

# Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vitimas do Seguro DPVAT

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

Sinistro: **2014387571 - 2**  
Nome do(a) Examinado(a): **JOSE MORAIS DE OLIVEIRA**  
Endereço do(a) Examinado(a): **ST BOQUEIRAO DO CHUVISCO n° 00 - CENTRO - VICOSA DO CEARA/CE**  
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 2008027662 - SSP**  
Data local do exame: **30/06/2014 SOBRAL/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)

#### FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO TARSO EM METATARSO DIREITOS

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?

☒ 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?

☒ SIM ☐ NÃO

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

#### PÉ DIREITO- SUBMETIDO A TRATAMENTOS MÚLTIPLOS CIRÚRGICOS COM REPARAÇÃO DAS FRATURAS E TENORRAFIAS DE EXTENSORES ALTA MÉDICA DO TRATAMENTO

III. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

Existindo seqüela(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.

#### PÉ DIREITO- APRESENTA DEFORMIDADE ANATÔMICA EM VARO EM MÉDIO DIREITO, LIMITAÇÃO DA INVERSÃO E EVERSÃO DO PÉ DIREITO EM GRAU MODERADO.

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(\*)

☐ Vítima em tratamento

☐ Sem seqüela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em \_\_\_\_\_ dias

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

☐ Exame não permite conclusão

Vide motivo do impedimento no campo das observações

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

Região Corporal(Sequela)

#### PÉ DIREITO

☐ 10% ☐ 25% ☒ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

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 valorização do dano corporal.

Local e data de realização do exame médico legal:

**CE - SOBRAL, 30/06/2014**

**Médico Perito: GUSTAVO ADOLFO PEREIRA DA SILVA JUNIOR CRM: 6302**

  
**Dr. Gustavo Adolfo P. da Silva Jr.**  
Médico - Perito  
CRMACE - 6302

Assinatura do perito Examinador - CRM

## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2014387571**Cidade:** Viçosa**Natureza:** Invalidez**Vítima:** JOSE MORAIS DE OLIVEIRA**Data do acidente:** 16/12/2013**Emissor do parecer:** Carlos Antonio Correa de Carvalho**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A**Prestadora:** CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços**CRM do médico:** 6302

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO TARSO EM METATARSO DIREITOS.**Descrição do exame médico pericial:** APRESENTA DEFORMIDADE ANATÔMICA EM VARO EM MÉDIO DIREITO, LIMITAÇÃO DA INVERSÃO E EVERSÃO DO PÉ DIREITO EM GRAU MODERADO.**Resultados terapêuticos:** SUBMETIDO A TRATAMENTOS MÚLTIPLOS CIRÚRGICOS COM REPARAÇÃO DAS FRATURAS E TENORRAFIAS DE EXTENSORES; ALTA MÉDICA DO TRATAMENTO.**Sequelas permanentes:** APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO PÉ DIREITO.**Sequelas :** Com sequela**Data da perícia:** 30/06/2014**Conduta mantida:****Observações:****Valor pleiteado:** 6.750,00**Médico avaliador:** GUSTAVO ADOLFO PEREIRA DA SILVA JUNIOR**UF do CRM do médico:** CE

## DANOS

**Dano**

Perda funcional completa de um dos pés

%	Dimensão	Graduação
50	1	50

**Valor avaliado:** 3.375,00