
Rio de Janeiro, 17 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: MARIANA DE LUCENA

Nº Sinistro: 3180169222

Vitima: MARIANA DE LUCENA

Data do Acidente: 12/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: FRANCISCO CIRO CAVALCANTE DE LIMA

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180169222.**

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, 21 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: MARIANA DE LUCENA

Nº Sinistro: 3180169222

Vitima: MARIANA DE LUCENA

Data do Acidente: 12/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador FRANCISCO CIRO CAVALCANTE DE LIMA

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180169222**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **12/09/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180169222
Vítima: MARIANA DE LUCENA

Cidade: Caucaia
Data do acidente: 12/09/2017

Natureza: Invalidez Permanente
Seguradora: BANESTES SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 21/06/2018

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO + FRATURA NO HÁLUX ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO ANTEBRAÇO E CONSERVADOR DO HÁLUX. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: NOS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

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

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: TALITA FONSECA MEDEIROS DA SILVA

CRM do médico: 52.90873-8

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Talita Fonseca Meireiros da Silva".

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180169222 **Cidade:** Caucaia **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARIANA DE LUCENA **Data do acidente:** 12/09/2017 **Seguradora:** BANESTES SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 25/04/2018

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO + FRATURA NO HÁLUX ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO ANTEBRAÇO E CONSERVADOR DO HÁLUX.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Não definido

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITO APRESENTAR RELATÓRIO MÉDICO COM DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO REALIZADO OU EM CURSO E EXAMES DE IMAGEM (RADIOGRAFIAS E/OU TOMOGRAFIAS DURANTE INTERNAÇÃO E CONTROLE PÓS-TRATAMENTO) COM RESPECTIVA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE E DATA DE REALIZAÇÃO.

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

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: TALITA FONSECA MEDEIROS DA SILVA

CRM do médico: 52.90873-8

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in blue ink that appears to read "Talita Fonseca Medeiros".

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180169222 **Cidade:** Caucaia **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARIANA DE LUCENA **Data do acidente:** 12/09/2017 **Seguradora:** BANESTES SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 25/04/2018

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO + FRATURA NO HÁLUX ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO ANTEBRAÇO E CONSERVADOR DO HÁLUX.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Não definido

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITO APRESENTAR RELATÓRIO MÉDICO COM DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO REALIZADO OU EM CURSO E EXAMES DE IMAGEM (RADIOGRAFIAS E/OU TOMOGRAFIAS DURANTE INTERNAÇÃO E CONTROLE PÓS-TRATAMENTO) COM RESPECTIVA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE E DATA DE REALIZAÇÃO.

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

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: TALITA FONSECA MEDEIROS DA SILVA

CRM do médico: 52.90873-8

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in blue ink that appears to read "Talita Fonseca Medeiros".