

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190538419 **Cidade:** Barra de Santa Rosa **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE VALMIR SILVA ARAUJO **Data do acidente:** 14/10/2018 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 06/11/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE MAXILAR P3  
FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ. P12  
FRATURA DE ZIGOMÁTICO DIREITO. P18

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO (EXODONTIA); DEMAIS CONSERVADOR. P44  
ALTA.

**Sequelas permanentes:** PERDA DE ELEMENTO DENTÁRIO.

**Sequelas:** Sequela não indenizável

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento  
faltante:**

**Apontamento do Laudo  
do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das  
sequelas:**

**Documentos  
complementares:**

**Observações:** SEGUNDO A DOCUMENTAÇÃO MÉDICA DISPONÍVEL NÃO HÁ LESÕES E/OU SEQUELAS INDENIZÁVEIS NOS MOLDES PREVISTOS PELA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

## 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