

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200219256 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: PEDRO COSTA DE SOUZA **Data do acidente:** 16/12/2019 **Seguradora:** ALFA SEGURADORA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 22/06/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE PUNHO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. PÁG 2
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO PUNHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL EM GRAU LEVE DO PUNHO DIREITO.

**Documentos
complementares:**

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 completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75

Rio de Janeiro, 19 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200219256

Vítima: PEDRO COSTA DE SOUZA

Data do Acidente: 16/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), PEDRO COSTA DE SOUZA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 03 de Julho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200219256

Vítima: PEDRO COSTA DE SOUZA

Data do Acidente: 16/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), PEDRO COSTA DE SOUZA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos
25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: PEDRO COSTA DE SOUZA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 000003027

Conta: 000000008673-2

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



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

4 - Nome completo da vítima:

199.729.542-34

Pedro Costa de Souza

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

Pedro Costa de Souza

6 - CPF:

199.729.542-34

7 - Profissão:

autônomo

8 - Endereço:

Rua: São Antonio do Abonavi

9 - Número:

466

10 - Complemento:

11 - Bairro:

Aracelis

12 - Cidade:

Boa Vista

13 - Estado:

RR

14 - CEP:

65.300-000

15 - E-mail:

ILVOIRRR@HOTMAIL.COM

16 - Tel.(DDD):

(95)98404-5368

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☒ Caixa Econômica Federal (104)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 3027

CONTA: 00008673

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorçado

☐ Separado judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

Boa Vista - RR, 18/06/2020

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA

DELEGACIA ONLINE DE RR

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 3859, Canarinho, Boa Vista/RR – CEP 69.306-045, Fone: (95) 9 9168-7209

Ocorrência Nº: 4487/2020 - Registrado em: 10/06/2020 às 13h 15min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 16/12/2019 às 11h 00min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

Logradouro: SOL NASCENTE

Bairro: RAIAR DO SOL

Referência:

Complemento:

UF: RR

Nº: S/N

CEP: 69300-000

Tipo de local: VIA URBANA

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

PEDRO COSTA DE SOUZA(55), nascido(a) em 07/09/1964, sexo MASCULINO, casado(a), exercendo a profissão de AUTÔNOMO, CPF Nº 199.729.542-34, País: BRASIL, natural de BOA VISTA-RR, filho(a) de PATROCÍNIA ALVES DA COSTA e AUGUSTO MENEZES DE SOUZA, endereço: RIO SANTO ANTONIO DO ABONARI, cep: 69315-677, Nº: 426, bairro: SÃO BENTO, BOA VISTA-RR, Telefone: (95) 99162-7918.

OBJETOS

Classe	Quantidade	Tipo de Objeto	Descrição
Objeto	1	APOLICE DE SEGURO	ACIDENTE DE TRANSITO-DPVAT

RELATO DA OCORRÊNCIA

O COMUNICANTE REGISTROU A SEGUINTE INFORMAÇÃO NA DELEGACIA ONLINE: O COMUNICANTE INFORMA QUE CONDUZIA SUA BICICLETA NO ENDEREÇO ACIMA CITADO, SENTIDO BAIRRO/SÃO BENTO, QUANDO AO REDUZIR A VELOCIDADE PARA ENTRAR A ESQUERDA DA VIA UMA MOTO QUE VINHA ATRÁS, BATEU NA TRASEIRA DA SUA BICICLETA, CAUSANDO A QUEDA, QUE COM A QUEDA O MESMO SOFREU FRATURA NO PUNHO DIREITO. INFORMA AINDA QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU ATE O HRG. É O RELATO.

ADRIANO S. S. SANTOS
DELEGADO DE POLICIA
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

CLOVIS DE S. CELANE
POLICIAL CIVIL
MATRÍCULA: 42000258
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE


PEDRO COSTA DE SOUZA
COMUNICANTE

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: 26/06/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 843,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PEDRO COSTA DE SOUZA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03027

CONTA: 000000008673-2

Nr. da Autenticação 2D015E203860AB9C

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 4872053

ILOIR INACIO DE SOUZA

R. ANTONIO P GALVÃO, 1832, 4

BURITIS

69309209 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
1089170	03/2020	21-FEB-20 a 25-MAR-20
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
703	11-APR-20	R\$ 579,51

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
1089170	03/2020	R\$ 579,51

836400000052.795100750004.000000001081.917003200057





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraimá - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
Reclassificação

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
Reclassificação

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
Reclassificação

1901198780	16/12/2019 12:15:27	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA	DIURNO 07-19	16
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
PEDRO COSTA DE SOUZA	07/09/1964	55 A 3 M 9 D				
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE	63938	SSP/RR	07/05/1986	M	NAO	PARDA
Mãe	PATROCINIA ALVES DA COSTA		AUGUSTO MENEZES SOUZA		Contato (95) 99162-7918	
Endereço	RUA - SANTO ANTONIO DA ABONARIO - 466 - SAO BENTO - BOA VISTA - RR					
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
OUTROS	URGÊNCIA					
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por: ERBEJONE.SIMPLICIO			
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL					
Queixa Principal	☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem	GSC					TOTAL
	AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6					
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)						
Exame Físico	Anamnese de Brachia, com exames em região frontal. ECG = 1. Pápulas Pele, fotorreduc. Deformação no ponto 1.					
Hipótese Diagnóstica	Registado por: ERBEJONE.SIMPLICIO					
SADT - Exames Complementares	☒ RAIO - X ☐ ULTRA-SON ☒ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:					
PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO			
1. Tetraciclina 400mg @ 12h						
2. Difenidramina 1g @ 8h						
3. Analgésico						
4. Antibiótico						
5. Antipirético						
6. Anticoagulante						
7. Antidoto						
8. Antiespasmódico						
9. Antitússígeno						
10. Antiviral						
11. Antiparasitário						
12. Anticâncer						
13. Anticoncepcional						
14. Antidepressivo						
15. Antipsicótico						
16. Antiepileptico						
17. Anticoagulante						
18. Antidoto						
19. Antiparasitário						
20. Anticâncer						
21. Anticoncepcional						
22. Antidepressivo						
23. Antipsicótico						
24. Antiepileptico						
25. Anticoagulante						
26. Antidoto						
27. Antiparasitário						
28. Anticâncer						
29. Anticoncepcional						
30. Antidepressivo						
31. Antipsicótico						
32. Antiepileptico						
33. Anticoagulante						
34. Antidoto						
35. Antiparasitário						
36. Anticâncer						
37. Anticoncepcional						
38. Antidepressivo						
39. Antipsicótico						
40. Antiepileptico						
41. Anticoagulante						
42. Antidoto						
43. Antiparasitário						
44. Anticâncer						
45. Anticoncepcional						
46. Antidepressivo						
47. Antipsicótico						
48. Antiepileptico						
49. Anticoagulante						
50. Antidoto						
51. Antiparasitário						
52. Anticâncer						
53. Anticoncepcional						
54. Antidepressivo						
55. Antipsicótico						
56. Antiepileptico						
57. Anticoagulante						
58. Antidoto						
59. Antiparasitário						
60. Anticâncer						
61. Anticoncepcional						
62. Antidepressivo						
63. Antipsicótico						
64. Antiepileptico						
65. Anticoagulante						
66. Antidoto						
67. Antiparasitário						
68. Anticâncer						
69. Anticoncepcional						
70. Antidepressivo						
71. Antipsicótico						
72. Antiepileptico						
73. Anticoagulante						
74. Antidoto						
75. Antiparasitário						
76. Anticâncer						
77. Anticoncepcional						
78. Antidepressivo						
79. Antipsicótico						
80. Antiepileptico						
81. Anticoagulante						
82. Antidoto						
83. Antiparasitário						
84. Anticâncer						
85. Anticoncepcional						
86. Antidepressivo						
87. Antipsicótico						
88. Antiepileptico						
89. Anticoagulante						
90. Antidoto						
91. Antiparasitário						
92. Anticâncer						
93. Anticoncepcional						
94. Antidepressivo						
95. Antipsicótico						
96. Antiepileptico						
97. Anticoagulante						
98. Antidoto						
99. Antiparasitário						
100. Anticâncer						

Nela Análise

Dr. Claudio Linhares
Cirurgião Geral
CRM-RR 1417

Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308
Nº 1901198780
03 MAR 2020
AUTENTICADO
Cópia de Documento Original
que foi apresentado neste Hospital

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: erbejone.simplicio
Data Hora: 16/12/2019 12:16:21



Pro x

Laetia

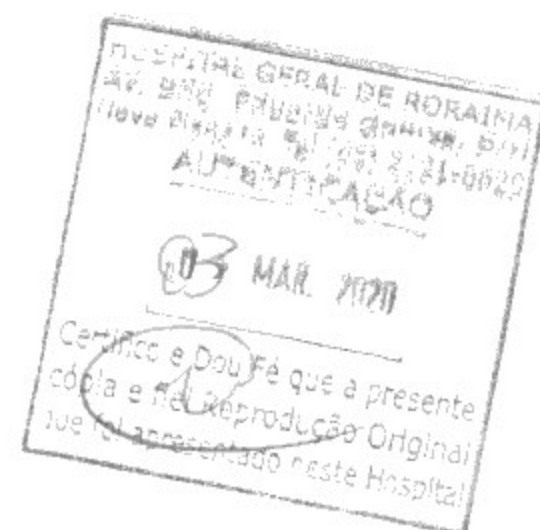
Pauk

Di's fuf

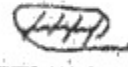
Re du 5

pl te

puta



14 JAN 2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
	NOME ILOIR INACIO DE SOUZA	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSORA 114807 SSP RR	
	CPF 383.051.512-04	DATA NASCIMENTO 07/04/1978
	FILIAÇÃO JOSE SOUZA DE ASSUNCAO	
	ONIRIA INACIO DE OLIVEIRA	
TIPO	PERMISSÃO	ACC
		CAT. HAB. AB
Nº REGISTRO 01101912304	VALIDADE 28/01/2020	Nº HABILITAÇÃO 15/12/1999
OBSERVAÇÕES		
		
ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL BOA VISTA - RORAIMA	DATA DE EMISSÃO 30/01/2015	
		92485240616 R207968020
ASSINATURA DO EMISSOR		
DETRAN-RR (RORAIMA)		

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
980151096

PROIBIDO PLASTIFICAR
980151096



Para consultar o seu código de acesso, consulte o site: www.roraimaenergia.com.br

SEU CÓDIGO
0165337-7

RORAIMA ENERGIA S.A.
Avenida Ezequiel de Almeida, 100 - Centro - Boa Vista - RR
CEP: 69.000-000 - Fone: (16) 3301-1234
E-mail: atendimento@roraimaenergia.com.br

DATA DE INSCRIÇÃO: 02/05/2011

DATA DE EXPIRAÇÃO: 02/05/2012

CONTA Nº: 06/06/2020 792 596,89

VALDENORA BARBOSA FARIAS
R. RUI SANTO NUNO, 420 - 4379 L. 400 - SÃO CARLOS
CPF: 09.315.071-804 VISTA

DATA	VALOR	DATA	VALOR
06/06/2020	792	06/06/2020	596,89
07/06/2020	792	07/06/2020	596,89
08/06/2020	792	08/06/2020	596,89
09/06/2020	792	09/06/2020	596,89
10/06/2020	792	10/06/2020	596,89
11/06/2020	792	11/06/2020	596,89
12/06/2020	792	12/06/2020	596,89
13/06/2020	792	13/06/2020	596,89
14/06/2020	792	14/06/2020	596,89
15/06/2020	792	15/06/2020	596,89
16/06/2020	792	16/06/2020	596,89
17/06/2020	792	17/06/2020	596,89
18/06/2020	792	18/06/2020	596,89
19/06/2020	792	19/06/2020	596,89
20/06/2020	792	20/06/2020	596,89
21/06/2020	792	21/06/2020	596,89
22/06/2020	792	22/06/2020	596,89
23/06/2020	792	23/06/2020	596,89
24/06/2020	792	24/06/2020	596,89
25/06/2020	792	25/06/2020	596,89
26/06/2020	792	26/06/2020	596,89
27/06/2020	792	27/06/2020	596,89
28/06/2020	792	28/06/2020	596,89
29/06/2020	792	29/06/2020	596,89
30/06/2020	792	30/06/2020	596,89
01/07/2020	792	01/07/2020	596,89
02/07/2020	792	02/07/2020	596,89
03/07/2020	792	03/07/2020	596,89
04/07/2020	792	04/07/2020	596,89
05/07/2020	792	05/07/2020	596,89
06/07/2020	792	06/07/2020	596,89
07/07/2020	792	07/07/2020	596,89
08/07/2020	792	08/07/2020	596,89
09/07/2020	792	09/07/2020	596,89
10/07/2020	792	10/07/2020	596,89
11/07/2020	792	11/07/2020	596,89
12/07/2020	792	12/07/2020	596,89
13/07/2020	792	13/07/2020	596,89
14/07/2020	792	14/07/2020	596,89
15/07/2020	792	15/07/2020	596,89
16/07/2020	792	16/07/2020	596,89
17/07/2020	792	17/07/2020	596,89
18/07/2020	792	18/07/2020	596,89
19/07/2020	792	19/07/2020	596,89
20/07/2020	792	20/07/2020	596,89
21/07/2020	792	21/07/2020	596,89
22/07/2020	792	22/07/2020	596,89
23/07/2020	792	23/07/2020	596,89
24/07/2020	792	24/07/2020	596,89
25/07/2020	792	25/07/2020	596,89
26/07/2020	792	26/07/2020	596,89
27/07/2020	792	27/07/2020	596,89
28/07/2020	792	28/07/2020	596,89
29/07/2020	792	29/07/2020	596,89
30/07/2020	792	30/07/2020	596,89
31/07/2020	792	31/07/2020	596,89
01/08/2020	792	01/08/2020	596,89
02/08/2020	792	02/08/2020	596,89
03/08/2020	792	03/08/2020	596,89
04/08/2020	792	04/08/2020	596,89
05/08/2020	792	05/08/2020	596,89
06/08/2020	792	06/08/2020	596,89
07/08/2020	792	07/08/2020	596,89
08/08/2020	792	08/08/2020	596,89
09/08/2020	792	09/08/2020	596,89
10/08/2020	792	10/08/2020	596,89
11/08/2020	792	11/08/2020	596,89
12/08/2020	792	12/08/2020	596,89
13/08/2020	792	13/08/2020	596,89
14/08/2020	792	14/08/2020	596,89
15/08/2020	792	15/08/2020	596,89
16/08/2020	792	16/08/2020	596,89
17/08/2020	792	17/08/2020	596,89
18/08/2020	792	18/08/2020	596,89
19/08/2020	792	19/08/2020	596,89
20/08/2020	792	20/08/2020	596,89
21/08/2020	792	21/08/2020	596,89
22/08/2020	792	22/08/2020	596,89
23/08/2020	792	23/08/2020	596,89
24/08/2020	792	24/08/2020	596,89
25/08/2020	792	25/08/2020	596,89
26/08/2020	792	26/08/2020	596,89
27/08/2020	792	27/08/2020	596,89
28/08/2020	792	28/08/2020	596,89
29/08/2020	792	29/08/2020	596,89
30/08/2020	792	30/08/2020	596,89
31/08/2020	792	31/08/2020	596,89
01/09/2020	792	01/09/2020	596,89
02/09/2020	792	02/09/2020	596,89
03/09/2020	792	03/09/2020	596,89
04/09/2020	792	04/09/2020	596,89
05/09/2020	792	05/09/2020	596,89
06/09/2020	792	06/09/2020	596,89
07/09/2020	792	07/09/2020	596,89
08/09/2020	792	08/09/2020	596,89
09/09/2020	792	09/09/2020	596,89
10/09/2020	792	10/09/2020	596,89
11/09/2020	792	11/09/2020	596,89
12/09/2020	792	12/09/2020	596,89
13/09/2020	792	13/09/2020	596,89
14/09/2020	792	14/09/2020	596,89
15/09/2020	792	15/09/2020	596,89
16/09/2020	792	16/09/2020	596,89
17/09/2020	792	17/09/2020	596,89
18/09/2020	792	18/09/2020	596,89
19/09/2020	792	19/09/2020	596,89
20/09/2020	792	20/09/2020	596,89
21/09/2020	792	21/09/2020	596,89
22/09/2020	792	22/09/2020	596,89
23/09/2020	792	23/09/2020	596,89
24/09/2020	792	24/09/2020	596,89
25/09/2020	792	25/09/2020	596,89
26/09/2020	792	26/09/2020	596,89
27/09/2020	792	27/09/2020	596,89
28/09/2020	792	28/09/2020	596,89
29/09/2020	792	29/09/2020	596,89
30/09/2020	792	30/09/2020	596,89
01/10/2020	792	01/10/2020	596,89
02/10/2020	792	02/10/2020	596,89
03/10/2020	792	03/10/2020	596,89
04/10/2020	792	04/10/2020	596,89
05/10/2020	792	05/10/2020	596,89
06/10/2020	792	06/10/2020	596,89
07/10/2020	792	07/10/2020	596,89
08/10/2020	792	08/10/2020	596,89
09/10/2020	792	09/10/2020	596,89
10/10/2020	792	10/10/2020	596,89
11/10/2020	792	11/10/2020	596,89
12/10/2020	792	12/10/2020	596,89
13/10/2020	792	13/10/2020	596,89
14/10/2020	792	14/10/2020	596,89
15/10/2020	792	15/10/2020	596,89
16/10/2020	792	16/10/2020	596,89
17/10/2020	792	17/10/2020	596,89
18/10/2020	792	18/10/2020	596,89
19/10/2020	792	19/10/2020	596,89
20/10/2020	792	20/10/2020	596,89
21/10/2020	792	21/10/2020	596,89
22/10/2020	792	22/10/2020	596,89
23/10/2020	792	23/10/2020	596,89
24/10/2020	792	24/10/2020	596,89
25/10/2020	792	25/10/2020	596,89
26/10/2020	792	26/10/2020	596,89
27/10/2020	792	27/10/2020	596,89
28/10/2020	792	28/10/2020	596,89
29/10/2020	792	29/10/2020	596,89
30/10/2020	792	30/10/2020	596,89
31/10/2020	792	31/10/2020	596,89
01/11/2020	792	01/11/2020	596,89
02/11/2020	792	02/11/2020	596,89
03/11/2020	792	03/11/2020	596,89
04/11/2020	792	04/11/2020	596,89
05/11/2020	792	05/11/2020	596,89
06/11/2020	792	06/11/2020	596,89
07/11/2020	792	07/11/2020	596,89
08/11/2020	792	08/11/2020	596,89
09/11/2020	792	09/11/2020	596,89
10/11/2020	792	10/11/2020	596,89
11/11/2020	792	11/11/2020	596,89
12/11/2020	792	12/11/2020	596,89
13/11/2020	792	13/11/2020	596,89
14/11/2020	792	14/11/2020	596,89
15/11/2020	792	15/11/2020	596,89
16/11/2020	792	16/11/2020	596,89
17/11/2020	792	17/11/2020	596,89
18/11/2020	792	18/11/2020	596,89
19/11/2020	792	19/11/2020	596,89
20/11/2020	792	20/11/2020	596,89
21/11/2020	792	21/11/2020	596,89
22/11/2020	792	22/11/2020	596,89
23/11/2020	792	23/11/2020	596,89
24/11/2020	792	24/11/2020	596,89
25/11/2020	792	25/11/2020	596,89
26/11/2020	792	26/11/2020	596,89
27/11/2020	792	27/11/2020	596,89
28/11/2020	792	28/11/2020	596,89
29/11/2020	792	29/11/2020	596,89
30/11/2020	792	30/11/2020	596,89
31/11/2020	792	31/11/2020	596,89
01/12/2020	792	01/12/2020	596,89
02/12/2020	792	02/12/2020	596,89
03/12/2020	792	03/12/2020	596,89
04/12/2020	792	04/12/2020	596,89
05/12/2020	792	05/12/2020	596,89
06/12/2020	792	06/12/2020	596,89
07/12/2020	792	07/12/2020	596,89
08/12/2020	792	08/12/2020	596,89
09/12/2020	792	09/12/2020	596,89
10/12/2020	792	10/12/2020	596,89
11/12/2020	792	11/12/2020	596,89
12/12/2020	792	12/12/2020	596,89
13/12/2020	792	13/12/2020	596,89
14/12/2020	792	14/12/2020	596,89
15/12/2020	792	15/12/2020	596,89
16/12/2020	792	16/12/2020	596,89
17/12/2020	792	17/12/2020	596,89
18/12/2020	792	18/12/2020	596,89
19/12/2020	792	19/12/2020	596,89
20/12/2020	792	20/12/2020	596,89
21/12/2020	792	21/12/2020	596,89
22/12/2020	792	22/12/2020	596,89
23/12/2020	792	23/12/2020	596,89
24/12/2020	792	24/12/2020	596,89
25/12/2020	792	25/12/2020	596,89
26/12/2020	792	26/12/2020	596,89
27/12/2020	792	27/12/2020	596,89
28/12/2020	792	28/12/2020	596,89
29/12/2020	792	29/12/2020	596,89
30/12/2020	792	30/12/2020	596,89
31/12/2020	792	31/12/2020	596,89

CONSUMO 792 A R\$ 0,751656 = 596,89

RESERVA DO FIBRO 9387 EDD6 DA28 5100 F058 4660 C3AE E446

CONDIÇÃO DA CONTA: 06/06/2020 792 596,89

ENERGIA: 107,32 kWh; GÁS: 15,82 kWh; ÁGUA: 17,80 kWh; LIXO: 17,80 kWh; OUTROS: 17,80 kWh

DEBITO: 140,77; CREDITO: 7,00; SALDO: 133,77

DEBITO: 140,77; CREDITO: 7,00; SALDO: 133,77

DEBITO: 140,77; CREDITO: 7,00; SALDO: 133,77

DEBITO: 140,77; CREDITO: 7,00; SALDO: 133,77

DEBITO: 140,77; CREDITO: 7,00; SALDO: 133,77

DEBITO: 140,77; CREDITO: 7,00; SALDO: 133,77

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200219256 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: PEDRO COSTA DE SOUZA **Data do acidente:** 16/12/2019 **Seguradora:** ALFA SEGURADORA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 22/06/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE PUNHO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. PÁG 2
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO PUNHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL EM GRAU LEVE DO PUNHO DIREITO.

**Documentos
complementares:**

Observações: X

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 completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

NOME: Pedro Costa de Souza

NACIONALIDADE: Brasileiro

PROFISSÃO: Autônomo

IDENTIDADE: 63938

ENDEREÇO: Rua Santo Antônio do Bonari N° 466/Pracal

OUTORGADO

NOME: Ilmar Inácio de Souza

NACIONALIDADE: Brasileiro

PROFISSÃO: Autônomo

IDENTIDADE: 114807 SSP/RR

ENDEREÇO: Rua Antônio Pinheiro Galvão 1832 Curitiba

Pelo presente instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado, acima qualificado, a quem confio poderes para representar-me perante as SEGURADORAS que constitui o CONSÓRCIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, referente ao SINISTRO ocorrido na data: 16/12/2019 cobertura Incendio, vítima: Pedro Costa de Souza

504 VISTA 12.02-2020

LOCAL E DATA

Pedro Costa de Souza

ASSINATURA DO OUTORGANTE

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)

ATÓRIO DO
OFÍCIO

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0169842/20

Vítima: PEDRO COSTA DE SOUZA

CPF: 199.729.542-34

Seguradora: ALFA SEGURADORA

Data do acidente: 16/12/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: PEDRO COSTA DE SOUZA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

ILOIR INACIO DE SOUZA : 383.051.512-04

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

PEDRO COSTA DE SOUZA : 199.729.542-34

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 18/06/2020
Nome: PEDRO COSTA DE SOUZA
CPF: 199.729.542-34

PEDRO COSTA DE SOUZA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 18/06/2020
Nome: MANOEL COELHO NETO
CPF: 413.653.806-53

MANOEL COELHO NETO