 99730.8338 / 85 98923.8338

📍 Rua Gonçalves Leda, 679- Aldeota - (próximo ao Colégio Militar)

Ortopedia Joelho

Dr. Wagner Paiva Filho

Ortopedia Quadril

Dr. Leonardo Drumond

Ortopedia Pé

Dr. Rafael Botelho

Ortopedia Ombro

Dr. Vandick Queiroz

Dr. Alano Benevides

Ortopedia Mão

Dr. Saulo Rodrigues

Ortopedia Geral

Dr. Rômulo Ferrer

Dr. João Ricardo Ricardo

Andrade

Ortopedia Coluna

Dr. Lucas Higino

Pneumologia

Dra. Micheline Paiva

Urologia

Dr. Everton de Castro

Fisioterapia

Pilates

14/1/19

ATESTADO

Atendo que Arnaldo
Mendonça da Rocha

encontra-se em pós-operatório
total de Fratura grave
em tornozelo @.

Invalidez parcial
em MMII. Sendo APTO

para atividades internas e
lucrativas. INAPTO para

atividades externas. Apresendo
segundo a Fratura. →

Convênios

UNIMED - CAMEL - ASSEFAZ - CAFAZ - SULAMÉRICA - POSTALSAÚDE - GEAP - AMIL - CAPSAÚDE - CAIXA - CASSI - GAMEC - ISSEC - IPM - FACHESF
BRADESCO - MEDSERVICE - INTERMÉDICA - NOTREDAME - FAMED - FUSEX - PAS - PLAN ASSISSE - CONSULTA PARTICULAR

28 MAR. 2019



ATESTADO MÉDICO

O (A) SENHOR (A) Arnaldo Moura J. Rocha
COMPARECEU A ESTE HOSPITAL ÀS _____ HORAS PARA:

- 1 - CONSULTA _____ ☐
- 2 - ACOMPANHAR FAMILIAR _____ ☐
- 3 - FAZER EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 4 - RETIRAR EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 5 - FAZER RADIOGRAFIA _____ ☐
- 6 - FISIOTERAPIA _____ ☐

OUTROSSIM, COMUNICAMOS QUE:

- A - PODE VOLTAR EM SEGUIDA AO TRABALHO _____ ☐
- B - FOI ENCAMINHADO À ESPECIALIDADE _____ ☐
- C - FOI ENCAMINHADO(A) AO(A): LABORATÓRIO ☐ RADIOLOGIA ☐ _____ ☐
- D - DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO NO DIA DE HOJE _____ ☐
- E - DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO 60 () DIAS _____ ☐
- A CONTAR DESTA DATA 13/11/18 (SESENTA) _____ ☐
- F - PODERIA TER SE APRESENTADO, SEM FALTAR AO SERVIÇO OU FORA DO HORÁRIO DE TRABALHO _____ ☐
- G - CID. P01 - op Fr Torcax - S82 _____ ☐

Rômulo Férrer
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 12115-RQE 6343

FORTALEZA, 13 DE 11 DE 18

ASSINATURA DO MÉDICO

Especialidades: Cirurgia Plástica, Cirurgia Geral, Cirurgia Traumato-Ortopédica, Cirurgia Urológica, Clínica Médica e Otorrinolaringologia
Av. Tristão Gonçalves, 1367 - Anexo - Centro - CEP: 60015-002 - Fortaleza - Ceará

28 MAR. 2019



ATESTADO MÉDICO

O (A) SENHOR (A) Arnaldo Moreira do Rocha
COMPARECEU A ESTE HOSPITAL ÀS _____ HORAS PARA:

- 1 - CONSULTA _____ ☐
- 2 - ACOMPANHAR FAMILIAR _____ ☐
- 3 - FAZER EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 4 - RETIRAR EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 5 - FAZER RADIOGRAFIA _____ ☐
- 6 - FISIOTERAPIA _____ ☐

OUTROSSIM, COMUNICAMOS QUE:

- A - PODE VOLTAR EM SEGUIDA AO TRABALHO _____ ☐
- B - FOI ENCAMINHADO À ESPECIALIDADE _____ ☐
- C - FOI ENCAMINHADO(A) AO(A): LABORATÓRIO ☐ RADIOLOGIA ☐ _____ ☐
- D - DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO NO DIA DE HOJE _____ ☐
- E - DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO 60 DIAS _____ ☐
- A CONTAR DESTA DATA 28/03/19 _____ ☐
- F - PODERIA TER SE APRESENTADO, SEM FALTAR AO SERVIÇO OU FORA DO HORÁRIO DE TRABALHO _____ ☐
- G - CID. P2-q Fr Toxyl S82 _____ ☐

FORTALEZA, 28 DE 3 DE 19

ASSINATURA DO MÉDICO

Av. Tristão Gonçalves, 1367 - Anexo - CEP: 60015-002 - Fortaleza - Ceará

28 MAR. 2019



ATESTADO MÉDICO

O (A) SENHOR (A) Arnaldo Marcos de Rocha
COMPARECEU A ESTE HOSPITAL ÀS _____ HORAS PARA:

- 1 – CONSULTA _____ ☐
- 2 – ACOMPANHAR FAMILIAR _____ ☐
- 3 – FAZER EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 4 – RETIRAR EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 5 – FAZER RADIOGRAFIA _____ ☐
- 6 – FISIOTERAPIA _____ ☐

OUTROSSIM, COMUNICAMOS QUE:

- A – PODE VOLTAR EM SEGUIDA AO TRABALHO _____ ☐
- B – FOI ENCAMINHADO À ESPECIALIDADE _____ ☐
- C – FOI ENCAMINHADO(A) AO(A): LABORATÓRIO ☐ RADIOLOGIA ☐ _____ ☐
- D – DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO NO DIA DE HOJE _____ ☐
- E – DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO SEVENTA (60) DIAS _____ ☐
- A CONTAR DESTA DATA 10/07/18 _____ ☐
- F – PODERIA TER SE APRESENTADO, SEM FALTAR AO SERVIÇO OU FORA DO
HORÁRIO DE TRABALHO _____ ☐
- G – CID. Pain op Ex Torn, b 592 _____ ☐

Rômulo Fátima
CRM 12115-1/DF 100207167-2
2º Ten. Ortopedista

ASSINATURA DO MÉDICO

Av. Tristão Gonçalves, 1367 - Anexo - CEP: 60015-002 - Fortaleza - Ceará

28 MAR. 2019



ATESTADO MÉDICO

O (A) SENHOR (A) Anacleto Manoel J. Rocha
COMPARECEU A ESTE HOSPITAL ÀS _____ HORAS PARA:

- 1 – CONSULTA _____ ☐
- 2 – ACOMPANHAR FAMILIAR _____ ☐
- 3 – FAZER EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 4 – RETIRAR EXAME DE LABORATÓRIO _____ ☐
- 5 – FAZER RADIOGRAFIA _____ ☐
- 6 – FISIOTERAPIA _____ ☐

OUTROSSIM, COMUNICAMOS QUE:

- A – PODE VOLTAR EM SEGUIDA AO TRABALHO _____ ☐
- B – FOI ENCAMINHADO À ESPECIALIDADE _____ ☐
- C- FOI ENCAMINHADO(A) AO(A): LABORATÓRIO ☐ RADIOLOGIA ☐ _____ ☐
- D – DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO NO DIA DE HOJE _____ ☐
- E – DEVERÁ FICAR AFASTADO (A) DO TRABALHO DOZE (12) DIAS _____ ☐
- A CONTAR DESTA DATA 21/05/18 _____ ☐
- F – PODERIA TER SE APRESENTADO, SEM FALTAR AO SERVIÇO OU FORA DO _____ ☐
- HORÁRIO DE TRABALHO _____ ☐
- G – CID. F02.90 - Transtorno bipolar - 582 _____ ☐

Rômulo Ferrer
Ortopedia
CRM 12115

FORTALEZA, 21 DE 05 DE 18

ASSINATURA DO MÉDICO

Av. Tristão Gonçalves, 1367 - Anexo - CEP: 60015-002 - Fortaleza - Ceará

28 MAR. 2019

Receita de Controle Especial

1ª via - Retenção da Farmácia 2ª via - Orientação ao Paciente

Identificação do Emitente	
Nome completo: Dr. Rômulo Ferrer	
CRM: 12115	UF: CE
End. completo e telefone: Rua Cel. Linhares, 950 Sala 803 - Meireles Fone: (85) 3244-2411	
Cidade: Fortaleza	UF: CE



Paciente: Arnaldo M. do Rocha.
Endereço: R. Fe Manh L Ilm, 792.
Prescrição: Cipos floxarino 500 - 02 ca.
01 cp. 12/12h

Data: 7/12/18

Identificação do Comprador	
Nome:	
Ident.:	Org. Emissor:
End:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

Identificação do Fornecedor	
Assinatura do Farmacêutico	
Data: / /	

28 MAR. 2019



CLÍNICA
DR VAGNER PAIVA
ESPECIALIDADES MÉDICAS E FISIOTERAPIA

☎ 85 3226.4242 ☐ 85 99730.8338 / 85 98923.8338

📍 Rua Gonçalves Ledo, 679- Aldeota - (próximo ao Colégio Militar)

CID. T93.

Ortopedia Joelho

Dr. Vagner Paiva Filho

Ortopedia Quadril

Dr. Leonarda Drumond

Ortopedia Pé

Dr. Rafael Botelho

Ortopedia Ombro

Dr. Vandick Queiroz

Dr. Alano Benevides

Ortopedia Mão

Dr. Saulo Rodrigues

Ortopedia Geral

Dr. Rômulo Férrer

Dr. João Ricardo Ricardo

Andrade

Ortopedia Coluna

Dr. Lucas Higinio

Pneumologia

Dra. Micheline Paiva

Urologia

Dr. Everton de Castro

Fisioterapia

Pilates

LAUDO MÉDICO

Declaro que Arnaldo
Moraes do Rodo apresentou
Fratura / Luxação Garça de
Tornozelo @ em MAIO/2018.
Realizado cirurgia e
correção da fratura.
Apresenta dor / edema
residual. Seguido irreversível

Rômulo Férrer
Ortopedia e Traumatologia
CRM 42115

14/1/19

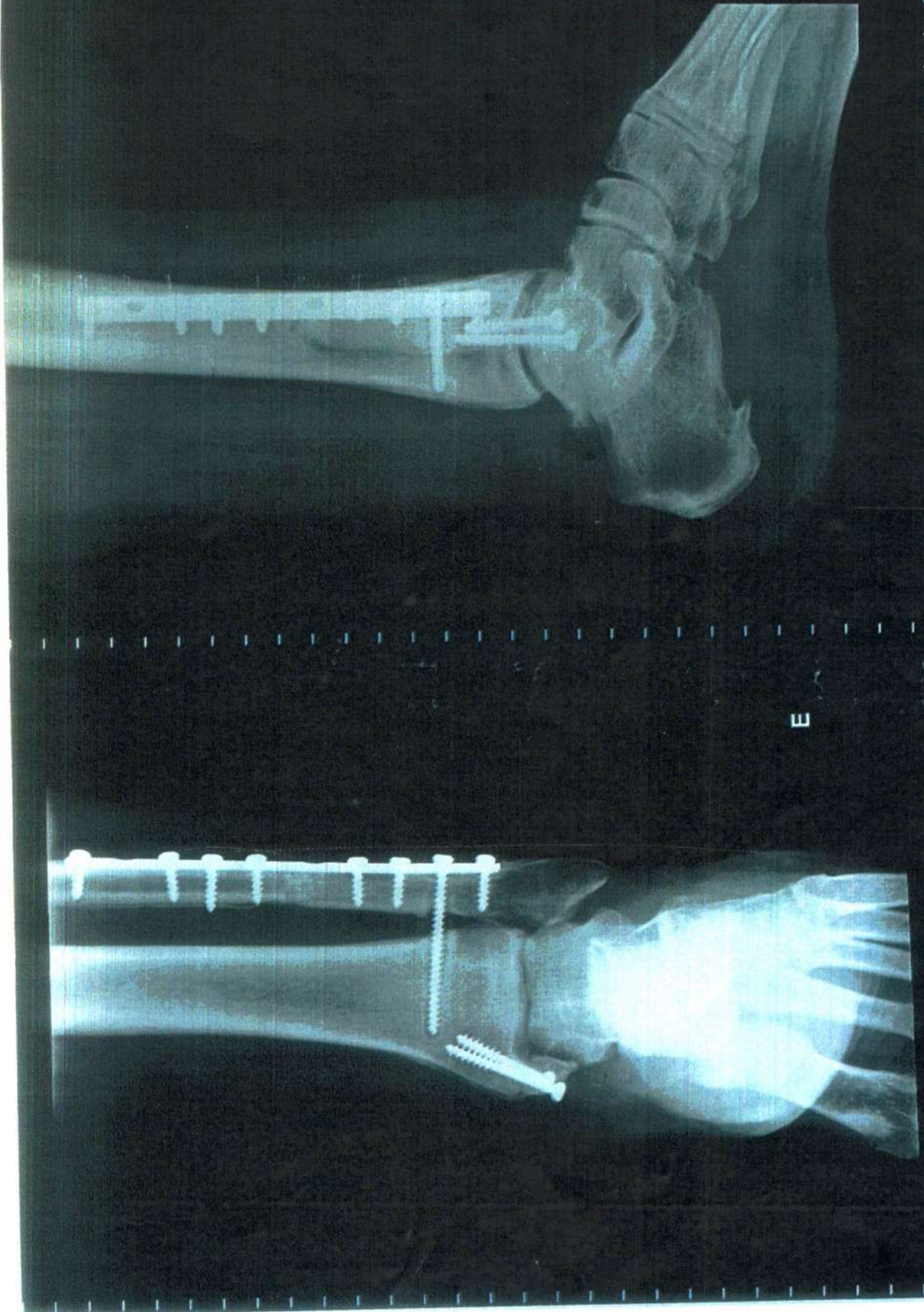
Convênios

UNIMED - CAMED - ASSEFAZ - CAFAZ - SULAMÉRICA - POSTALSAÚDE - GEAP - AMIL - CAPSAÚDE - CAIXA - CASSI - GAMEC - ISSEC - IPM - FACHESF
BRADESCO - MEDSERVICE - INTERMÉDICA - NOTREDAME - FAMED - FUSEX - PAS - PLAN ASSISSE - CONSULTA PARTICULAR

24 MAR. 2019

Omnimagem

28 MAR. 2019



OMNIMAGEM - DIAGNOSTICO PARA UMA VIDA SAUDAVEL.

Av. Tróvão Gonçalves, 1343 - Centro - CEP 60015-002 - Fortaleza - CE

Fone: (85) 3455-5555 / 99981 6055 @ @ @cinnimage | <http://www.cinnimage.com.br>



Rio de Janeiro, 05 de Junho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190238559

Vítima: ARNALDO MORAES DA ROCHA

Data do Acidente: 21/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOAO BATISTA DE LIMA NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ARNALDO MORAES DA ROCHA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: ARNALDO MORAES DA ROCHA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000001887

Conta: 000000005340-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

