

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: 27/09/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 945,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MILTON ANTONIO CAVALCANTI DE SANTANA FIL

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00678

CONTA: 000000072027-4

Nr. da Autenticação 7B193E0BE1C075B9

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190465729 **Cidade:** Recife **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MILTON ANTONIO CAVALCANTI DE SANTANA FILHO **Data do acidente:** 14/10/2018 **Seguradora:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA-LUXAÇÃO DO 1º METACARPO DA MÃO ESQUERDA, FRATURA DA BASE DO 2º METACARPO ESQUERDO E FRATURA DO TRAPÉZIO DA MÃO ESQUERDA.

Descrição do exame físico: AO EXAME FÍSICO APRESENTA REDUÇÃO RESIDUAL DA FORÇA DE PREENSÃO PALMAR E DA OPOÊNCIA DO POLEGAR DA MÃO ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: CONSOLIDAÇÃO TOTAL DAS FRATURAS, COM ALINHAMENTO ANATOMICO E REABILITAÇÃO SATISFATORIAS.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU RESIDUAL DO MÃO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 23/09/2019

Conduta mantida:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 residual - 10 %	7%	R\$ 945,00
Total			7 %	R\$ 945,00