

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- OSTEOSÍTESE COM HASTE INTRAMEDULAR DA FRTURA DA DIAFISE DA TIBIA E 3- OSTEOSÍTESE 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 suscetível(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 integra do patrimônio físico e/ou mental da vitima).
b) Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vitima). 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 vitima)
b.2) Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vitima)

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da vitima, 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%

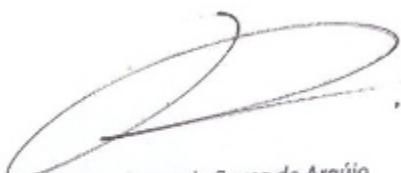
4ª Lesão

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: 00000082138-1

Nr. Autenticação

BRADESCO14012013050000000002370042700000082138236250 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:

Resultados terapêuticos: FRATURAS DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA (EXPOSTA) E BIMALEOLAR DO TORNOZELO DIREITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO: 1- LIMPEZA CIRÚRGICA E FIXAÇÃO EXTERNA DAS FRATURAS, 2- OSTEOSÍNTESE COM HASTE INTRAMEDULAR DA FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA E 3- OSTEOSÍNTESE 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:

DANOS

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

Valor avaliado: 2.362,50