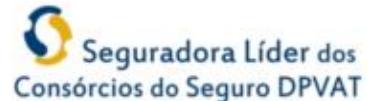


# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3150466507      **Cidade:** João Pessoa      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** FELIPE PINHEIRO COSTA      **Data do acidente:** 22/02/2015      **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 28/08/2015

**Valoração do IML:** 0

**Diagnóstico:** TRAUMA NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

**Resultados terapêuticos:** DEPENDE DE DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Não definido

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:** BOLETIM DE ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR DESCREVENDO O TRAUMA COM O TRATAMENTO FEITO E RELACIONANDO AO ACIDENTE AUTOMOBILISTICO ASSINADO E CARIMBADO PELO MEDICO

**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
		Total	0 %	R\$ 0,00

## PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

**Nome do médico:** JOSE ARTUR FIALHO AMORIM

**CRM do médico:** 52.31474-2

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**