

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: 31/08/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO MARCOS FLORENCIO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02044

CONTA: 00000072562-2

Nr. da Autenticação 9DAB7045E58275F2

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180380652 **Cidade:** Natal **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANTONIO MARCOS FLORENCIO DA SILVA **Data do acidente:** 30/09/2017 **Seguradora:** AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 29/08/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA COMINUTIVA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL MODERADO EM JOELHO ESQUERDO.

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 joelho | 25 % | Em grau médio - 50 % | 12,5% | R\$ 1.687,50 |
| Total | | | 12,5 % | R\$ 1.687,50 |

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: 10/10/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 680,40

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO MARCOS FLORENCIO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02044

CONTA: 00000072562-2

Nr. da Autenticação 3F165A5844774B71

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180380652 **Cidade:** Natal **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANTONIO MARCOS FLORENCIO DA SILVA **Data do acidente:** 30/09/2017 **Seguradora:** AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

Descrição do exame médico pericial: SEQUELA EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO EM GRAU LEVE

Resultados terapêuticos: PACIENTE FOI SUBMETIDO À CIRURGIA PARA REDUÇÃO DE FRATURA COM FIXAÇÃO DE PLACA EM L 4,5 EM PONTE E PARAFUSOS E FINALIZADO COM TALA, SENDO TRATADO COM ANALGÉSICOS E ANTI-FLAMATÓRIOS, RECEBEU ALTA SEM APRESENTAR COMPLICAÇÕES E INFECÇÃO HOSPITALAR.
 VÍTIMA ORIENTADO, CONSCIENTE, SEM SEQUELA NEUROLÓGICA, APÓS EXAME FÍSICO PACIENTE APRESENTA INVALIDEZ ANATÔMICA E FUNCIONAL
 COM LIMITAÇÃO DE ADM E ATROFIA MUSCULAR DA Perna ESQUERDA, COM REPERCUSSÃO NA MARCHA.

Sequelas permanentes: HOUVE AGRAVAMENTO DE LESÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 05/10/2018

Conduta mantida: Não

Observações: OBS.: VÍTIMA JÁ AVALIADA ANTERIORMENTE POR AMD(SEGURADORA LIDER). NO VALOR DE R\$1.687,50 REFERENTE A 50% DA LESÃO NO JOELHO ESQUERDO
 REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR.

Médico examinador: DAURI LIMA DO NASCIMENTO FILHO

CRM do médico: 7547

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 funcional completa de um dos membros inferiores | 70 % | Complemento por reanálise - 7,2 % | 5,04% | R\$ 680,40 |
| | | Total | 5,04 % | R\$ 680,40 |

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: