

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: 24/02/2015

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WAGNER RODRIGUES DE ARAUJO

BANCO: 004

AGÊNCIA: 00035

CONTA: 000000004074-0

Nr. da Autenticação 9D16DA8F0E1FF7F8

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3150073065 **Cidade:** Natal **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: WAGNER RODRIGUES DE ARAUJO **Data do acidente:** 10/11/2014 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: Quadril E

Descrição do exame médico pericial: Limitação leve de ADM com marcha claudicante

Resultados terapêuticos: Contusão em quadril E tratamento conservador

Sequelas permanentes: DANO MÉDIO EM QUADRIL E

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 19/02/2015

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Elson J dos Santos Miranda

CRM do médico: 18874

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 completa da mobilidade de um quadril	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PRESTADOR

SAUDESEG Sistemas de Saude Ltda.

Médico revisor: GALDINO LEONARDO

CRM do médico: 17727

UF do CRM do médico: PE

Assinatura do médico:

