

## Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

### Informações do Acidente

Sinistro: **2012/473248**  
Vítima: **EDILSON DA SILVA NASCIMENTO**  
Local: **AC-RIO BRANCO**  
Data do Acidente: **02/05/2012**

### Avaliação do Medico Perito Legista

I. Há lesão cuja etiologia (origem causa) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

- a) ☒ SIM      b) ☐ NÃO      c) ☐ PREJ.

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II. Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região (regiões) corporal (is) encontra (m) – se acometida (s);

**MEMBRO INFERIOR DIREITO**

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

**FRATURAS DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA ( EXPOSTA ) E BIMALEOLAR DO TORNOZELO DIREITO - TRATAMENTO CIRURGICO: 1- LIMPEZA CIRURGICA E FIXAÇÃO EXTERNA DAS FRATURAS, 2- OSTEOSINTESE COM HASTE INTRAMEDULAR DA FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA E 3- OSTEOSINTESE DA FRATURA BIMALEOLAR DO TORNOZELO DIREITO**

III. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

- a) ☐ SIM      b) ☒ NÃO

Se SIM descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV. Segundo o exame medico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) ☐ Disfunções apenas temporárias  
b) ☒ Dano anatômico e/ou funcional definitivo (seqüelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

**DOR E LIMIT MODERADA DA FLEXOEXTENSÃO DO TORNOZELO, CLAUDICAÇÃO; DOR PIORA C/ DEAMBULAÇÃO**

V. Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- a) ☐ SIM, em que prazo:  
b) ☐ NÃO

Em caso de enquadramento na opção “a” do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão (ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

- a) ☐ Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).  
b) ☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:  
b.1) ☐ Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima)  
b.2) ☒ Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima)

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido

## Segmento Anatômico

1ª Lesão

### **MEMBRO INFERIOR DIREITO**

Marque o percentual

☐ 10%    ☒ 25%    ☐ 50%    ☐ 75%

2ª Lesão

Marque o percentual

☐ 10%    ☐ 25%    ☐ 50%    ☐ 75%

3ª Lesão

Marque o percentual

☐ 10%    ☐ 25%    ☐ 50%    ☐ 75%

4ª Lesão

Marque o percentual

☐ 10%    ☐ 25%    ☐ 50%    ☐ 75%

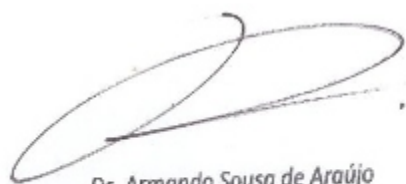
Observação: Havendo mais de quatro seqüelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado representados:

Local e data de realização do exame médico legal:

**AC - RIO BRANCO, 07/01/2013**

**Médico Perito: JOSE ROBERTO PINHEIRO DE OLIVEIRA CRM: 373/AC**

**Médico Revisor: ARMANDO SOUSA DE ARAUJO CRM: 52533315**



Dr. Armando Sousa de Araújo  
Médico Perito  
CRM-RJ 52 5333-15  
Cadastro Nacional

Assinatura do médico revisor - CRM

**Informações Complementares**

BRADESCO

# COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 237                      AGÊNCIA: 2373-6                      CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 14/01/2013

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDILSON DA SILVA NASCIMENTO

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00427-8

CONTA: 000000082138-1

Nr. Autenticação

BRDESCO140120130500000000023700427000000082138236250 PAGO

## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2012473248**Cidade:** Rio Branco**Natureza:** Invalidez**Vítima:** EDILSON DA SILVA  
NASCIMENTO**Data do acidente:** 02/05/2012**Emissor do parecer:** Flavio Reis da  
Fonseca**Seguradora:** FEDERAL DE  
SEGUROS S/A**Prestadora:** CNIS - Cadastro Nacional  
Informações e Serviços**CRM do médico:** 373

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURAS DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA ( EXPOSTA ) E BIMALEOLAR DO TORNOZELO DIREITO**Descrição do exame médico pericial:** DOR E LIMIT MODERADA DA FLEXOEXTENSÃO DO TORNOZELO, CLAUDICAÇÃO; DOR PIORA C/ DEAMBULAÇÃO**Resultados terapêuticos:** FRATURAS DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA ( EXPOSTA ) E BIMALEOLAR DO TORNOZELO DIREITO - TRATAMENTO CIRURGICO: 1- LIMPEZA CIRURGICA E FIXAÇÃO EXTERNA DAS FRATURAS, 2- OSTEOSINTESE COM HASTE INTRAMEDULAR DA FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA E 3- OSTEOSINTESE DA FRATURA BIMALEOLAR DO TORNOZELO DIREITO**Sequelas permanentes:** APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.**Sequelas :** Com sequela**Data da perícia:** 07/01/2013**Conduta mantida:****Observações:****Valor pleiteado:** 9.450,00**Médico avaliador:** JOSE ROBERTO PINHEIRO DE OLIVEIRA**UF do CRM do médico:** AC

## DANOS

Dano	%	Dimensão	Gradação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	25

**Valor avaliado:** 2.362,50