

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180516204

Cidade: Itaporanga

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: EVERTON SOARES RIBEIRO

Data do acidente: 04/05/2018

Seguradora: BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA CRÂNIO ENCEFÁLICO (AFUNDAMENTO DE FACE)

Descrição do exame médico pericial: AO EXAME NEUROLÓGICO: APRESENTA CEFALÉIAS COM NECESSIDADE DE USO DE ANALGÉSICOS, PERDA DE MEMÓRIA ANTERÓGRADA, ALTERAÇÕES DO SONO, ALTERAÇÕES COGNITIVAS, LETARGIA, ASSIMETRIA EM REGIÃO ORBITAL A DIREITA COM AUMENTO DE VOLUME LOCAL (1+/4+), DOR DURANTE A PALPAÇÃO EM REGIÃO SUPERIOR DA ORBITA DIREITA.

Resultados terapêuticos: PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA 04/05/2018 COM DIAGNÓSTICO DE TRAUMA CRÂNIO ENCEFÁLICO (AFUNDAMENTO DE FACE). O MESMO FOI ENCAMINHADO A SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM NEUROCIRURGIA DEVIDO A GRAVE FERIMENTO EM REGIÃO ORBITAL E FRONTAL DIREITA, PERMANECU POR 5 DIAS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E MAIS 5 DIAS EM ENFERMARIA, RECEBEU ALTA APÓS ESSES PERÍODO, FAZ USO DE FENOBARBITAL 100 MG 1X AO DIA, FOI ACOMPANHADO EM CARÁTER AMBULATORIAL E REALIZOU SESSÕES DE FISIOTERAPIA. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ALTA DEFINITIVA.

Sequelas permanentes: Dano neurológico em grau leve.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 23/11/2018

Conduta mantida:

Observações: Indenização em grau leve da função neurológica devido ao déficit cognitivo, cefaléia e assimetria facial. - Quadro estabelecido conforme parecer do médico examinador.
Procedida avaliação médica na cidade de Pombal.

Médico examinador: Tiago Martins Formiga

CRM do médico: 8085

UF do CRM do médico: PB

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
Lesões neurológicas que cursem com comprometimento de função vital ou autonômica	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

Médico revisor: JULIO O MOZES

CRM do médico: 20462

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:

