
Rio de Janeiro, 29 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190345005

Vítima: OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO

Data do Acidente: 08/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 12 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190345005

Vítima: OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO

Data do Acidente: 08/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: **OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO**

Valor: **R\$ 843,75**

Banco: **104**

Agência: **000002175**

Conta: **000005774-6**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190345005 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO **Data do acidente:** 08/09/2018 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 31/05/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA PROXIMAL DO ÚMERO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO OMBRO DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: DE ACORDO COM O LAUDO DO IML Nº 2489/2019, DATA: 18/03/2019, EMITIDO PELO DR. RODOLFO BARRETO NETO

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 05/06/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 843,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02175

CONTA: 000000005774-6

Nr. da Autenticação 02239F223D04FC7C



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

segunda-feira, 18 de março de 2019

Nº Laudo
2489/2019

Dados Da Vítima

Nome da Vítima	Nascimento	Idade	Naturalidade
OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO	12/12/1973	46	ARACAJU
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão
SOLTEIRO	FEMININO	PARDA	AUTÔNOMA
Instrução	Nome da Mãe	Nome do Pai	UF
NAO INFORMADO	Mª AUXILIADORA SANTOS RIBEIRO	JOSE MARTINS RIBEIRO	SE
Endereço	Bairro	Município	
R.DRº SILCIO CESAR LEITE, 356	SALGADO FILHO	ARACAJU/SE.	
Nome da Autoridade	Função	Unidade	
DANIELA R. LIMA BARRETO	DANIELA R. LIMA BARRETO	DEDT	
1º Perito Relator	Cremese/Crose	2º Perito Relator	Cremese/Crose
DR. RODOLFO MUNIZ BARRETO NETO	1515		LAUDO Nº2489/2019
Local da Perícia	Tipo	Causa	
Sala do IML			

Historico/Descrição

Historico

Relata ter sido vítima de acidente de trânsito, fato ocorrido no dia 08/09/2018, nesta Capital.

Descrição

Ao exame radiológico observamos fratura impactada de cabeça úmero direito com fragmentos.

Exame físico revela comprometimento da mobilidade da articulação do ombro direito, com limitação da elevação lateral do braço em 35°.

O dano funcional descrito é de caráter permanente.

Comentário Médico/Conclusão/Questos Respostas

Comentário Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e a ação de instrumento contundente. Não houve perigo de vida e se fez necessário afastá-la de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias.

Considerando a natureza das lesões e o tempo transcorrido desde o acidente até o presente exame é possível afirmar que houve dano permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a função motora do ombro direito, cujo percentual de indenização é de 25,0%.

Conclusão

- 1 - Lesões conforme registro.
- 2 - Produzidas por ação contundente.

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL

Em 12/09/19
Marco Antônio C. Dantas
Escrivão de Polícia Judiciária

Dr. Rodolfo Muniz B. Neto
Perito Médico Legista 1ª Classe
CREMSE - 1515

3 – Exame realizado as 09h40 do dia 18/03/19.

Quesitos/respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Não.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

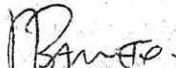
5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Houve dano permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a função motora do ombro direito, cujo percentual de indenização é de 25,0%.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confere com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Medico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

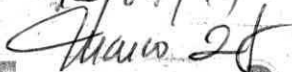

DR. RODOLFO MUNIZ BARRETO NETO
1515.

LAUDO Nº2489/2019

Rodolfo Muniz B. Neto
Médico Legista 1ª Classe
CRM - 1515

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL

12/04/19



Marco Antônio C. Dantas
Escrivão de Polícia Judiciária



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190345005 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: OLGA MARIA SANTOS RIBEIRO **Data do acidente:** 08/09/2018 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 29/05/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA PROXIMAL DO ÚMERO DIREITO. (P6)

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA. (P9,12)

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO OMBRO DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: DE ACORDO COM O LAUDO DO IML Nº 2489/2019

DATA: 18/03/2019

QUESITO 6: COMPROMETIMENTO DA FUNÇÃO MOTORA DO OMBRO DIREITO, CUJO PERCENTUAL DE INDENIZAÇÃO É DE 25%.

DR. RODOLFO BARRETO NETO

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75