

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3150706922      **Cidade:** Boa Viagem      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** EXPEDITO BANDEIRA DE OLIVEIRA      **Data do acidente:** 06/01/2015      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO NOS MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR DIREITOS COM FERIDA LÁCERO CONTUSA NO JOELHO DIREITO.

TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO EM GRADIL COSTAL ESQUERDO.

**Descrição do exame médico pericial:** VÍTIMA APRESENTA LIMITAÇÃO ANTÁLGICA DOS MOVIMENTOS DO JOELHO DIREITO E CICATRIZ HIPERTRÓFICA RETRÁTIL PATELAR COM FIBROSE, DÉFICIT MODERADA DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO DIREITO

**Resultados terapêuticos:** REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA, SUTURA E IMOBILIZAÇÃO NO JOELHO DIREITO, ESTANDO DE ALTA DEFINITIVA E COM SEQUELAS PERMANENTES

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do joelho direito

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 22/02/2016

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** Casemiro Dutra de Medeiros Junior

**CRM do médico:** 6818

**UF do CRM do médico:** CE

## 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 completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
<b>Total</b>			<b>12,5 %</b>	<b>R\$ 1.687,50</b>

## PRESTADOR

ACE Gestão de Saúde Ltda.

**Médico revisor:** GUSTAVO B CAMILO

**CRM do médico:** 52.94275-8

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**