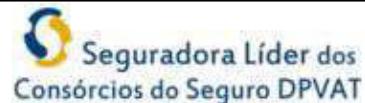


PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014573285 **Cidade:** Independência **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: RAIMUNDO NONATO NUNES **Data do acidente:** 17/05/2014 **Seguradora:** COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO LEVE COM OTORRAGIA DIREITA ACENTUADA.

Descrição do exame médico pericial: QUEIXAS DE CEFALÉIA E TONTEIRA, PERDA DE ACUIDADE AUDITIVA DIREITA

Resultados terapêuticos: RECEBEU TRATAMENTO CLÍNICO INTERNADO, SEM CUIDADOS DO OTORRINO EVOLUIU COM PERDA AUDITIVA À DIREITA DE 75% CONFORME EXAME EUIDIOMÉTRICO EM MÃOS

Sequelas permanentes: PERDA DA ACUIDADE AUDITIVA DIREITA

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 19/01/2015

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Casemiro Dutra de Medeiros Junior

CRM do médico: 6818

UF do CRM do médico: CE

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 auditiva total bilateral (surdez completa)	50 %	Em grau médio - 50 %	25%	R\$ 3.375,00
		Total	25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

ACE Gestão de Saúde Ltda.

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

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 no banco.

EU, Ramundo Nonato Nunes

PORATOR(A) DO RG Nº 1.317.166 EXPEDIDO POR SSP - CE EM 23/01/14 E
 CPF 247938172-20 /CNPJ 00000000-0000-00, PROFISSÃO AGRICULTOR
 E RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Ramundo Nonato Nunes, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for 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 Unidade Lotáticas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- **Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.**

IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 233 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0754 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 2249 - 7

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERATIVA DE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

RECEB.

24 NOV 2014

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

Nome:

Brasília - DF, 18 de Novembro de 2014 Ramundo Nonato Nunes

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



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 R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.

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



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

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 no banco.

EU, Fernando Henrique Nunes

PORTADOR(A) DO RG N° 1.317-166 EXPEDIDO POR SSP-CE EM 23/01/14 E
 CPF 247938120 /CNPJ 00000000000000000000, PROFISSÃO PERICULOSO
 E RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Fernando Henrique Nunes, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

! 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\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado. Consulte 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 DPVAT Sinistro.

- CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
 BANCO 237 • AGÊNCIA 222 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 22349-7
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
 BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
 BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
 BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 BANCO 104 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

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

LOCAL Casa DATA 21/01/14

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO (A)

Fernando Henrique Nunes

! 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 R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.



Correspondente do Banco Bradesco S.A.
COM. DE MEDICAMENTOS GENESIS LTDA
RUA SARGENTO HERMINIO 1711
Term. Net-Isol 00007236 Data 29/09/2014
Data: 29/09/2014 Hora de Brasília: 14:10

*** Extrato de Conta Corrente ***

RAIMUNDO MONATO NUNES 14:10HR
AGENCIA 0254 CTA 0002249-2 29/SET/2014

DISPONIVEL	
- CONTA FACIL (C/C + POU)	4.03
= TOTAL DISPONIVEL	4.03
 SALDO TOTAL	4.03
 SALDO DISP. P/INVEST.	4.03

LIMITES DE CREDITO	
LIMITE EM CONTA	100.00
LIMITE UTILIZADO	0.00
LIMITE A UTILIZAR	100.00
CREDITO PESSOAL	200.00
LIMITE UTILIZADO	0.00
LIMITE A UTILIZAR	200.00

MOUTIMENTACAO-CONTA FACIL-(C/C + POU)

-----AGOSTO/ 2014-----

DIA HISTORICO	N. DOCTO	VALOR
15	SALDO ANTERIOR	2.46-
26	CREDITO DO INSS 0260254	0.77
	CREDITO DO INSS 0260254	868.90
	S A L D O	867.21
22	SAQUE C/CARTAO 0187102	860.00-

ESPECIE

S A L D O

-----SETEMBRO/ 2014-----

01	ENC LIM CREDITO 5168493	0.11-
	ENCARGO - 09.48%	
	S A L D O	2.10
02	IOF UTIL LIMITE 5168493	0.01-
	S A L D O	2.09
25	CREDITO DO INSS 0250254	506.90
	S A L D O	513.99
26	RENDIMENTOS 2606089	0.01
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	
	SAQUE C/CARTAO 0849102	510.00-
	ESPECIE	
	SALDO TOTAL	4.03

COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A	
RECEB.	24 NOV 2014
Nome: _____	



Correspondente do Banco Bradesco S.A.
COM. DE MEDICAMENTOS GENESIS LIBA
RUA SARGENTO HERMILIO 1711
Term Net-Isol 00002296 Data 29/08/2014
Data 29/08/2014 Hora de Brasília 14:10

... Extrato de Conta Corrente -->

RATHMUNDO HONATO MARES 14.10.08
AGENCIA 0754 CTA 0002293-7 29/SET/2014

DISPONIVEL	
- CONTA FACIL (C/C + POUPI)	4.03
= TOTAL DISPONIVEL	4.03
 SALDO TOTAL	4.03
 SALDO DISP. P/INVEST.	4.03

LIMITES DE CREDITO	
LIMITE EM CONTA	100.00
LIMITE UTILIZADO	0.00
LIMITE A UTILIZAR	100.00
CREDITO PESSOAL	200.00
LIMITE UTILIZADO	0.00
LIMITE A UTILIZAR	200.00

MOVIMENTACAO-CONTA FACIL-(C/C + POUPI)		
----- AGOSTO / 2014 -----		
DIA HISTORICO	N. DOCTO	VALOR
15	SALDO ANTERIOR	2.46
26	CREDITO DO INSS 0260754	0.77
	CREDITO DO INSS 0250754	268.30
	S A L D O	267.21
27	SAQUE C/CARTAO 0187102	360.00
	ESPECIE	
	S A L D O	2.21
----- SETEMBRO / 2014 -----		
01	ENC LIM CREDITO 5168493	0.11
	ENCARGO - 05.48/	
	S A L D O	2.10
02	TOF UTIL LIMITE 5168493	0.01
	S A L D O	2.09
25	CREDITO DO INSS 0250754	506.90
	S A L D O	513.89
26	RENDIMENTOS 26000189	0.01
	POUPI FACIL-BENEF A PARTIR 4/5/12	
	SAQUE C/CARTAO 0849102	510.00
	ESPECIE	
	SALDO TOTAL	4.03

