

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190613137 **Cidade:** Itapipoca **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: RENATO DO NASCIMENTO TOME **Data do acidente:** 05/10/2017 **Seguradora:** ALFA PREVIDENCIA E VIDA S.A.

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA CONTUSO NO JOELHO DIREITO. RNM DE (16/10/2019): LESÃO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO; ROTURA DE LCA, LESÃO DE MENISCO MEDIAL, LESÃO DE LCM

Descrição do exame físico: AO EXAME FÍSICO APRESENTA INSTABILIDADE ARTICULAR COM GAVETA ANTERIOR POSITIVA, CREPITAÇÃO, EDEMA RESIDUAL ++/4+ E LIMITAÇÃO DE FLEXÃO DO JOELHO A 70°.

Resultados terapêuticos: RESULTOU EM CICATRIZAÇÃO DE FERIDA, PORÉM COM PREJUÍZO À MOBILIDADE.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU INTENSO DO JOELHO DIREITO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 08/11/2019

Conduta mantida:

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
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

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: 05/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RENATO DO NASCIMENTO TOME

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00748

CONTA: 000000121616-2

Nr. da Autenticação 5F5804251E324E9D

Rio de Janeiro, 12 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190613137

Vítima: RENATO DO NASCIMENTO TOME

Data do Acidente: 05/10/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA MACIELE RODRIGUES ROGERIO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RENATO DO NASCIMENTO TOME

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: RENATO DO NASCIMENTO TOME

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000000748

Conta: 000000121616-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

