

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3180090859**

Nome do(a) Examinado(a): **GISLANE RABELO SARAIVA**

Endereço do(a) Examinado(a): **SITIO TAPERA MORADA NOVA CEARÁ, MORADA NOVA CEARÁ, MORADA NOVA CEARÁ**

Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: **Documento de Identidade, SSP / CE, 2006032019262**

Data e local do acidente: **20/12/2016, MORADA NOVA CEARÁ, MORADA NOVA CEARÁ**

Data e local do exame: **29/03/2018, Fortaleza/CE**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

Fratura do sexto arco costal à direita, fratura exposta do 5º metatarso direito e do 5º pododáctilo direito.

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

A avaliação do estágio clínico atual demonstra que a lesão obteve resposta resolutiva, posteriormente a realização dos tratamentos medicamentoso, conservador, cirúrgico e fisioterápico, sendo apurada a existência de sequela permanente no pé direito não restando sequelas na estrutura torácica e inexistindo tratamentos terapêuticos para as lesões decorrentes do acidente.

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

Ao exame de pé direito periciada apresenta dificuldade para deambular afetando o pé como um todo, marcha claudicante, edema residual local, cicatrizes cirúrgicas no pé a direita. Diminuição de mobilidade em flexão, para movimentos específicos: apoio na ponta do pé e flexão forçada. Redução nos movimentos de eversão e inversão de pé, tendo em vista a redução das funcionalidades citadas anteriormente. Apresenta membro inferior com trofismo mantido e sem prejuízo de força motora, de modo que a lesão restringe-se ao pé. Com relação à fratura de 6º arco costal à direita, após avaliação, não foi constatada presença de sequela decorrente da lesão, eis que o periciado apresenta preservada a mobilidade total da estrutura torácica, sem prejuízo à insuflação e desinsuflação pulmonar.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[] Sim [] Não

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?
[] Sim [] Não.

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

Perda funcional, parcial e incompleta da mobilidade do pé direito.

**Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”.
Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.**

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*),

() “Vítima em tratamento”

Esta avaliação médica deve ser repetida em ___ dias

() “Sem sequela permanente” (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica).

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela): Pé - Direito - INTENSA - 75%

% do dano:

() 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela): - -

% do dano:

() 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela): - -

% do dano:

() 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela): - -

% do dano:

() 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

VIII.* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal. **Não restaram sequelas na estrutura torácica.**


Assinatura e carimbo do médico **Antº Eusébio Teixeira Rocha**
Médico do Trabalho
Mtrº nº 2270 Port. N° 5 de 12/06/90
CREM/EC 4774 - CPF 375.928.284-15