

PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL**DADOS DO SINISTRO**

Número: 2012505996 **Cidade:** Fortaleza
Vítima: CLEIZIO DA SILVA **Data do acidente:** 17/06/2012
Seguradora: FEDERAL DE SEGUROS S/A **Prestadora:** AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT
Natureza: Invalidez
Emissor do parecer: Laerte Felix de Mattos
CRM do médico: 346363

PARECER

Data da análise:	18/10/2012
Valoração do IML:	
Perícia médica:	Não
Diagnóstico:	POLITRAUMA
Resultados terapêuticos:	FRATURA DE MÃO ESQUERDA
Sequelas permanentes:	DEBILIDADE DE MÃO
Sequelas:	Com sequela
Conduta mantida:	Não
Quantificação das sequelas:	MÃO 50%
Documentos complementares:	
Observações:	CIRURGICO
Valor pleiteado:	9.450,00
Médico avaliador:	LAERTE
UF do CRM do médico:	RJ

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de uma das mãos	70	1	50

Valor avaliado: 4.725,00

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Nº DO SINISTRO:

Obs. 1: Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do/a beneficiário/a 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, CLEIZIO DA SILVA, PORTADOR (A) DO RG Nº 04162698865 EXPEDIDO POR DETRAN/CE EM 18/01/2011 E CPF 447.307.213-49 PROFISSÃO MOTO BOY E RENDA MENSAL DE R\$ 900,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE A INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA CLEIZIO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA A EFETUAR O RESPECTIVO CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

Obs. 2: Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

CRÉDITO EM CONTA CORRENTE DO BANCO 237 - BRADESCO

Nº Banco: 237 Nº Agência: 0295 - 0 Nº C/C: 548076 - 0

Operação:

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRIATAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Paucaia/pe 28.09.12

LOCAL / DATA


CLEIZIO DA SILVA

ATENÇÃO

- o Seguro DPVAT garante indenização de R\$ 13.500,00 em caso de morte (valor que será pago aos legítimos beneficiários, obedecendo a 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 6194/740 e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares (valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Susep).
- A Circular Susep nº 380/08, 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.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1004039



FEDERAL SEGUROS
04 OUT 2012

OBMPPON. ANEXO

✓

