

Rio de Janeiro, 08 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **CLEVERTON SANTOS DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180456795**

Vitima: **CLEVERTON SANTOS DA SILVA**

Data do Acidente: **26/12/2016**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180456795**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13453146



Rio de Janeiro, 17 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: CLEVERTON SANTOS DA SILVA

Nº Sinistro: 3180456795
Vitima: CLEVERTON SANTOS DA SILVA
Data do Acidente: 26/12/2016
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180456795**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **26/12/2016**. 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 ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180456795 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: CLEVERTON SANTOS DA SILVA **Data do acidente:** 26/12/2016 **Seguradora:** COMPREV SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/10/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: LUXAÇÃO ESCAPULO UMERAL À DIREITA.
FRATURA PROXIMAL DE TÍBIA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR PARA LUXAÇÃO ESCAPULO UMERAL À DIREITA.
TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSOS) PARA FRATURA PROXIMAL DE TÍBIA ESQUERDA.
ALTA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: CONFORME LAUDO PERICIAL DO IML: Nº 4740/2018 DE 30/05/2018, QUESITO 6º: NÃO.
DR RONMEL LISBOA DOS SANTOS CRM 3173, SE.

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

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: IVONE SZCZERBACKI VALICE

CRM: 5234194-0

UF do CRM: RJ

Assinatura:

Ivone S. Valice

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180456795 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: CLEVERTON SANTOS DA SILVA **Data do acidente:** 26/12/2016 **Seguradora:** COMPREV SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/10/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: LUXAÇÃO ESCAPULO UMERAL À DIREITA.
FRATURA PROXIMAL DE TÍBIA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR PARA LUXAÇÃO ESCAPULO UMERAL À DIREITA.
TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSOS) PARA FRATURA PROXIMAL DE TÍBIA ESQUERDA.
ALTA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: CONFORME LAUDO PERICIAL DO IML: Nº 4740/2018 DE 30/05/2018, QUESITO 6º: NÃO.
DR RONMEL LISBOA DOS SANTOS CRM 3173, SE.

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