

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180247426 **Cidade:** Fortaleza **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE IVAN DA SILVA REBOUCAS **Data do acidente:** 23/08/2017 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER

Diagnóstico: Traumatismo contuso da face.
 Traumatismo lâceros contusos extensos com perda de substância do terço proximal do antebraço direito.
 Traumatismo abdominal fechado.

Descrição do exame médico pericial: Bloqueio articular têmporo mandibular associado a perda de elementos dentários acarretando limitação da amplitude bucal e mordida irregular.
 Bloqueio articular do cotovelo direito associado a hipotrofia muscular acarretando limitação funcional do membro superior direito.
 Não apresenta sequela abdominal.

Resultados terapêuticos: Submetido a tratamento conservador do traumatismo contuso da face.
 Submetido a tratamento cirúrgico do traumatismo lâceros contusos extensos com perda de substância do terço proximal do antebraço direito (desbridamento e reconstrução com enxertia).
 Submetido a laparotomia exploradora com reparação da lesão hepática e mesentérica.
 Não realizou fisioterapia.
 Recebeu alta médica em 12/2017.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 16/07/2018

Conduta mantida:

Observações: Vítima após término do tratamento, com quadro de restrição articular têmporo mandibular .
 Vítima após término do tratamento, com quadro de restrição sequelar da mobilidade do cotovelo direito , com comprometimento funcional e diminuição da força do membro superior direito.

Médico examinador: GREIVE FREITAS CAVALCANTE

CRM do médico: 9050

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 funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
		Total	45 %	R\$ 6.075,00

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



PRESTADOR

TOLEDO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA EPP

Médico revisor: SILVIO PANTALEAO GHIU

CRM do médico: 41141

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "SILVIO PANTALEAO GHIU".