

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190083808 **Cidade:** Quixeramobim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ADELSON ALVES SOARES **Data do acidente:** 18/02/2018 **Seguradora:** UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 01/02/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DA 5º FALANGE DO PÉ DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIO DE K.).
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: EM TODOS OS 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

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190083808 **Cidade:** Quixeramobim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ADELSON ALVES SOARES **Data do acidente:** 18/02/2018 **Seguradora:** UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 04/02/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE FALANGE 5º DEDO DO PÉ DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIO DE K.).
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: EM TODOS OS 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

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190083808 **Cidade:** Quixeramobim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ADELSON ALVES SOARES **Data do acidente:** 18/02/2018 **Seguradora:** UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 01/02/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DA 5ª FALANGE DO PÉ DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIO DE K.).
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: EM TODOS OS 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

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190083808 **Cidade:** Quixeramobim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ADELSON ALVES SOARES **Data do acidente:** 18/02/2018 **Seguradora:** UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 04/02/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE FALANGE 5º DEDO DO PÉ DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIO DE K.).
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: EM TODOS OS 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

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: ADELSON ALVES SOARES, brasileiro, solteiro, cooperado, residente domiciliado na rua : Lino Nobre Camara nº 137, Bairro Edmilson Correia de Vasconcelos . Quixeramobim Ce, CEP: 63.800-000, portador do RG nº 20083193310 SSP/CE e CPF nº 065.583.413-36.

OUTORGADO: ANTONIA ELIENE SEBASTIÃO DA SILVA, brasileira, solteira, autônoma, residente e domiciliada na Rua Gregório Veridiano da Silva nº 171. Bairro: Dr. José Ailton Machado , Município de Quixeramobim, Estado de (o) Ceará, CEP: 63.800-000, portador do RG nº 2004021116370 SSP/CE e CPF nº 029.844.563-86.

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer informações sobre pericia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a vítima **ADELSON ALVES SOARES**.

Quixeramobim-CE, 16 de abril de 2018.

Adelson Alves Soares

ADELSON ALVES SOARES

CPF: 065.583.413-36

Reconheço a(s) firma(s) por autenticidade:

Adelson Alves Soares

Deu Fé, Quixeramobim-CE, 16 ABR 2018

Em testemunho _____ da verdade.

João Damas Coutinho
ESCRITÓRIO

REPRESENTAÇÃO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

2-1 MAI 2018

AGENTE SEGURADORA SIA
Av. Dom Luís, 200, Lda 147-PORTALEZA

Obs: Reconhecer firma em cartório por Autenticidade ou Verdadeira

ESCRITÓRIO 1º OFÍCIO
QUIXERAMOBIM -
Rua: Grego Aureliano N.º 137
Bairro: Centro - CEP 63.800-000
CNPJ: 16.914.990/0001-66

18 SET 2018

PROCURAÇÃO

Seguradora S/A
Av. ... 300 - ... 147
... Fortaleza - CE

OUTORGANTE:

Nome: Adelton Alves Soares
Nacionalidade: Brasileiro Est. Civil: Solteiro
Profissão: Proprietário
Identidade: 2003193310 Órgão Emissor: SSPE Data de Emissão: 11/02/18
CPF: 065.583.413-36
Endereço: Cj. Edmundo Duarte Lima - Rua 04 - Qd 08 - Nº 28
Pomplia - Quixeramobim/CE

OUTORGADO:

Nome: Paulo Jose Alves de Moraes
Nacionalidade: Brasileiro Est. Civil: Solteiro
Profissão: Recuso - de Informar
Identidade: 20010023775 Órgão Emissor: SSPE Data de Emissão: 11/02/18
CPF: 020.643.173-66
Endereço: Rua Jose Campos Torquato - s/n - B105 Redenária
Quixeramobim/CE

Pelo Presente Instrumento de Procuração, nomeio e constituo meu procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização por invalidiz referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre o processo, resolver pendências, perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato.



Quixeramobim/CE - 13/09/2018
Local e data

Adelton Alves Soares

Assinatura do Outorgante
(reconhecer firma por autenticidade)

Reconheço a autenticidade por autenticidade
13/09/2018
Quixeramobim/CE
KARLA PATRICIA FARIAS DE ALMEIDA
CELIANA DAS LEMOS LIMA
QUINIELY MORAIS MACIEL

VALIDO SOMENTE COM
SELLO DE AUTENTICIDADE

02

18 SET 2018

Seguradora S/A
A Dom Luis, 300 - Loja 147
Murota - Fortaleza / CE

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: Adelton Alves Soares
Nacionalidade: Brasileiro Est. Civil: Solteiro
Profissão: Proprietário
Identidade: 20083193310 Órgão Emissor: SSPC Data de Emissão: 14/02/18
CPF: 065.583.413-36
Endereço: Cj Edmilson Duarte Lima - Rua 04 - Qd 08 - Nº 28
Pompeia - Quixeramobim/CE

OUTORGADO:

Nome: Paulo Jose Alves de Moraes
Nacionalidade: Brasileiro Est. Civil: Solteiro
Profissão: Recusa - de informar
Identidade: 200100234715 Órgão Emissor: SSPC Data de Emissão: 14/02/18
CPF: 020.643.123-66
Endereço: Rua Jose Campos Torquato - s/n - B105 Redomaria
Quixeramobim/CE

Pelo Presente Instrumento de Procuração, nomeio e constituo meu procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização por invalidade referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre o processo, resolver pendencias, perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato.



Quixeramobim/CE - 13/09/2018

Local e data

Adelton Alves Soares

Assinatura do Outorgante

(reconhecer firma por autenticidade)

Requerer a(s) firma(s) por autenticidade:
Adelton Alves Soares
Paulo Jose Alves de Moraes
Outorgante em 13/09/2018
Outorgado em 13/09/2018
KARLA PATRICIA FARIAS DE ALMEIDA
LILIANA DIAS LEMOS LIMA
DANIELLY MORAIS MACIEL
ESCRIVÃO
VALEDO SOMENTE COM
CARTEIRO AT. DE
RECONHECIMENTO
ELETÔNICO
02

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0342026/18

Vítima: ADELSON ALVES SOARES

CPF: 065.583.413-36

CPF de: Próprio

Data do acidente: 18/02/2018

Titular do CPF: ADELSON ALVES SOARES

Seguradora: UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

PAULO JOSE ALVES DE MORAIS : 020.643.123-66

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ADELSON ALVES SOARES : 065.583.413-36

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 18/09/2018
Nome: PAULO JOSE ALVES DE MORAIS
CPF: 020.643.123-66

PAULO JOSE ALVES DE MORAIS

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 18/09/2018
Nome: PRISCILA ALVES QUEIROZ DOS SANTOS
CPF: 054.403.453-88

PRISCILA ALVES QUEIROZ DOS SANTOS

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0036055/19

Vítima: ADELSON ALVES SOARES

CPF: 065.583.413-36

CPF de: Próprio

Data do acidente: 18/02/2018

Titular do CPF: ADELSON ALVES SOARES

Seguradora: UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

PAULO JOSE ALVES DE MORAIS : 020.643.123-66

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ADELSON ALVES SOARES : 065.583.413-36

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 30/01/2019
Nome: PAULO JOSE ALVES DE MORAIS
CPF: 020.643.123-66

PAULO JOSE ALVES DE MORAIS

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 30/01/2019
Nome: Marilangela Lima Ferreira
CPF: 810.099.413-72

Marilangela Lima Ferreira

Rio de Janeiro, 31 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190083808

Vítima: ADELSON ALVES SOARES

Data do Acidente: 18/02/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ADELSON ALVES SOARES

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