

**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 OBSERVADA ALTERAÇÕES EM 5º PODODÁCTILO ESQUERDO.**

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

[ **X** ] 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, PERMANECEU 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)?

[ **X** ] 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”.**

**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 (  ) 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 (  ) 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 - CRM: 8085 - PB