

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180082377      **Cidade:** Caucaia      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** GEOVANNA SOUZA SILVA      **Data do acidente:** 19/12/2017      **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 10/04/2018

**Valorização do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE LIS FRANC NO PÉ DIREITO

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO + ALTA MÉDICA

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO PÉ DIREITO

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** PERDA FUNCIONAL MODERADA DO PÉ DIREITO

**Documentos complementares:**

**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 funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau médio - 50 %	25%	R\$ 3.375,00
		<b>Total</b>	<b>25 %</b>	<b>R\$ 3.375,00</b>

## PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

**Nome do médico:** KARLA SUELY MALHÃES DE SOUZA

**CRM do médico:** 52.52099-1

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**

A handwritten signature in blue ink that appears to read "Karla Souza".