

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

---

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

**Nome do(a) Examinado(a):** JOSIANE RODRIGUES BARBOSA

**Endereço do(a) Examinado(a):** SITIO CATOLE, S/N - VIA SÃO GONÇALO - JUAZEIRO DO NORTE/CE - CEP 63010-055

**Identificação - Órgão Emissor/UF/Número :** 20073465970 - SSPCE - 01/10/2009

**Data e Local do Exame :** 22/03/2017 RUA PADRE CICERO, 499 - JUAZEIRO DO NORTE/CE

**Resultado da Avaliação Médica**

**I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)**

Segurado relata acidente de trânsito em 07/05/2016, com encaminhamento para atendimento médico hospitalar. Em virtude do acidente que sofreu 07/05/2016 .

Diagnóstico: TRAUMA EM JOELHO DIREITO COM LESÃO MENISCAL

Exame Físico: PACIENTE RELATA DOR EM JOELHO DIREITO AO FICAR MUITO TEMPO EM PÉ, AO AGACHAR-SE E AO DEAMBULAR MÉDIAS DISTÂNCIAS. APRESENTA EDEMA RESIDUAL EM JOELHO DIREITO E DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO DIREITO DEVIDO A BLOQUEIO ARTICULAR EM CONSEQUÊNCIA DE EXTRUSÃO DO MENISCO LATERAL DO JOELHO DIREITO.

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação? [X] Sim [ ] Não

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em Boletim de Atendimento Médico? [X] Sim [ ] Não

**II. Descreva a evolução do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicações**

TRATAMENTO CONSERVADOR COM REPOUSO, MEDICAMENTOS E FISIOTERAPIA. ENCONTRA-SE DE ALTA MÉDICA DESDE 24 DE NOVEMBRO DE 2016.

**III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?** [X] Sim [ ] Não

**Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.**

APRESENTA EDEMA RESIDUAL E DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO DIREITO DEVIDO A BLOQUEIO ARTICULAR CAUSADO POR EXTRUSÃO DO MENISCO LATERAL.

**IV. Segundo o 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 (\*).**

Vide motivo do impedimento 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)

( ) “Exame não permite conclusão”

**b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.**

Região Corporal

JOELHO DIREITO

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

Região Corporal

\_\_\_\_\_  
% do Dano ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

Região Corporal

\_\_\_\_\_  
% do Dano ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

Região Corporal

\_\_\_\_\_  
% do Dano ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

**c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico – assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações (\*).**

**( ) Total = “100% da IS”**

**V. (\*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.**



---

RENAN DE ALMEIDA SILVA CRM : 12076 / UF :CE