

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3170469976 **Cidade:** Flores **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE IVO DA SILVA RODRIGUES **Data do acidente:** 26/03/2017 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A
 FREITAS

PARECER

Diagnóstico: Fratura supra-intercondiliana do úmero esquerdo 13C1.3 aberta, olecrânia esquerda, fratura do 1/3 médio inferior da diáfise do fêmur esquerdo 32B3.3 fechada, fratura do maléolo tibial esquerdo

Descrição do exame médico pericial: Vítima apresentando hipotrofia total do membro superior esquerdo com rigidez do cotovelo em flexo de 50° , diminuição da força do membro superior esquerdo +++, diminuição da força de preensão da mão esquerda, bloqueio da prono-supinação do antebraço esquerdo, limitação da abdução do ombro esquerdo de 0° a 80° . No membro inferior esquerdo encurtamento de 2 cm com rigidez do joelho esquerdo flexão 0° a 40° no ângulo de 0° a 90° , diminuição da força motora do membro inferior esquerdo, marcha claudicante, hipotrofia muscular do membro inferior esquerdo. No tornozelo esquerdo, limitação da dorso flexão 0° a 15° e flexão plantar 0° a 30° . Vítima refere necessitar de terceiros para se vestir e alimenta-se por conta da deficiência em membro superior esquerdo.

Resultados terapêuticos: Vítima submetida ao tratamento cirúrgico no cotovelo, onde foi colocado fixador externo trans-articular braço / antebraço. Na coxa esquerda , osteossíntese com placa em ponte DCP larga de 4.5 mm, parafusos corticais de 4.5 mm. No tornozelo esquerdo, fixação do maléolo com parafuso esponjoso de 3.5 mm. Refere fisioterapia para o membro superior e inferior esquerdo

Sequelas permanentes: Limitação funcional do membro inferior esquerdo, Limitação funcional do membro superior esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 14/09/2017

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Ricardo de Araujo Leite

CRM do médico: 4507

UF do CRM do médico: CE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			70 %	R\$ 9.450,00

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: SIMONE CUNHA SANCHES

CRM do médico: 5271743-6

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Simone Cunha Sanches".