

**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: 3180071794

Nome do(a) Examinado(a): JOSE AMARO VILA NOVA FILHO

Endereço do(a) Examinado(a): SI SOBRADINHO, 570 - 570 - BREJO DA MADRE DE DEUS/PE - CEP 55170-000

Identificação - Orgão Emissor/UF/Número : 6688324 - sds-pe

Data e Local do Acidente : 29/10/2017 - Brejo da Madre de Deus, PE

Data e Local do Exame : 05/03/2018 AVENIDA AGAMENON MAGALHÃES, 1036 - SALA 204 - CARUARU/PE - CEP 55014-000

Resultado da Avaliação Médica

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

Fratura luxação de úmero proximal esquerdo, luxação exposta de cotovelo esquerdo, luxação fechada de cotovelo direito, fratura de rádio distal bilateral.

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

Tratado cirurgicamente com fixador externo em cotovelo esquerdo, fio K em cotovelo direito, redução da luxação do úmero e imobilização local, evoluindo sem complicações.

Fez fisioterapia.

Ainda em acompanhamento médico

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

Vítima com consolidação viciosa de úmero esquerdo, deficit de força grave do membro, com bloqueio articular de ombro e cotovelo esquerdos, hipotrofia muscular do membro, presença de cicatriz cirúrgica local. Apresenta curativo em cotovelo esquerdo, por procedimento cirúrgico há cerca de 7 dias, impossibilitando exame adequado desta articulação.

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

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)? [X] Sim [] Não

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

Limitação funcional de grau grave do membro superior esquerdo, com consolidação viciosa, bloqueio articular de ombro e cotovelo

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 ás regiões corporais acometidas.

Região Corporal
membro superior esquerdo

% do Dano () 10% residual () 25% leve
() 50% médio (X) 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.
vitima com imobilização em cotovelo direito, necessitando reavaliação para mensurar sequela neste membro/articulação.



LEONARDO DE FARIA NEVES CRM : 17742 / UF :PE