

**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: 3180251947

Nome do(a) Examinado(a): AGENOR PAULINO DOS SANTOS FILHO

Endereço do(a) Examinado(a): RODOVIA BR 101, 69 - PE/PE - CEP 55900-000

Identificação - Orgão Emissor/UF/Número : 6985596 - SDS/PE - 10/11/2001

Data e Local do Acidente : 03/12/2017

Data e Local do Exame : 13/06/2018 RUA DOS MARTÍRIOS, 201 -
GOIANA/PE - CEP 55900-000

Resultado da Avaliação Médica

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

FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

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

TRATAMENTO CIRÚRGICO COM COLOCÇÃO DE PLACA + PARAFUSOS.

FEZ FISIOTERAPIA (FEZ 10 SESSÕES)

ALTA HOSPITALAR : 19/12/2017

EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

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

LEVE EDEMA LOCAL

CICATRIZ LOCAL

LIMITAÇÃO PARCIAL DO MOVIMENTO DE FLEXÃO DO PÉ ESQUERDO.

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

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

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

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

(X) “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 às regiões corporais acometidas.

Região Corporal

Região Corporal

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

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

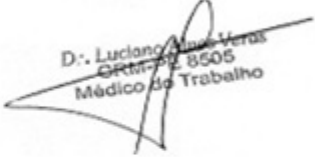
Região Corporal

Região Corporal

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

% 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.


Dr. Luciano Alves Veras
CRM nº 8505
Médico do Trabalho

LUCIANO ALVES VERAS CRM : 8505 / UF :PE