

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA:

08/01/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.350,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MILTON MARQUES DA SILVA JUNIOR

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00025-6

CONTA: 000000075116-2

Nr. Autenticação

BRADESCO0801201905000000000023700025000000075116135000 PAGO

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180447899 **Cidade:** Iracema **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MILTON MARQUES DA SILVA JUNIOR **Data do acidente:** 31/05/2018 **Seguradora:** ANGELUS SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 27/12/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA FECHADO ABDOMINAL (LESÃO ESPLÊNICA GRAU IV).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (LAPAROTOMIA EXPLORADORA PARA REALIZAÇÃO DE ESPLENECTOMIA) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: AUSÊNCIA CIRÚRGICA DO BAÇO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL PERDA ANATÔMICA INTEGRAL DO BAÇO.

Documentos complementares:

Observações: #

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 integral (retirada cirúrgica) do baço	10 %	Em grau completo - 100 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ1

Nome: MARTHA MARIA RAUSCH DE QUEIROGA

CRM: 5245228-1

UF do CRM: RJ

Assinatura:



LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO - LESÃO CORPORAL - Nº 4366/2018/IML/RR
Destino: DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - DAT/RR.

AUTORIDADE REQUISITANTE:

- Delegado (a) de Polícia Civil: JURACI RIBEIRO DA ROCHA.
- Requisição: Nº 104/2018. Referência: BO Nº 18032347B01 PRF.

NOME: MILTON MARQUES DA SILVA JÚNIOR	
NOME SOCIAL: PREJUDICADO	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	NATURALIDADE: SÃO PAULO - SP
IDADE: 47 ANOS	SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: CASADO	COR: PARDA
PROFISSÃO: CARRETEIRO	ESCOLARIDADE: FUND. COMPLETO
DOCUMENTAÇÃO: RG Nº 20316070-8 SSP/SP	TELEFONE: NÃO INFORMADO
FILIAÇÃO: MILTON MARQUES DA SILVA E IVONE RUBIO MARQUES DA SILVA	
ENDEREÇO: RUA PHARMA Nº 34, CENTENÁRIO	
DATA/HORA DO EXAME: 09/08/2018, às 15 horas e 00 minutos.	
Obs: Os profissionais abaixo designados pelo(a) Diretor(a), prestam o solene compromisso de elaborar o laudo descrevendo com verdade todas as circunstâncias que encontrarem, descobrirem e observarem.	

HISTÓRICO:

- Relata acidente de trânsito dia 31/05/2018.

DESCRIÇÃO:

- Subjetivamente refere dor em rotação do pescoço à esquerda; portador de cinta abdominal que removida permite visualizar cicatriz hipertrófica xifómbilica; em prontuário 1800959787 - 01/06/2018 05:24:28 consta relato de acidente de trânsito, resultado de ultrassonografia com indicação de lesão no baço e ato cirúrgico com esplenectomia.

DISCUSSÃO:

- O trauma foi produzido por ação contundente e cursou com necessidade cirúrgica obrigatória com risco de morte, findando com remoção do baço (esplenectomia) determinando debilidade permanente da função imunológica.

CONCLUSÃO:

- Debilidade permanente da função imunológica por ação de instrumento contundente.

QUESITOS OFICIAIS e suas RESPOSTAS:

- 1º Há ofensa à integridade física ou a saúde? **SIM.**
- 2º Qual o instrumento ou meio que a produziu? **CONTUNDENTE.**
- 3º Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel (resposta especificada)? **NÃO.**
- 4º Houve perigo de vida? **SIM.**
- 5º Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias? **SIM.**
- 6º Resultará incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável, debilidade permanente de membro, sentido ou função, aborto ou aceleração de parto ou deformidade permanente? **DEBILIDADE PERMANENTE DA FUNÇÃO IMUNOLÓGICA.**

É por ser verdade que este documento, que depois de revisado e achado conforme, será assinado pelos profissionais abaixo e por mim, Deudete Silva Maranhão.

Deudete Silva Maranhão
Perito Médico Legista
CRM 535/RR

IML-RR

Av. Venezuela nº 2.083, Bairro Liberdade, CEP 69.309-005 - Boa Vista/RR.
Tel. (95) 2121-3409 (Recepção), (95) 2121-3430 (Direção).



DAT
CONFERE COM ORIGINAL
DATA: 10/08/2018

Francisco Stênio Leão Barros
Assinatura
Agente Administrativo/União
Mat. 1036747