

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180087353 **Cidade:** Mossoró **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE EDILSON DA COSTA **Data do acidente:** 27/08/2017 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

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

**Data da análise:** 18/05/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE COLUNA TORACOLOMBAR T9.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** DORSOLOMBALGIA, LIMITAÇÃO FLEXO EXTENSÃO DO TRONCO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANALISE MEDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL E ANATÔMICO MODERADO EM COLUNA TORÁCICA.

**Documentos complementares:**

**Observações:** PACIENTE JÁ INDENIZADO NESTE VALOR EM SINISTRO ANTERIOR.  
VALOR PAGO NESTE SINISTRO -0%

## 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 |
|---|--|--|-----------|-----------------------|
| Perda completa da mobilidade do segmento torácico da coluna vertebral | 25 %   | Complemento por reanálise - 0 %                      | 0%        | R\$ 0,00              |
| Total   |  |  | 0 %       | R\$ 0,00              |

## PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

**Nome do médico:** MARCELO TERRIGNO

**CRM do médico:** 52.55920-8

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**

