

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 13/08/2013

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 5.062,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSEFA MARIA DA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02039-7

CONTA: 000010013085-2

Nr. da Autenticação 4E0179B1D04407AF

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 2013430828**Cidade:** Orobó**Natureza:** Invalidez**Vítima:** JEFFERSON SEVERINO
DA SILVA**Data do acidente:** 17/08/2008**Emissor do parecer:** Roberto Martins
Albuquerque**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A**Prestadora:** ACE Gestão de
Saúde Ltda.**CRM do médico:** 5530

PARECER

Diagnóstico: TCE grave, neurite óptica retro bulbar direita.**Descrição do exame médico pericial:** Vítima refere cefaleia (sic), ao exame não apresenta alterações neurológicas. Apresenta perda parcial da visão do olho direito em decorrência da neurite traumática.**Resultados terapêuticos:** INTERNAÇÃO HOSPITALAR. TRATAMENTO CONSERVADOR.**Sequelas permanentes:** Diminuição da acuidade visual do olho direito.**Sequelas :** Com sequela**Data da perícia:** 24/07/2013**Conduta mantida:****Observações:****Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** PAULO MUNIZ**UF do CRM do médico:** PE

DANOS

Dano

Perda da visão de um olho

%	Dimensão	Graduação
50	1	75

Valor avaliado: 5.062,50

**Laudo de avaliação médica para fins de verificação e
Quantificação de lesões permanentes em vítimas do seguro DPVAT**

Informações do Acidente

Sinistro: 2013430828

Data do Acidente: 17/11/2008

Nome da Vítima: JEFFERSON SEVERINO DA SILVA

Local: RECIFE

UF: PE

Resultado da avaliação apurada pelo examinador

I. Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

(x) Sim () Não () Prejudicado

Em caso de assinalar resposta como "não" ou "prejudicado" apresentar justificativas:

Nenhum registro.

II. Com base no quadro clínico atual do examinado, favor registrar:

a) Qual região corporal se encontra acometida. Caso haja mais de uma, informar:

TCE grave, neurite óptica retro bulbar direita. Vítima ficou oito dias na UTI

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Vítima refere cefaleia (sic), ao exame não apresenta alterações neurológicas. Apresenta perda parcial da visão do olho direito em decorrência da neurite traumática

III. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) Tratamentos: (x) Não () Sim

Em caso afirmativo, descreva as condutas terapêuticas e/ou de reabilitação:

Nenhum registro.

b) Exames Complementares: (x) Não () Sim

Em caso afirmativo, descreva os exames complementares prescritos e seus prazos:

Nenhum registro.

IV. Com base no exame clínico se pode afirmar que o quadro cursa com:

a) () Disfunções apenas temporárias. Neste caso informar a data de cessação da disfunção ou um prazo médio compatível, previsto para uma reavaliação.

Nenhum registro.

b) (x) Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas). Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Diminuição da acuidade visual do olho direito

V. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar a sua graduação.

Com base no exame médico pode-se documentar:

() Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

(x) Parcial (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

Em se tratando de enquadramento como "parcial", informar se o dano é "completo" ou "incompleto".

() Parcial Completo (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa de forma global

algum segmento corporal da Vítima).

(x) Parcial Incompleto (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

Segundo o previsto na alínea II, 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação modificada pelo artigo 31º da Lei 11.945/2009, correlacionar as graduações percentuais compatíveis aos respectivos danos em apurados, em cada segmento corporal acometido, tantas quantas forem as sequelas definitivas então identificadas.

1º Lesão: Olho direito (75% Grave)

Observação: Dependendo do tipo de lesão, da localização corporal, das perdas anatômicas e funcionais correspondentes, o enquadramento da(s) respectiva(s) sequelas poderá ser desmembrado ou não, em um mesmo segmento corporal ou mais de um, sendo a decisão um critério de quem apura o dano com base em registros semiológicos que especifiquem e delimitem a amplitude das limitações físicas e/ou mentais presentes ao exame médico e então documentadas.

Informações Complementares Apresentadas pelo Examinador:

Nenhum registro.

Identificação do examinador

Nome: PAULO MUNIZ

Registro no CRM: 5530

Local do Exame: xx

Data do Exame: 24/07/2013

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 2013430828**Cidade:** Orobó**Natureza:** Invalidez**Vítima:** JEFFERSON SEVERINO
DA SILVA**Data do acidente:** 17/08/2008**Emissor do parecer:** Roberto Martins
Albuquerque**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A**Prestadora:** ACE Gestão de
Saúde Ltda.**CRM do médico:** 5530

PARECER

Diagnóstico: TCE grave, neurite óptica retro bulbar direita.**Descrição do exame médico pericial:** Vítima refere cefaleia (sic), ao exame não apresenta alterações neurológicas. Apresenta perda parcial da visão do olho direito em decorrência da neurite traumática.**Resultados terapêuticos:** INTERNAÇÃO HOSPITALAR. TRATAMENTO CONSERVADOR.**Sequelas permanentes:** Diminuição da acuidade visual do olho direito.**Sequelas :** Com sequela**Data da perícia:** 24/07/2013**Conduta mantida:****Observações:****Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** PAULO MUNIZ**UF do CRM do médico:** PE

DANOS

Dano

Perda da visão de um olho

%	Dimensão	Graduação
50	1	75

Valor avaliado: 5.062,50

**Laudo de avaliação médica para fins de verificação e
Quantificação de lesões permanentes em vítimas do seguro DPVAT**

Informações do Acidente

Sinistro: 2013430828

Data do Acidente: 17/11/2008

Nome da Vítima: JEFFERSON SEVERINO DA SILVA

Local: RECIFE

UF: PE

Resultado da avaliação apurada pelo examinador

I. Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

(x) Sim () Não () Prejudicado

Em caso de assinalar resposta como "não" ou "prejudicado" apresentar justificativas:

Nenhum registro.

II. Com base no quadro clínico atual do examinado, favor registrar:

a) Qual região corporal se encontra acometida. Caso haja mais de uma, informar:

TCE grave, neurite óptica retro bulbar direita. Vítima ficou oito dias na UTI

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Vítima refere cefaleia (sic), ao exame não apresenta alterações neurológicas. Apresenta perda parcial da visão do olho direito em decorrência da neurite traumática

III. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) Tratamentos: (x) Não () Sim

Em caso afirmativo, descreva as condutas terapêuticas e/ou de reabilitação:

Nenhum registro.

b) Exames Complementares: (x) Não () Sim

Em caso afirmativo, descreva os exames complementares prescritos e seus prazos:

Nenhum registro.

IV. Com base no exame clínico se pode afirmar que o quadro cursa com:

a) () Disfunções apenas temporárias. Neste caso informar a data de cessação da disfunção ou um prazo médio compatível, previsto para uma reavaliação.

Nenhum registro.

b) (x) Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas). Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Diminuição da acuidade visual do olho direito

V. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar a sua graduação.

Com base no exame médico pode-se documentar:

() Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

(x) Parcial (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

Em se tratando de enquadramento como "parcial", informar se o dano é "completo" ou "incompleto".

() Parcial Completo (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa de forma global

algum segmento corporal da Vítima).

(x) Parcial Incompleto (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

Segundo o previsto na alínea II, 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação modificada pelo artigo 31º da Lei 11.945/2009, correlacionar as graduações percentuais compatíveis aos respectivos danos em apurados, em cada segmento corporal acometido, tantas quantas forem as sequelas definitivas então identificadas.

1º Lesão: Olho direito (75% Grave)

Observação: Dependendo do tipo de lesão, da localização corporal, das perdas anatômicas e funcionais correspondentes, o enquadramento da(s) respectiva(s) sequelas poderá ser desmembrado ou não, em um mesmo segmento corporal ou mais de um, sendo a decisão um critério de quem apura o dano com base em registros semiológicos que especifiquem e delimitem a amplitude das limitações físicas e/ou mentais presentes ao exame médico e então documentadas.

Informações Complementares Apresentadas pelo Examinador:

Nenhum registro.

Identificação do examinador

Nome: PAULO MUNIZ

Registro no CRM: 5530

Local do Exame: xx

Data do Exame: 24/07/2013