

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 20/03/2015

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDSON CLEMENTE DE MOURA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 05894-7

CONTA: 000000632312-0

Nr. Autenticação

BRADESCO2003201505000000000023705894000000632312236250 PAGO

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3150149373 **Cidade:** Patu **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDSON CLEMENTE DE MOURA **Data do acidente:** 21/09/2014 **Seguradora:** COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA EM 5º METATARSO ESQUERDO, APRESENTA LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM MÃO ESQUERDA

Descrição do exame médico pericial: INVALIDEZ PARCIAL EM VIRTUDE DE LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM MÃO ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: REALIZOU TRATAMENTO CONSERVADOR

Sequelas permanentes: DANO LEVE EM MÃO E

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 17/03/2015

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Andre Fernandez de Oliveira

CRM do médico: 4677

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 uma das mãos	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

PRESTADOR

SAUDESEG Sistemas de Saude Ltda.

Médico revisor: GALDINO LEONARDO

CRM do médico: 17727

UF do CRM do médico: PE

Assinatura do médico:

