



---

Rio de Janeiro, 16 de Dezembro de 2016

Carta nº: 10202559

A/C: JANAINA CANDIDO TEIXEIRA

**Sinistro/Aviso Sinistro Líder:** 3160725053 ASL-1181856/16

**Vitima:** JANAINA CANDIDO TEIXEIRA

**Data Acidente:** 02/05/2016

**Natureza:** INVALIDEZ

**Procurador:** JANIELE TEIXEIRA DE BRITO

**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](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para a 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](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

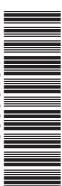
- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- 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 inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,





Seguradora Líder · DPVAT

---

Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2016

Carta nº: 10215545

A/C: JANAINA CANDIDO TEIXEIRA

**Sinistro:** 3160725053 ASL-1181856/16  
**Vítima:** JANAINA CANDIDO TEIXEIRA  
**Data Acidente:** 02/05/2016  
**Natureza:** INVALIDEZ  
**Procurador:** JANIELE TEIXEIRA DE BRITO

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

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](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

**ATENÇÃO:**

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Seguradora Líder · DPVAT

---

Rio de Janeiro, 27 de Dezembro de 2016

Carta nº: 10257058

A/C: JANAINA CANDIDO TEIXEIRA

**Sinistro:** 3160725053 ASL-1181856/16  
**Vitima:** JANAINA CANDIDO TEIXEIRA  
**Data Acidente:** 02/05/2016  
**Natureza:** INVALIDEZ  
**Procurador:** JANIELE TEIXEIRA DE BRITO

**Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEQUELA NÃO INDENIZÁVEL**

Prezado(a) Senhor(a),

Relativamente ao acidente ocorrido em **02/05/2016**, informamos a não cobertura técnica da indenização pleiteada, tendo em vista que após análise técnica e médica da documentação apresentada, concluímos não haver invalidez permanente resultante do acidente causado por veículo automotor, passível de cobertura pelo Seguro DPVAT nos termos da Lei nº 6.194/1974, com redação conferida pela Lei nº 11.945/2009.

Assim, por não haver cobertura técnica para o evento objeto de sua solicitação, haja vista a inexistência de sequelas permanentes, consideramos a presente reclamação de indenização como encerrada em nossos arquivos.

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](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3160725053      **Cidade:** Natal      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JANAINA CANDIDO TEIXEIRA      **Data do acidente:** 02/05/2016      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** LESÃO LIGAMENTAR DE JOELHO E LESÃO MENISCAL DE JOELHO ESQUERDO.

**Descrição do exame médico pericial:** FERIDA OPERATÓRIA CICATRIZADA DE JOELHO ESQUERDO.

**Resultados terapêuticos:** REALIZADO CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DE JOELHO ESQUERDO.

**Sequelas permanentes:** .

**Sequelas:** Sequela não indenizável

**Data da perícia:** 23/12/2016

**Conduta mantida:**

**Observações:** APRESENTA LAUDO DE INDICAÇÃO DE CIRURGIA AO NÍVEL DE OMBRO ESQUERDO, NÃO APRESENTA PRONTUÁRIO INICIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E REALIZOU CIRURGIA NO JOELHO ESQUERDO.

**Médico examinador:** Urai de Oliveira

**CRM do médico:** 4315

**UF do CRM do médico:** RN

## 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

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

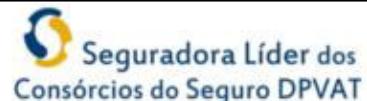
**Médico revisor:** LUIZ DE LIMA CASANOVA NETO

**CRM do médico:** 17761

**UF do CRM do médico:** PE

**Assinatura do médico:**

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3160725053      **Cidade:** Natal      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JANAINA CANDIDO TEIXEIRA      **Data do acidente:** 02/05/2016      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 20/12/2016

**Valoração do IML:** 0

**Diagnóstico:** FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL ESQUERDO, TRAUMA DE TÓRAX E TRAUMA DE JOELHO ESQUERDO COM LESÃO LIGAMENTAR

**Resultados terapêuticos:** A ESCLARECER

**Sequelas permanentes:**

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

**Observações:** A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA NÃO PERMITE AVALIAR SEQUELAS

## 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

VISÃO MÉDICA LTDA

**Nome do médico:** JORGE ALBERTO C DE SOUZA

**CRM do médico:** 52.37730-0

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3160725053      **Cidade:** Natal      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JANAINA CANDIDO TEIXEIRA      **Data do acidente:** 02/05/2016      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** LESÃO LIGAMENTAR DE JOELHO E LESÃO MENISCAL DE JOELHO ESQUERDO.

**Descrição do exame médico pericial:** FERIDA OPERATÓRIA CICATRIZADA DE JOELHO ESQUERDO.

**Resultados terapêuticos:** REALIZADO CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DE JOELHO ESQUERDO.

**Sequelas permanentes:** .

**Sequelas:** Sequela não indenizável

**Data da perícia:** 23/12/2016

**Conduta mantida:**

**Observações:** APRESENTA LAUDO DE INDICAÇÃO DE CIRURGIA AO NÍVEL DE OMBRO ESQUERDO, NÃO APRESENTA PRONTUÁRIO INICIAL DE PRONTO ATENDIMENTO E REALIZOU CIRURGIA NO JOELHO ESQUERDO.

**Médico examinador:** Urai de Oliveira

**CRM do médico:** 4315

**UF do CRM do médico:** RN

## 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

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

**Médico revisor:** LUIZ DE LIMA CASANOVA NETO

**CRM do médico:** 17761

**UF do CRM do médico:** PE

**Assinatura do médico:**