

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3170150326 **Cidade:** Novo Oriente do Piauí **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SANDRO LOPES MARTINS **Data do acidente:** 05/04/2016 **Seguradora:** UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO/ FRATURAS EM ARCO ZIGOMÁTICO E PAREDE LATERAL DA ÓRBITA A DIREITA.

Descrição do exame médico pericial: DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE LESÃO CRANIO-FACIAL

Resultados terapêuticos: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO (DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL) DIA 05/04/2016. APRESENTA-SE SOZINHO AO EXAME, TRAJANDO-SE ADEQUADAMENTE. ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO (PRECISOU DE CERCA DE 20seg PARA SITUAR-SE). FALA ARRASTADA. EM USO DE HIDANTAL 100mg DUAS VEZES AO DIA. CEFALÉIA PÓS-TRAUMÁTICA, SÍNDROME VERTIGINOSA E IRRITABILIDADE. SEM ALTERAÇÕES EM MEMBROS.

Sequelas permanentes: APRESENTA LESÕES CRANEO FACIAIS.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 28/03/2017

Conduta mantida:

Observações: NOTA DO REVISOR - APÓS AVALIAÇÃO DOS DOCUMENTOS OPTADO POR MANTER A VALORAÇÃO DEFERIDA PELO EXAMINADOR - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO (05/04/2016): FRATURAS LINEAR TRANSVERSAL OCCIPITO-PARIETAL ESQUERDO. HEMATOMA SUBDURAL AGUDO. FRONTAL TEMPORO-PARIETAL DIREITO. CONTENSÕES HEMORRÁGICAS. HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA AGUDA. COLAPSO PARCIAL DO VENTRÍCULO LATERAL DIREITO. FOCO HEMORRÁGICO NO SEPTO PELUCIDO SUGESTIVO DE LESÃO AXONAL DIFUSA. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE (04/12/2016): FRATURAS EM ARCO ZIGOMÁTICO E PAREDE LATERAL DA ÓRBITA A DIREITA.

Médico examinador: LUANNA MOURA MOREIRA

CRM do médico: 4718

UF do CRM do médico: PI

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
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
		Total	25 %	R\$ 3.375,00

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

PRESTADOR

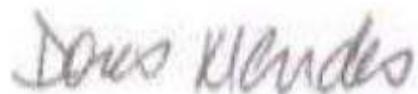
CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: DORES MENDES B C MENDES

CRM do médico: 52.25889-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



Rio de Janeiro, 29 de Abril de 2017

Carta n°: 10906079

A/C: SANDRO LOPES MARTINS

Sinistro: 3170150326 ASL-0100277/17
Vitima: SANDRO LOPES MARTINS
Data Acidente: 05/04/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: SANDRO LOPES MARTINS

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 000003887

Conta: 000000016081-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	3.375,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 100%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 =	R\$	3.375,00
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

