

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 2014034435 **Cidade:** Mossoró **Natureza:** Invalidez
Vítima: MARIA DE LOURDES DA SILVA **Data do acidente:** 23/02/2013 **Emissor do parecer:** Igor da Silva Bonfim
Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A **Prestadora:** ACE Gestão de Saúde Ltda. **CRM do médico:** 5494

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA NO JOELHO ESQUERDO.
Descrição do exame médico pericial: VÍTIMA APRESENTA LIMITAÇÃO DA FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO.
Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR.
Sequelas permanentes: DEFICIT FUNCIONAL DO JOELHO ESQUERDO
Sequelas : Com sequela
Data da perícia: 05/02/2014
Conduta mantida:
Observações:
Valor pleiteado: 13.500,00
Médico avaliador: Allan Claudio Assunção
UF do CRM do médico: RN

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda completa da mobilidade de um joelho	25	1	50

Valor avaliado: 1.687,50

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Nome do(a) Examinado(a): 2014034435 (Em: 23/02/2013) MARIA DE LOURDES DA SILVA

Endereço do(a) Examinado(a): Rua Pedro Velho, 1379, CASA - Barrocas - Mossoró - RN - CEP 59621-010

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [ITEP /RN] 000.701.385

Data local do exame: [05/02/2014] Mossoró [RN]

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)
TRAUMA NO JOELHO ESQUERDO. VÍTIMA APRESENTA LIMITAÇÃO DA FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO

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? [X] Sim [] Não

Caso a resposta seja "Não", favor NÃO preencher os demais campos abaixo, exceto o das observações (item V()), se necessário*

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? [X] Sim [] Não

Caso a resposta seja "Não", prosseguir SOMENTE se houver alguma correlação entre a queixa e o histórico do acidente, justificando-a nas observações (item V())*

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

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível à qualquer medida terapêutica)? [X] Sim [] Não

Existindo sequela(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.

DEFÍCIT FUNCIONAL DO JOELHO ESQUERDO

Caso a resposta seja "Não", concluir dentre as opções no item IV "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item IV opções "b" ou "c"

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"

Esta avaliação médica deve ser repetida em ___ dias

() "Exame não permite conclusão"

Vide motivo do impedimento no campo das observações

() "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 parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):
JOELHO ESQUERDO

Região Corporal (Sequela):

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

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

Região Corporal (Sequela):

Região Corporal (Sequela):

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

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

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 valoração do dano corporal.


DR. ALLAN ASSUNÇÃO
ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO JOELHO/ARTROSCÓPIA
CRM/RN 5494 TECR 8909

Allan Claudio Assunção - CRM: 5494 - RN

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 13/02/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA DE LOURDES DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00560

CONTA: 000000150124-8

Nr. da Autenticação 57E93360664A3391

PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2013743265	Cidade: Mossoró	Natureza: Invalidez
Vítima: MARIA DE LOURDES DA SILVA	Data do acidente: 23/02/2013	Emissor do parecer: Rafael Oliveira Santos
Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A	Prestadora: IBMES INST.BRASDE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA	CRM do médico: 906387

PARECER

Data da análise: 06/12/2013

Valoração do IML:

Perícia médica: Não

Diagnóstico: Contusão em joelho E

Resultados terapêuticos:

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações:

Valor pleiteado: 13.500,00

Médico avaliador: Rafael Santos

UF do CRM do médico:

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Danos não definidos.			

Valor avaliado: 0,00

PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014034435	Cidade: Mossoró	Natureza: Invalidez
Vítima: MARIA DE LOURDES DA SILVA	Data do acidente: 23/02/2013	Emissor do parecer: Maria Tereza Ramos de Araujo Amorim
Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A	Prestadora: AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT	CRM do médico: 31475-9

PARECER

Data da análise: 24/01/2014

Valorização do IML:

0,00

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: A ESCLARECER LESÃO

Resultados terapêuticos: DEPENDE DE EXAME PERICIAL

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITO PERÍCIA PARA MELHOR ESCLARECIMENTO QUANTO AS SEQUELAS EXISTENTES. AVALIAR LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

Valor pleiteado: 13.500,00

Médico avaliador: MARIA TEREZA

UF do CRM do médico: RJ

DANOS

Dano	% Dimensão	Graduação
Danos não definidos.		

Valor avaliado: 0,00

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014034435**Cidade:** Mossoró**Natureza:** Invalidez**Vítima:** MARIA DE LOURDES DA SILVA**Data do acidente:** 23/02/2013**Emissor do parecer:** Igor da Silva Bonfim**Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A**Prestadora:** ACE Gestão de Saúde Ltda.**CRM do médico:** 5494

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA NO JOELHO ESQUERDO.**Descrição do exame médico pericial:** VÍTIMA APRESENTA LIMITAÇÃO DA FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO.**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CONSERVADOR.**Sequelas permanentes:** DEFICIT FUNCIONAL DO JOELHO ESQUERDO**Sequelas:** Com sequelas**Data da perícia:** 05/02/2014**Conduta mantida:****Observações:****Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** Allan Claudio Assunção**UF do CRM do médico:** RN

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda completa da mobilidade de um joelho	25	1	50

Valor avaliado: 1.687,50