

**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: 3180536060

Nome do(a) Examinado(a): EDUARDO AMARO MORAIS

Endereço do(a) Examinado(a): RUA VEREADOR JOSE VIEIRA DE LIMA , 69
- Boa Viagem/CE - CEP 63870-000

Identificação - Órgão Emissor/UF/Número : 2000097068897 - SSP CE

Data e Local do Acidente : 02/05/2018 - BR 020 - ANAFUÊ

Data e Local do Exame : 17/12/2018 AV. CORONEL VICENTE
ALEXANDRINO DE SOUSA, 115 - TAUÁ/CE

Resultado da Avaliação Médica

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

TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO

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

SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR. EVOLUIU SEM COMPLICAÇÕES. REALIZOU FISIOTERAPIA [20 SESSÕES]. RELATA ALTA EM AGOSTO DE 2018

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

EDEMA RESIDUAL EM OMBRO ESQUERDO. APRESENTA PROTUBERÂNCIA ÓSSEA EM CLÁVICULA [EXTREMIDADE ACROMIAL]. LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS EM OMBRO ESQUERDO [ABDUÇÃO + CIRCUNDAÇÃO]. REDUÇÃO DE FORÇA DE CARGA EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

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

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)? ☒ Sim ☐ Não

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

BLOQUEIO ARTICULAR

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 às regiões corporais acometidas.

Região Corporal

OMBRO ESQUERDO

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

Região Corporal

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

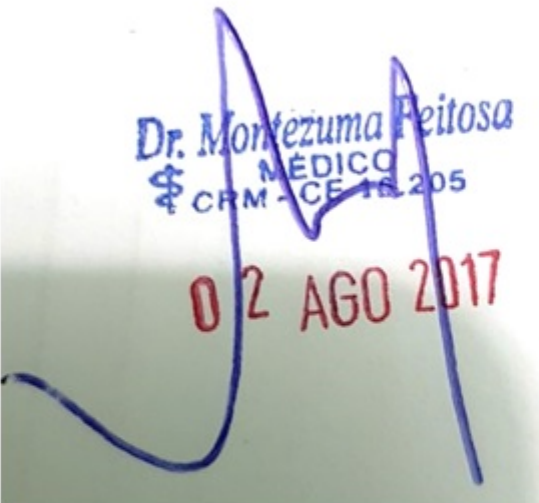
Região Corporal

% 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.



Dr. Montezuma Feitosa
MÉDICO
CRM - CE 16.205
02 AGO 2017

MONTEZUMA FEITOSA ALEXANDRINO CRM : 16205 / UF :CE