

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014097542**Cidade:** Missão Velha**Natureza:** Invalidez**Vítima:** LUIS DANIEL DE FREITAS PRIMO**Data do acidente:** 15/09/2013**Emissor do parecer:** Flavio Reis da Fonseca**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A**Prestadora:** CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços**CRM do médico:** 52258890

PARECER

Diagnóstico: FRATURA COMINUTIVA DA TIBIA PROXIMAL DIREITA**Descrição do exame médico pericial:** MID- CLAUDICACAO COM AUXILIO, EDEMA DO JOELHO, PERDA DE SUBSTANCIA DA PERNA, LIMITACAO ACENTUADA DA FLEXO-EXTENSAO DO JOELHO, ASSIMETRIA, FORCA MUSCULAR DIMINUIDA**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRURGICO- FIXADOR EXTERNO. ESTA DE ALTA MEDICA**Sequelas permanentes:** HOUVE AGRAVAMENTO DA LESÃO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.**Sequelas :** Com sequela**Data da perícia:** 11/03/2014**Conduta mantida:****Observações:** ANÁLISE ANTERIOR A VÍTIMA FOI INDENIZADA SOB O SINISTRO 12/581474 OCORRIDO EM 30/09/11 NO VALOR DE R\$ 1.687,50 REFERENTE A 50% DO TORNOZELO DIREITO**Valor pleiteado:** 9.450,00**Médico avaliador:** DORES MARIA BERNARDES CARNEIRO MENDES**UF do CRM do médico:** RJ

DANOS

Dano

Perda funcional completa de um dos membros inferiores

% Dimensão Graduação

70 1 57,2

Valor avaliado: 5.405,40

Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização do banco.

EU, Louis Daniel de Freitas Primo.

PORTADOR(A) DO RG Nº 98029162000 EXPEDIDO POR SSP-Ce EM 19/10/2011 E

CPF 858201993-91 / CNPJ

PROFISSÃO Agriculor E RENDA MENSAL DE R\$ 724,00 (*) NA

QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT

DA VÍTIMA Luis Daniel de Freitas Primo, AUTORIZO A

SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS
INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.



(*) Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro, constitui cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento de honorários advocatícios, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

* Obrigadas a apresentar documentos de identificação

2003

JORA

06 FEB. 2014

DPVAT

Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

- 1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta Salário e/ ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta – POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta Bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documentos comprobatórios dos dados bancários);

- 2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL – www.receita.fazenda.gov.br);
- 3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

☒ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

BANCO 237 AGÊNCIA 0757-9 (INCLUI O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) * CONTA CORRRENTE 0760270-7

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

BANCO 237 * AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) * CONTA CORRTE

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

BANCO 001 * AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) * CONTA CORRTE

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

BANCO 341 * AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) * CONTA CORRTE

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

BANCO 104 * AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) * CONTA CORRRENTE

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE, UMA VEZ QUE EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO

LOCAL Mishawah Delha-De

DATA 04 102 1204

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

A RDSO: Newton Bryz Lam

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$ 13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$ 13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na Lei 11.945/2009) e reembolso de até 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.

- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.delphos.com.br ou ligue para o SAC DELVAT 0800-0221204



Saldos

REDE BRADESCO - CONSULTA DE SALDOS

LUIS DANIEL DE FREITAS PRIMO

11:05 HRS

AGENCIA 0757 CONTA 0760270-7

04/FEV/2014

DV-9

DISPONIVEL

+ CONTA FACIL (C/C + POUP)

4,00

= TOTAL DISPONIVEL

4,00

SALDO TOTAL

4,00

SALDO DISP. P/INVEST.

4,00

