

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180500010      **Cidade:** Paulista      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JORGE JOSE LEITAO REGO      **Data do acidente:** 29/07/2018      **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA-LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR À DIREITA

**Descrição do exame** VITIMA COM QUEIXA DE DOR E DEFICIT DE FORÇA E MOBILIDADE EM OMBRO DIREITO. AO EXAME, APRESENTA  
**médico pericial:** LIMITAÇÃO LEVE DOS MOVIMENTOS DA ABDUÇÃO DO OMBRO DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO DE FIO DE KIRSCHNER. RECEBEU ALTA APÓS 2 DIAS, COM  
ENCAMINHAMENTO AO AMBULATÓRIO. REFERE ACOMPANHAMENTO E REALIZAÇÃO DE 40 SESSÕES DE  
FISIOTERAPIA.

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do ombro direito

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 07/01/2019

**Conduta mantida:** Sim

**Observações:** VÍTIMA INDENIZADA ANTERIORMENTE ATRAVÉS DE ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL REALIZADA EM 30/10//2018.  
A INDENIZAÇÃO REALIZADA FOI REFERENTE A UMA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO OMBRO DIREITO EM GRAU  
MODERADO. CONDUTA MANTIDA.

**Médico examinador:** Rayssa Silva Leal Mousinho

**CRM do médico:** 22116

**UF do CRM do médico:** PE

## 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
		Total	0 %	R\$ 0,00

## PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

**Médico revisor:** ROBERTO MARTINS ALBURQUERQUE

**CRM do médico:** 52.28426-0

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**

