

---

Rio de Janeiro, 06 de Dezembro de 2018

Aos Cuidados de: **MICHAEL NASCIMENTO GOMES**

Nº Sinistro: **3180546297**

Vítima: **MICHAEL NASCIMENTO GOMES**

Data do Acidente: **02/11/2016**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

**Senhor(a),**

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180546297**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **02/11/2016**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

**Atenciosamente,**

**Seguradora Líder-DPVAT**



# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180546297      **Cidade:** Rio Branco  
**Vítima:** MICAEL NASCIMENTO GOMES      **Data do acidente:** 02/11/2016  
**Natureza:** Invalidez Permanente  
**Seguradora:** UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

## PARECER

**Diagnóstico:** Traumatismo cráneo encefálico grav

**Descrição do exame médico pericial:** Transtorno de memória, irritabilidade, deficit de atenção e insônia.

**Resultados terapêuticos:** conservador com internação na UTI, e fisioterapia.  
Alta: julho de 2017.

### Sequelas permanentes:

**Sequelas:** Sem sequela

**Data da perícia:** 30/11/2018

### Conduta mantida:

**Observações:** NA AVALIAÇÃO MÉDICA DESCrito PELO COLEGA EXAMINADOR NÃO FOI POSSÍVEL DETERMINAR O INEQUívoco GRAU DO DANO FUNCIONAL QUE ACOMETE SEGUIMENTO COMO DESCrito. O EXAME FÍSICO CARECE DE INFORMAÇÕES PRECISAS SOBRE OS DANOS E SEMIOLOGIA APLICADA AO EXAME NEUROLOGICO, QUE IMPEDE UMA INTERPRETAÇÃO ADEQUADA DO DANO NÃO PODENDO SER CONFIRMADO COM A DOCUMENTAÇÃO MÉDICA ANEXADA

**Médico examinador:** JOSE LUIS SILVERIO CABANILLAS

**CRM do médico:** 1820

**UF do CRM do médico:** RO

## 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
		Total	0 %	R\$ 0,00

## PRESTADOR

LAUDARE ASSESSORIA E PERÍCIAS MÉDICAS LTDA EPP

**Médico revisor:** ALEXANDRE AUGUSTO FERREIRA

**CRM do médico:** 77146

**UF do CRM do médico:** SP

**Assinatura do médico:**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alexandre Augusto Ferreira".