

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e**

**Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

---

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.**

Número do Sinistro: **3190196084**

Nome do(a) Examinado(a): **FELIPE DANTAS BATISTA**

Endereço do(a) Examinado(a):

**SITIO GUME, SN, CASA - AREA - Pedras de Fogo - PB - CEP 58328-000**

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [ **SSDS /PB** ] **4342553**

Data e local do acidente: [ **12/02/2019** ] **PEDRAS DE FOGO – PB**

Data e local do exame: [ **01/04/2019** ] **Goiana** [ **PE** ]

**Resultado da Avaliação Médica**

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

**FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO PÉ ESQUERDO MAIS AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 2º E 3º PODODÁCTILO DO PÉ ESQUERDO MAIS FRATURA EXPOSTA DO 5º PODODÁCTILO**

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

**APRESENTA AO EXAME FÍSICO A INEXISTÊNCIA DE MAIOR PARTE DO 2º E 3º PODODÁCTILO ESQUERDO, ALÉM DE DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DEVIDO AMPUTAÇÕES TRAUMÁTICAS EM PÉ ACOMETIDO, PACIENTE DEAMBULA COM USO DE MULETAS POIS O MESMO NÃO CONSEGUE DEAMBULAR DE FORMA APROPRIADA DEVIDO A DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL, DIFICULDADE NA FASE DE IMPULSO, ALÉM DE EDEMA DE MODERADA INTENSIDADE EM REGIÃO POSTERIOR, APRESENTA TAMBÉM MÚLTIPLAS RETRAÇÕES DE PARTES MOLES, ALÉM DE DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA E FLEXORA DOS DEDOS DO PÉ ACOMETIDO. NÃO FORAM OBSERVADAS ALTERAÇÕES EM 5º PODODÁCTILO ESQUERDO.**

**III. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?**

[ ☒ ] Sim [ ☐ ] Não

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

**PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA 12/02/2019 COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO PÉ ESQUERDO MAIS AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 2º E 3º PODODÁCTILO DO PÉ ESQUERDO MAIS FRATURA EXPOSTA DO 5º PODODÁCTILO . O MESMO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA PARA LIMPEZA, DESBRIDAMENTO E REGULARIZAÇÃO DE PARTES MOLES E REGULARIZAÇÃO COTO DE AMPUTAÇÃO EM 2º E 3º PODODÁCTILOS DO PÉ ESQUERDO, PERMANECERAM EM AMBIENTE HOSPITALAR POR UM PERÍODO DE 2 DIAS PARA A REALIZAÇÃO DE CURATIVOS ESPECIAIS E ANTIBIOTICOTERAPIA. FOI ACOMPANHADO EM CARÁTER AMBULATORIAL E NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ALTA ORTOPÉDICA.**

**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:**

**INEXISTÊNCIA DE MAIOR PARTE DO 2º E 3º PODODÁCTILO DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DEVIDO AMPUTAÇÕES TRAUMÁTICAS DEAMBULA COM USO DE MULETAS DIFICULDADE NA FASE DE IMPULSO EDEMA MÚLTIPLAS RETRAÇÕES DE PARTES MOLES DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA E FLEXORA DOS DEDOS**

**Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.**



## Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

**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 (\*).

( ) "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 às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

**2º PODODÁCTILOS ESQUERDOS**

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( X ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

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

Região Corporal (Sequela):

**3º PODODÁCTILOS ESQUERDOS**

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( X ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% 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.

*Tiago Martins Formiga*

Tiago Martins Formiga - CRM: 8085 - PB