

**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

Número do Sinistro: 3180567547

Nome do(a) Examinado(a): ERONILDO BENTO VERAS

Endereço do(a) Examinado(a): LOT JARDIM CARIOSA, 79 - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO/PE - CEP 55614-240

Identificação - Orgão Emissor/UF/Número : 6704313 - SDS PE

Data e Local do Acidente : 09/02/2018

Data e Local do Exame : 18/12/2018 AVENIDA DR PEDRO JORDÃO, 1252 - CARUARU/PE

Resultado da Avaliação Médica

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

Fratura da clavícula direita.

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

Quadro submetido a osteossíntese com placa e parafuso. Realizou fisioterapia da qual teve alta há 4 meses.

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

Vítima queixa de dor no ombro direito. Ao exame: redução leve do arco de movimento do ombro direito.

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

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

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

Dano funcional do ombro direito.

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 (*).

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)

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

Região Corporal

ombro direito

% 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

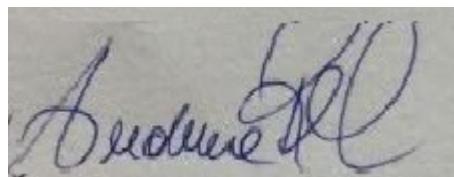
Região Corporal

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

Região Corporal

% 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.**
Dano funcional do ombro direito. 25%



ANDREA RODRIGUES MADEIRA CRM : 19953 / UF :PE