

# 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: 25/02/2011

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

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

CLIENTE: ANTONIO MARCOS FLORENCIO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02044

CONTA: 000000072562-2

---

Nr. da Autenticação 3F4D1104FAE57BB9

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2011042580**Cidade:** RIACHUELO**Natureza:** Invalidez**Vítima:** ANTONIO MARCOS  
FLORENCIO DA SILVA**Data do acidente:** 02/08/2010**Emissor do parecer:** Luiz  
Claudio  
Correa  
Canaan**Seguradora:** BCS SEGUROS S/A**Prestadora:** AMORIM E MATTOS SERVIÇOS  
MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT**CRM do médico:** 480685

## PARECER

**Data da análise:** 18/02/2011

**Valoração do IML:**

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** TRAUMA EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

**Resultados terapêuticos:**

**Sequelas permanentes:** DEBILIDADE E LIMITAÇÃO AVANÇADA DO PUNHO ESQUERDO

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:** Não

**Quantificação das sequelas:** PUNHO ESQUERDO 75%

**Documentos complementares:**

**Observações:**

**Valor pleiteado:** 3.375,00

**Médico avaliador:** LUIZ CLÁUDIO CORRÊA CANAAN

**UF do CRM do médico:** RJ

## DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25	1	75

**Valor avaliado:** 2.531,25