

Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: AURIDEMBERG FRANCISCO DE FREITAS DO NASCIMENTO

Nº Sinistro: 3180518340

Vítima: AURIDEMBERG FRANCISCO DE FREITAS DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 06/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA ELIANE DE SOUZA SILVA FREITAS

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180518340**.

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



Rio de Janeiro, 16 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: AURIDEMBERG FRANCISCO DE FREITAS DO NASCIMENTO

Sinistro: 3180518340

Vítima: AURIDEMBERG FRANCISCO DE FREITAS DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 06/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA ELIANE DE SOUZA SILVA FREITAS

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

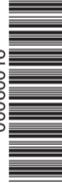
Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180518340** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

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



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 23/11/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AURIDEMBERG FRANCISCO DE FREITAS DO NASC

BANCO: 237

AGÊNCIA: 03226-3

CONTA: 00000068146-6

Nr. Autenticação

BRADESCO23112018050000000002370322600000068146253125 PAGO

Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3180518340**

Nome do(a) Examinado(a): **AURIDEMBERG FRANCISCO DE FREITAS DO NASCIMENTO**

Endereço do(a) Examinado(a): **RUA JULIA BORGES nº 03 - AEROPORTO - MOSSORÓ/RN**

Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 2432378 - SSP**

Data e local do acidente: **06/05/2018 FORTALEZA/CE**

Data e local do exame: **21/11/2018 MOSSORÓ/RN**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

fratura exposta supra intercondiliana do cotovelo direito

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

Vítima de colisão frontal de carro onde sofreu fratura exposta do cotovelo direito, foi atendido em Hospital onde após raio x foi evidenciado fratura supra intercondiliana do úmero distal, foi realizado a cirurgia de urgência para limpeza e após 5 dias realizou a osteossíntese com 2 placas e realizou fisioterapia motora.

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

cotovelo direito com cicatriz em face posterior e flexão com limitação de extensão com limitação de pronossupinação presente.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

SIM NÃO

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

SIM NÃO

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

Déficit de função em grau intenso de cotovelo direito

Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(*)).

Vítima em tratamento

Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela): **COTOVELO DIREITO**

10% 25% 50% 75% 100%

Região Corporal(Sequela):

10% 25% 50% 75% 100%

Região Corporal(Sequela):

10% 25% 50% 75% 100%

Região Corporal(Sequela):

10% 25% 50% 75% 100%

VIII.* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

REVISOR CONCORDA COM AS CONCLUSÕES DO MÉDICO EXAMINADOR -

Médico Perito: LUIS FERNANDO CENTI NASCIMENTO CRM:4863/RN


Dr Luis F C Nascimento
Ortopedia/Tranumatologia
CRM 4863

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com nome e CRM

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180518340 **Cidade:** Camocim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: AURIDEMBERG FRANCISCO DE **Data do acidente:** 06/05/2018 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A
FREITAS DO NASCIMENTO

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA SUPRACONDILIANA DE ÚMERO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM PLACA E PARAFUSOS, OSTEOTOMIA DE OLÉCRANO FIXADO COM FIOS DE KIRSCHNER, ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VIGÊNCIA DESTAS INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

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 cotovelos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ1

Nome: TALITA FONSECA MEDEIROS DA SILVA

CRM: 5290873-8

UF do CRM: RJ

Assinatura:



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180518340 **Cidade:** Camocim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: AURIDEMBERG FRANCISCO DE **Data do acidente:** 06/05/2018 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A
FREITAS DO NASCIMENTO

PARECER

Diagnóstico: Fratura exposta supra intercondiliana do cotovelo direito.

Descrição do exame médico pericial: Déficit de função em grau intenso de cotovelo direito.

Resultados terapêuticos: Vítima de colisão frontal de carro, onde sofreu fratura exposta do cotovelo direito, foi atendido em Hospital onde após raio x foi evidenciado fratura supra intercondiliana do úmero distal, foi realizado a cirurgia de urgência para limpeza e após 5 dias realizou a osteossíntese com 2 placas e realizou fisioterapia motora. Cotovelo direito com cicatriz em face posterior e flexão com limitação de extensão com limitação de pronossupinação presente.

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO COTOVELO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 21/11/2018

Conduta mantida:

Observações: - REVISOR CONCORDA COM AS CONCLUSÕES DO MÉDICO EXAMINADOR.

Médico examinador: LUIS FERNANDO CENTI NASCIMENTO

CRM do médico: 4863

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
Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PRESTADOR

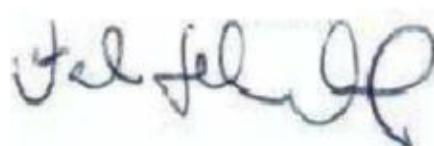
CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: FABIO S SELERI FERNANDES

CRM do médico: 52.63021-7

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180518340 **Cidade:** Camocim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: AURIDEMBERG FRANCISCO DE **Data do acidente:** 06/05/2018 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A
FREITAS DO NASCIMENTO

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 13/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA SUPRACONDILIANA DE ÚMERO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM PLACA E PARAFUSOS, OSTEOTOMIA DE OLÉCRANO FIXADO COM FIOS DE KIRSCHNER, ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE COTOVELO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL INTENSO DE COTOVELO DIREITO.

Documentos complementares:
Observações:

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 cotovelos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180518340 **Cidade:** Camocim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: AURIDEMBERG FRANCISCO DE **Data do acidente:** 06/05/2018 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A
FREITAS DO NASCIMENTO

PARECER

Diagnóstico: Fratura exposta supra intercondiliana do cotovelo direito.

Descrição do exame médico pericial: Déficit de função em grau intenso de cotovelo direito.

Resultados terapêuticos: Vítima de colisão frontal de carro, onde sofreu fratura exposta do cotovelo direito, foi atendido em Hospital onde após raio x foi evidenciado fratura supra intercondiliana do úmero distal, foi realizado a cirurgia de urgência para limpeza e após 5 dias realizou a osteossíntese com 2 placas e realizou fisioterapia motora. Cotovelo direito com cicatriz em face posterior e flexão com limitação de extensão com limitação de pronossupinação presente.

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO COTOVELO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 21/11/2018

Conduta mantida:

Observações: - REVISOR CONCORDA COM AS CONCLUSÕES DO MÉDICO EXAMINADOR.

Médico examinador: LUIS FERNANDO CENTI NASCIMENTO

CRM do médico: 4863

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
Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: FABIO S SELERI FERNANDES

CRM do médico: 52.63021-7

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

