

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 001            AGÊNCIA: 1769-8            CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 22/05/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 100,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 04548-9

CONTA: 000010006954-1

---

Nr. da Autenticação 2899913519B7DB78

## PARECER DE DAMS

## DADOS DO SINISTRO

Número: 3190261078

Data do acidente: 23/06/2018

Vítima: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

Atendimento: HOSPITAL

Cidade: Nossa Senhora do Socorro

UF: SE

Análise: Primeira Análise

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data: 20/05/2019 15:17:49

## DADOS DO PARECER

Diagnóstico: FRAT DO ANTEBRACO FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO -

Internação: Não

Tratamento: CIRURGICO

Tratamento Odontológico: Não

Grupo	Código	Descrição	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	1.01.01.01-2	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PRE ESTABELECIDO)	100,00	100,00
Total da Análise Atual			100,00	100,00

Indicadores: Valores avaliados conforme parâmetros objetivos de aferição e praticados no âmbito do sistema de saúde

Observações:

Informações administrativas	Pleito anterior	Avaliação anterior	Pago anterior	Pleito atual	Avaliação atual	Valor à pagar
Beneficiário: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA Relacionamento: Vítima	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00
Total da Análise Atual	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00

TOTAL PLEITEADO: 100,00

TOTAL AVALIADO: 100,00

TOTAL PAGO + À PAGAR: 100,00

## INFORMAÇÕES ANÁLISE MÉDICA

---

**Rio de Janeiro, 29 de Maio de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190261078**

**Vítima: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA**

**Data do Acidente: 23/06/2018**

**Cobertura: DAMS**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), JANIO PASSOS DE OLIVEIRA**

**Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:**

**Recebedor: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA**

**Valor: R\$ 100,00**

**Banco: 001**

**Agência: 000004548-9**

**Conta: 000010006954-1**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

