

**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:** 3190189081

**Nome do(a) Examinado(a):** ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA

**Endereço do(a) Examinado(a):** SITIO MARACAJA, 390 - FREI  
MIGUELINHO/PE - CEP 55780-000

**Identificação - Orgão Emissor/UF/Número :** 7013481 - SDS PE

**Data e Local do Acidente :** 13/03/2018

**Data e Local do Exame :** 29/03/2019 AVENIDA DR PEDRO JORDÃO, 1252 -  
CARUARU/PE

**Resultado da Avaliação Médica**

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

Fratura cominutiva do platô tibial direito.

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

Realizou fisioterapia da qual teve alta há 10 meses e tratamento cirúrgico com  
placa e parafusos.

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

Ao exame edema, redução moderada na flexão e da extensão do joelho direito.

**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:**  
Dano funcional do joelho direito.

**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

Joelho D

% 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

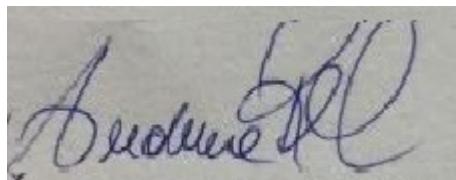
Região Corporal

% do Dano  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

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.**  
Dano funcional do joelho direito.50%



ANDREA RODRIGUES MADEIRA CRM : 19953 / UF :PE