

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180074863 **Cidade:** Fortaleza **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: RICARDO DE SOUZA ARAUJO **Data do acidente:** 19/05/2017 **Seguradora:** COMPREV SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Luxação acromioclavicular à direita. Trauma em face (Fratura do osso nasal?).

Descrição do exame médico pericial: Refere cefaleia frequente pós traumática e epistaxe de repetição. Ao exame físico, periciado lucido e orientado, apresenta desvio anatômico em osso nasal. Apresenta diminuição da força muscular para os movimentos do ombro, severa diminuição da amplitude dos movimentos do ombro direito e deformidade óssea na articulação acrômio clavicular.

Resultados terapêuticos: Tratamento cirúrgico para correção de luxação acromioclavicular, osteotomia e transposição ligamentar. Tratamento conservador para o trauma em face. Realizou fisioterapia. Recebeu alta.

Sequelas permanentes: Dano cranio facial, Limitação funcional do ombro direito

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 02/07/2018

Conduta mantida: Não

Observações: VÍTIMA INDENIZADA ANTERIORMENTE ATRAVÉS DE PERÍCIA MÉDICA REALIZADA EM 28/02/2018. A INDENIZAÇÃO REALIZADA FOI REFERENTE A UMA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO OMBRO DIREITO EM GRAU LEVE. CONDUTA ALTERADA. VÍTIMA APRESENTOU DOCUMENTAÇÃO MÉDICA COMPROVANDO O NEXO DA SEQUELA CRANIOFACIAL COM O ACIDENTE. VÍTIMA EVOLUIU COM AGRAVO DA LIMITAÇÃO FUNCIONAL NO OMBRO DEVIDO AO INSUCESSO DO TRATAMENTO CIRÚRGICO E A IMPORTANTE DEFORMIDADE ARTICULAR NA REGIÃO CLAVICULAR.

Médico examinador: Fernanda Nascimento Resende

CRM do médico: 17266

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
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			22,5 %	R\$ 3.037,50

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Oteло Corrêa dos Santos Filho".