

## Allianz Acidentes Pessoais

## Boletim de Baixa

A preencher pelo Médico Assistente

Apólice \_\_\_\_\_ Processo \_\_\_\_\_

## Tomador do Seguro:

Nome \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Sinistrado:

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Concelho \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

## Assistência Médica:

Data em que foi prestada a 1ª assistência \_\_\_\_\_ Diagnóstico \_\_\_\_\_

Tratamento recomendado (com receituário) \_\_\_\_\_

Foram feitas radiografias?  Não  Sim Foram feitos outros exames de diagnóstico?  Não  Sim, quais? \_\_\_\_\_

Resultados dos exames efetuados (juntar cópia(s) do(s) Relatório(s) dos Exames) \_\_\_\_\_

## Outras Informações:

Doença ou defeito físico que possa ter contribuído para o acidente \_\_\_\_\_

A descrição do acidente ajusta-se às lesões observadas?  Não  Sim, porquê? \_\_\_\_\_A cura das lesões poderá ser dificultada/prejudicada por anterior doença do sinistrado?  Não  Sim, de que forma? \_\_\_\_\_

Prevê-se para o sinistrado:  Sem Incapacidade para o trabalho (SI)\*

Incapacidade Temporária de Nível 1\*\* de \_\_\_\_\_ %, por \_\_\_\_\_ dias,

Incapacidade Temporária de Nível 2\*\* de \_\_\_\_\_ %, por \_\_\_\_\_ dias,

fique portador de Invalidez Permanente de \_\_\_\_\_ %,

Exclusivamente no caso de Seguro Proteção Infantil:

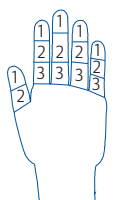
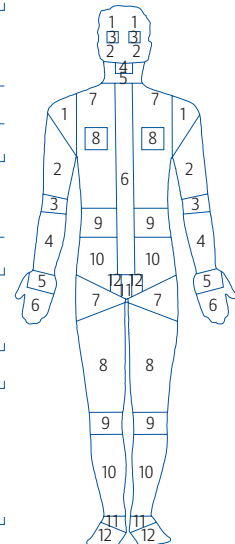
 Necessidade de assistência de mãe, pai ou equiparado durante \_\_\_\_\_ dias,

(neste caso juntar documento comprovativo da ausência ao trabalho)

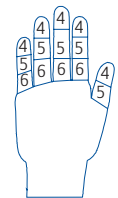
Assinalar com um "X" o local da lesão

Direita funcional

Mão direita



Mão esquerda



## Médico Assistente:

Nome completo \_\_\_\_\_

Nº cédula profissional \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

\* Sem incapacidade - Quando o sinistrado que exerça ou não profissão remunerada, apenas receba tratamento e as lesões provenientes do acidente em nada o impeçam de exercer as suas ocupações normais.

\*\* Níveis de Incapacidade Temporária Absoluta: Nível 1 - Enquanto a Pessoa Segura se encontra hospitalizada ou acamada por indicação médica.

Nível 2 - Enquanto a Pessoa Segura, continue sem poder exercer a sua actividade profissional remunerada.