

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3150851139 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA **Data do acidente:** 05/07/2015 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A
DIAS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 05/10/2015

Valoração do IML: 0

Diagnóstico: TRAUMA DE OMBRO ESQUERDO

Resultados terapêuticos: A ESCLARECER

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

Visão Médica Ltda

Nome do médico: REGINALDO WANIS

CRM do médico: 52.43685-6

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico: