

**PARECER MÉDICO
DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA**

Informações da Vítima

Nome completo: Lucas Fernandes Medeiros e Silva
CPF: 304.961.234-16
Endereço completo: R. Carmelo Ruflo Filho, SN, Com 100, Q1654109,

Informações do acidente

Local: João Pessoa - Mangabeira 7.
Data do Acidente: 02/03/2017

Avaliação Médica

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

☒ Sim ☐ Não ☐ Prejudicado

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

MID

b) as alterações (distúrbios) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivos e temporariamente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Evolução expect. fibril. transit. Tratamento cirúrgico.
Nega fraturas.

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

☐ Sim ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s) e, se for o caso, se as mesmas já estavam prescritas no momento da avaliação administrativa:

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ distúrbios apenas temporários

b) ☒ dano anômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas impermanentes e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

Mancha claudicante a direita, Restrição a
deambulação prolongada, em a. adome ventral.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

☐ Sim, em que prazo:

☒ Não

Discret
hipotrofia muscular
das paravertebrais direita.

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação de(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação e, se for o caso, a partir do pagamento administrativo indicar: agravamento, melhora e/ou nova lesão:

Higor Ramalho
Médico
CRM-PB 9865

ACE Certo sua
saúde.

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total

(Dano anômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).

b) ☒ Parcial

(Dano anômico ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ☐ Parcial Completo (Dano anômico ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2 ☒ Parcial Incompleto (Dano anômico ou funcional permanente que comprometa apenas em parte e um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.134/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

MIO

☐ 10% Residual

☒ 25% Leve

☐ 50% Média

☐ 75% Intensa

2ª Lesão

☐ 10% Residual

☐ 25% Leve

☐ 50% Média

☐ 75% Intensa

3ª Lesão

☐ 10% Residual

☐ 25% Leve

☐ 50% Média

☐ 75% Intensa

4ª Lesão

☐ 10% Residual

☐ 25% Leve

☐ 50% Média

☐ 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

JUSTIFICATIVA DE CONCORDÂNCIA COM A PERÍCIA JUDICIAL:

Há concordância com a perícia judicial e discordância do laudo administrativo devido a presença a marcha claudicante e restrição a deambulação prolongada, quantificada para 25% de MIO.

JUSTIFICATIVA DE DIVERGÊNCIA DA PERÍCIA JUDICIAL:

Local e data da realização do exame médico:

Jair Pires 18/02/19

Assinatura do Assistente Técnico - CRM

Higor Ramalho

Médico

CRM-PB 9883

ACE Gestão em Saúde

AValiação Médica PARA FINS DE CONCILIAÇÃO
(Art. 21 da Lei 11.945 de 2009 que altera a Lei 8.074 de 14/12/1994)

3

Nº DO PROCESSO: 0000009-76.2019.8.16.2003
PROCEDIMENTO COMUM (7)
AUTOR: LUCAS FERNANDES MEDEIROS E SILVA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS S/A
ALEXANDRA CESAR DUARTE CPF: 048.502.754-74, LUCAS FERNANDES MEDEIROS E SILVA CPF: 701.981.274-18, JOSÉ EDUARDO DA SILVA CPF: 455.536.024-91
Nome: LUCAS FERNANDES MEDEIROS E SILVA
Endereço: R CARMELO RUFFO FILHO, SEM N., CASA 103, QUADRA 165 LOTE 105, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58059-302

Avaliação Médica

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

☒ Sim ☐ Não ☐ Prejudicado

Se prejudicado em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

III) Qual (quais) região(s) corpórea(s) apresenta(m) a contusão?

Membro Inferior Direito

IV) Há alterações (distúrbios) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivos e temporários, compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

fastosas expostas da tíbia direita
tratamento cirúrgico realizado

V) Há indicação de algum tratamento (em curso, previsto, e em discussão), incluindo medidas de reabilitação?

☐ Sim ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

VI) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ distúrbios apenas temporários

b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequela)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as lesões físicas irreversíveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Marcha claudicante e direita. Retração
do membro com alongada. Dor e edema

residual. Distúrbio hipertrofia muscular

VII) Em virtude da evolução da lesão e/ou tratamento, faz-se necessário examinar complementar?

☐ Sim, em que prazo:

☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item VI ou de resposta afirmativa do item VII, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VIII) 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 susceptíveis a tratamento como sendo gerado(s) do dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(s) definitivo(s), especificando, segundo o Anexo contido à Lei 11.945/09, a(s) segmento(s) corpóreo(s)

acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar a sua graduação:

Segmento corpóreo acometido:

a) ☐ Total

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

b) ☒ Parcial

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ☐ Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corpóreo da vítima).

Higor Ramalho
Médico
CRM-PB 9865

AGE Sery
M. Sery

18/02/2019 11:52

Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ☐ Parcial Completo (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2 ☒ Parcial Incompleto (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, §1º do art. 3º da Lei 8.112/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.344/2006, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento anômico

Marque aqui o percentual

1º Lesão	<u>MEMBRO INFERIOR</u>	☐ 10% Residual	☒ 25% Leve	☐ 50% Médio	☐ 75% Intenso
2º Lesão	<u>DIGITO</u>	☐ 10% Residual	☐ 25% Leve	☐ 50% Médio	☐ 75% Intenso
3º Lesão		☐ 10% Residual	☐ 25% Leve	☐ 50% Médio	☐ 75% Intenso
4º Lesão		☐ 10% Residual	☐ 25% Leve	☐ 50% Médio	☐ 75% Intenso

Observação: Havendo acúmulo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios aqui apresentados:

Local e data da realização do exame médico:

J. Pessoa 18/02, 2019

Assinatura do Examinador

Dr. Igor Ramalho
Médico Legista
CRM-PB 9865

Higor Ramalho
Médico
CRM-PB 9865

Santos e
Souza