



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 06 de Janeiro de 2016

Carta nº: 8400222

A/C: MARCOS FABRICIO SILVA DOS SANTOS

Sinistro: 3160018586
Vitima: MARCOS FABRICIO SILVA DOS SANTOS
Data Acidente: 22/02/2015
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à Investprev Seguradora S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 29 de Janeiro de 2016

Carta nº: 8519219

A/C: MARCOS FABRICIO SILVA DOS SANTOS

Sinistro: 3160018586
Vítima: MARCOS FABRICIO SILVA DOS SANTOS
Data Acidente: 22/02/2015
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: MARCOS FABRICIO SILVA DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.700,00

Banco: 104

Agência: 000000761

Conta: 000002615-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Consórcio 1

Sinistro: 3160/018586 - 1

Análise: Primeira Análise

Seg.: INVESTIPREV SEGURADORA S/A

Data: 19/01/2016 14:13:23

Vítima: MARCOS FABRICIO SILVA DOS SANTOS

Cidade: MACAU / UF: RN

Data Acidente: 22/02/2015

Seguradora: INVESTIPREV SEGURADORA S/A

Atendimento: HOSPITAL - 00001

Diagnóstico: FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO - FRAT DE OUTR PARTES DA PERNA (S82.08)

Tratamento: CIRÚRGICO

Internação: SIM - 1 dia(s)

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
53.24.025-3 FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBU	1.500,00	709,77
	1.500,00	709,77
Hospital (Taxas/Diárias)		
0014 DIÁRIA ENFERMARIA (02 LEITOS)	105,50	104,07
0122 TAXA DE ASPIRAÇÃO	94,00	4,16
0010 CURATIVO MÉDIO	30,00	9,60
0135 MONITOR INVASIVO DE PRESSÃO ARTERIAL (12	80,00	80,00
0140 OXIGÊNIO CENTRO CIRÚRGICO	150,18	14,41
0143 OXÍMETRO DE PULSO (FORA DO CENTRO CIRÚRGI	47,00	47,00
0163 TAXA DE SALA CIRURGIA PORTE III	282,00	282,00
0174 TAXA DE SALA RECUPERAÇÃO PÓS ANESTESIA	31,20	31,20
	819,88	572,44
Exames		
33.14.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	14,03	14,03
	14,03	14,03
Materiais	2.285,67	2.285,67
Medicamentos	0,00	0,00
Farmácias	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Itens Sem Cobertura		
0104 TX. INTENSIFICADOR DE IMAGEM	736,42	
0071 TX PERFURADOR ELÉTRICO	50,00	
0075 TX DE RESPIRADOR BIRD OU BENET	94,00	
	880,42	
Total da Análise Atual	5.500,00	3.581,91

INDICADORES : Valores avaliados conforme parâmetros objetivos de aferição e praticados no âmbito do sistema de saúde

Observação

Deve ser observado o limite máximo de reembolso de DAMS ainda que o valor avaliado supere o mesmo.

SEM COBERTURA PARA INTENSIFICADOR DE IMAGEM, PERFURADOR ELETRICO E RESPIRADOR DE VOLUME. O LIMITE MÁXIMO INDENIZÁVEL FOI ATINGIDO.

Informações Administrativas	Pl. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Pl.Atual.	Aval.Atual.	Vr. à Pagar
Benef.: MARCOS FABRICIO SILVA DOS SANTOS						
Relacio.: VÍTIMA	0,00	0,00	0,00	5.500,00	3.581,91	2.700,00
Termo: N/C						
UD Megadata: 06/01/2016		-----		-----		-----
Total	0,00	0,00	0,00	5.500,00	3.581,91	2.700,00
TOTAL PLEITEADO: 5.500,00	TOTAL AVALIADO: 3.581,91		TOTAL PAGO + A PAGAR: 2.700,00			

Informações Análise Médica

MARIA DE FATIMA FURTADO VELOSO DE MELO
GERENTE
CRM 52.49515-5 / RJ

JOSE VITAL SOARES
SUPERVISOR