

	<p>Protocolo Nº 20221103170205077</p> <p>Sua solicitação foi enviada à Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de ARACAJU em 03/11/2022 17:02 por KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ, OAB 2592##SE.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DADOS DO PROTOCOLO**Tipo de Protocolo:** PETICIONAMENTO GERAL - Outras Petições**Processo:** 202140600336**Classe:** Procedimento Comum

Dados do Processo Origem			
Número 202140600336	Classe Procedimento Cível	Comum	Competência Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
	Situação ANDAMENTO		Distribuido Em: 26/03/2021

Partes		
Tipo	CPF	Nome
Requerente	83741690520	VIVIANE VIEIRA SANTANA
Requerido	09248608000104	SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Anexos		
	Nome	Tipo
1	2806319_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_02.pdf	Petição
2	2806319_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02.pdf	Outros documentos

ATENÇÃO!

1. Documentos produzidos eletronicamente serão considerados originais, para os efeitos da lei, devendo os originais dos documentos digitalizados ser preservados pelo seu detentor até o trânsito em julgado da sentença ou, quando admitida, até o final do prazo para interposição de ação rescisória.
2. Os documentos cuja digitalização seja tecnicamente inviável devido ao grande volume ou por motivo de ilegibilidade deverão ser apresentados ao cartório ou secretaria no prazo de 10 (dez) dias contados do envio de petição eletrônica comunicando o fato, os quais serão devolvidos à parte após o trânsito em julgado.
3. Ressalvados os casos de sigilo e segredo de justiça, os documentos digitalizados juntados em processo eletrônico somente estarão disponíveis para acesso por meio da rede externa para suas respectivas partes processuais, através dos seus advogados, e para o Ministério Público.
4. Caso haja impedimento para o registro do processo eletrônico pelo Juízo, a solicitação será devolvida ao Portal do patrono solicitante (advogado, defensor público ou promotor de justiça), a fim de que possa ser submetido à regularização.
5. Atualize o seu e-mail para o Sistema Push. Este serviço promove o envio de correspondência eletrônica, dando-lhe informações sobre o andamento dos processos ajuizados por Vossa Senhoria. Se for caso de vinculação posterior a processos, o cadastro deverá ser realizado através do Portal TJSE.

Imprimir



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU/SE

Processo: 202140600336

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **VIVIANE CARVALHO SANTANA MACHADO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.^a, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

Inicialmente, a parte autora recebeu a quantia de R\$ 3.712,50 (três mil e setecentos e doze reais e cinquenta centavos), **havendo complementação no valor de R\$ 7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), durante o curso desse processo, conforme comprovam as cópias anexas que complementam os documentos já apresentados.**

Assim, a vítima recebeu em razão do presente sinistro a quantia total de R\$ 11.475,00 (onze mil quatrocentos e setenta e cinco reais).

Ocorre que, os laudos periciais ratificam o adimplemento da obrigação com a **liquidação do sinistro na esfera administrativa**, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da **prova pericial corresponde a valor inferior ao pagamento efetuado administrativamente**, não havendo de se falar em complementação de indenização.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado *o quantum* indenizatório.

Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Dessa forma, requer que o perito, esclareça se as sequelas apontadas geraram prejuízo funcional permanente.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

ARACAJU, 1 de novembro de 2022.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE

BANCO DO BRASIL S.A.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Doc - Transferencia para conta em outro banco

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1234 CONTA: 12345

DATA DA TRANSFERENCIA:	23/11/2018
NUMERO DO DOCUMENTO:	318050938101
VALOR TOTAL:	3.712,50

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIANE CARVALHO SANTANA MACHADO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03520

CONTA: 000000000976

Número da Autenticação

B2EE24008EBA9138

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180509381 **Cidade:** Cumbe **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VIVIANE CARVALHO SANTANA **Data do acidente:** 10/06/2018 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A
MACHADO

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 05/07/2021

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE OSSOS NASAIS E DE COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO.
FRATURA DIAFISÁRIA DE ÚMERO ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSOS). ALTA MÉDICA

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS E DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida: Sim

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA PRESENCIAL DE 14/11/2018 - DEBILIDADE FUNCIONAL RESIDUAL DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS E LEVE DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

**Documentos
complementares:**

Observações: VÍTIMA PERICIADA EM 14/11/2018 APÓS FEITA REANÁLISE, EVIDENCIAMOS QUE A SEQUELA JÁ FOI INDENIZADA CONFORME TABELA PREVISTA EM LEI 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

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180509381 **Cidade:** Cumbe **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VIVIANE CARVALHO SANTANA **Data do acidente:** 10/06/2018 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A
MACHADO

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 09/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DE ÓRBITA
FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ.
FRATURA DIAFISÁRIA DE ÚMERO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE).
ALTA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:**

**Documentos
complementares:**

Observações: SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNOSTICO, TRATAMENTO, E SEQUELAS PERMANENTES, CASO EXISTAM. NA VIGÊNCIA DESTAS INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

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 de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			27,5 %	R\$ 3.712,50

Sinistro: 3180 5093 81

Aracaju-SE, 08/09/2021

Eu Viviane Carvalho Santana Machado, inscrita no CPF, 837.416.905-20. Venho por meio desta solicitar uma nova perícia médica, uma vez que os dados cadastrados estavam desatualizado. Portanto segue em anexo meu novo comprovante endereço em nome da minha mãe atualizando os números de Telefone (79) 98809.0167, (79) 3222.0817 Resido (79) 99665-5008.

BANCO DO BRASIL S.A.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Doc - Transferencia para conta em outro banco

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1234 CONTA: 12345

DATA DA TRANSFERENCIA:	23/09/2021
NUMERO DO DOCUMENTO:	318050938102
VALOR TOTAL:	7.762,50

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIANE CARVALHO SANTANA MACHADO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03520

CONTA: 000000000976

Número da Autenticação

CAE48FF64DA6504F

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180509381

Cidade: Cumbe

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: VIVIANE CARVALHO SANTANA
MACHADO

Data do acidente: 10/06/2018

Seguradora: SOMPO SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA DE FACE COM FRATURA DE OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ, COMPLEXO ZIGOMÁTICO E ORBITA A DIREITA
FRATURA DE ÚMERO A ESQUERDA

Descrição do exame físico: Ao exame físico da face apresenta cicatriz operatória aparente, função vital e ou autonômica normal, inspeção externa apontando alterações, inspeção interna apontando alterações, apresenta prejuízo respiratório, apresenta prejuízo mastigatório, apresenta prejuízo do campo de visão. Apresenta na região observada sensibilidade anormal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes. Ao exame físico do ombro esquerdo apresenta flexão aos 90°, extensão aos 25°, abdução aos 90°, adução aos 20°, rotação medial aos 40°, rotação lateral aos 30°, presença de atrofia no segmento, mobilização passiva normal, cicatriz operatória aparente, sem amputação. Apresenta na região observada sensibilidade anormal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercute em todo o membro superior esquerdo, em grau médio. Ao exame físico do cotovelo esquerdo apresenta flexão aos 80°, extensão aos 80°, pronação aos 30°, supinação aos 40°, presença de atrofia no segmento, mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sem amputação. Apresenta na região observada sensibilidade anormal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercute em todo o membro superior esquerdo, em grau médio.

Resultados terapêuticos: PERICIADA VÍTIMA DE CAPOTAMENTO DE CARRO, FOI ADMITIDA NO HOSPITAL EM 10/06/2018, FOI REALIZADO REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA DE OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ, REDUÇÃO CIRÚRGICA DA FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO E ORGIA COM MINI PLACAS, PARAFUSOS E TELA DE TITÂNIO, REDUÇÃO E FIXAÇÃO DAS FRATURAS DE ÚMERO COM PLACA E PARAFUSOS, APRESENTOU REJEIÇÃO DO MATERIAL DE SÍNTESE E INFECÇÃO, SENDO REALIZADO A RETIRADA DO MATERIAL DE SÍNTESE E COLOCADO NOVO FIXADOR POR 09 MESES, EVOLUIU COM NEUROPRAXIA DO NERVO RADIAL, RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO DIA 04/07/2018, FICOU SENDO ACOMPANHADA EM NÍVEL AMBULATORIAL PELA CIRURGIA BUCO- MAXILO -FACIAL E ORTOPIEDIA, SENDO REALIZADO NESTE PERÍODO SESSÕES DE FISIOTERAPIA MOTORA, RECEBEU ALTA DEFINITIVA EM 20/06/2020, (INFORMADO PELA PERICIADA, SEM COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL). O QUADRO EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

Sequelas permanentes: Estrutura Crânio Facial - Médio - 50%
Membro Superior Esquerdo - Médio - 50%

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 14/09/2021

Conduta mantida: Não

Observações:

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
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00

Total	57,5 %	R\$ 7.762,50
-------	--------	--------------

DADOS DO SINISTRO**Número:** 3180509381**Cidade:** Cumbe**Natureza:** Invalidez Permanente**Vítima:** VIVIANE CARVALHO SANTANA
MACHADO**Data do acidente:** 10/06/2018**Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A**PARECER**

Diagnóstico: FRATURA DE OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ, DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO E DO REBORDO INFERIOR ORBITA À DIREITA. FRATURA DA DIÁFISE MEDIAL DO ÚMERO ESQUERDO

Descrição do exame médico pericial: AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO FACE ASSIMÉTRICA COM MÚLTIPLAS CICATRIZES CIRÚRGICAS (SUTURA) E DESVIO MACROSCÓPICO DO SEPTO NASAL, OBSTRUÇÃO NASAL CONTÍNUA, AUMENTO DO VOLUME DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO, DEGRAU ÓSSEO NO REBORDO INFERIOR E LATERAL DA ÓRBITA À DIREITA, PEQUENA QUEDA DO GLOBO OCULAR, MOVIMENTOS DO OLHO PRESERVADO, DOR NA HEMIFACE À DIREITA EVIDENCIADO A PALPAÇÃO, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR COM DOR E BLOQUEIO A DIREITA, RESTRIÇÃO E DESVIO DA ABERTURA DA BOCA. O PERICIA DO REFERE CEFALÉIA, ANOSMIA, DOR NA ARCADA DENTÁRIA E REGIÃO SUPERIOR DA FACE A DIREITA. MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM FORÇA MUSCULAR DO BRAÇO, ANTEBRAÇO DIMINUÍDA (++/+5), EM VIRTUDE DA DOR, PRESENÇA DE CICATRIZ CIRÚRGICA NA FACE ANTERO LATERAL DO BRAÇO, CALO ÓSSEO DE MODERADO VOLUME EM 1/2 DO ÚMERO, ATROFIA DA MUSCULATURA DO BRAÇO E ANTEBRAÇO POR DESUSO, DOR, EDEMA E BLOQUEIO NO BRAÇO E ARTICULAÇÃO DO COTOVELO, RESTRIÇÃO DO MOVIMENTO DO PUNHO E MÃO EM VIRTUDE DA NEUROPRAXIA DO NERVO RADIAL, RESTRIÇÃO MODERADA DO MOVIMENTO DE FLEXÃO, EXTENSÃO, SUPINAÇÃO E PRONAÇÃO DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO, FLEXÃO, EXTENSÃO, DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO, PRONAÇÃO E SUPINAÇÃO DA MÃO, ANTEBRAÇO, COTOVELO EM SEMI FLEXÃO CONTÍNUA

Resultados terapêuticos: PERICIA DA VÍTIMA DE COLISÃO CAPOTAMENTO DE CARRO, FOI ADMITIDA NO HOSPITAL EM 10/06/2018 E RECEBEU ALTA NO DIA 30/06/2018. O QUADRO FOI TRATADO COM REDUÇÃO CIRÚRGICA DAS FRATURAS DE FACE COM MINIPLACAS E PARAFUSOS E DA FRATURA DA DIÁFISE MEDIAL DO ÚMERO COM PLACAS E PARAFUSOS EVOLUIU COM NEUROPRAXIA DO NERVO RADIAL. O QUADRO EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL

Sequelas permanentes: DANOS FUNCIONAIS DESCRITOS

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 14/11/2018

Conduta mantida:

Observações: QUANTIFICADO CONFORME DESCRIÇÃO DE COLEGA EXAMINADOR EM CONFORMIDADE COM ART 31 DA LEI 11.945/2009

Médico examinador: MANOEL OTACILIO NASCIMENTO JUNIOR

CRM do médico: 1827

UF do CRM do médico: SE

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

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 de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			27,5 %	R\$ 3.712,50

PRESTADOR

LAUDARE ASSESSORIA E PERÍCIAS MÉDICAS LTDA EPP

Médico revisor: ALEXANDRE AUGUSTO FERREIRA

CRM do médico: 77146

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:



**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas de Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3180509381

Nome do(a) Examinado(a): VIVIANE CARVALHO SANTANA MACHADO

Endereço do(a) Examinado(a): RUA VEREADOR JOSE MELO DA SILV, 48 - CUMBE/SE - CEP 49660-000

Identificação - Orgão Emissor/UF/Número : 31438440 - SSP - 16/10/2017

Data e Local do Acidente : 10/06/2018

Data e Local do Exame : 14/11/2018 RUA SANTA LUZIA, 829 - ARACAJU/SE - CEP 49010-310

Resultado da Avaliação Médica

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

FRATURA DE OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ, DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO E DO REBORDO INFERIOR ORBITA À DIREITA.
FRATURA DA DIÁFISE MEDIAL DO ÚMERO ESQUERDO

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

PERICIA DA VÍTIMA DE COLISÃO CAPOTAMENTO DE CARRO, FOI ADMITIDA NO HOSPITAL EM 10/06/2018 E RECEBEU ALTA NO DIA 30/06/2018. O QUADRO FOI TRATADO COM REDUÇÃO CIRÚRGICA DAS FRATURAS DE FACE COM MINIPLACAS E PARAFUSOS E DA FRATURA DA DIÁFISE MEDIAL DO ÚMERO COM PLACAS E PARAFUSOS EVOLUIU COM NEUROPRAXIA DO NERVO RADIAL. O QUADRO EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO FACE ASSIMÉTRICA COM MÚLTIPLAS CICATRIZES CIRÚRGICAS (SUTURA) E DESVIO MACROSCÓPICO DO SEPTO NASAL, OBSTRUÇÃO NASAL CONTÍNUA, AUMENTO DO VOLUME DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO, DEGRAU ÓSSEO NO REBORDO INFERIOR E LATERAL DA ÓRBITA À DIREITA, PEQUENA QUEDA DO GLOBO OCULAR, MOVIMENTOS DO OLHO PRESERVADO, DOR NA HEMIFACE À DIREITA EVIDENCIADO A PALPAÇÃO, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR COM DOR E BLOQUEIO A DIREITA, RESTRIÇÃO E DESVIO DA ABERTURA DA BOCA.

O PERICIA DO REFERE CEFALÉIA, ANOSMIA, DOR NA ARCADA DENTÁRIA E REGIÃO SUPERIOR DA FACE A DIREITA.

MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM FORÇA MUSCULAR DO BRAÇO, ANTEBRAÇO DIMINUÍDA (++) (+5), EM VIRTUDE DA DOR, PRESENÇA DE CICATRIZ CIRÚRGICA NA FACE ANTERO LATERAL DO BRAÇO, CALO

ÓSSEO DE MODERADO VOLUME EM ½ DO ÚMERO, ATROFIA DA MUSCULATURA DO BRAÇO E ANTEBRAÇO POR DESUSO, DOR, EDEMA E BLOQUEIO NO BRAÇO E ARTICULAÇÃO DO COTOVELO, RESTRIÇÃO DO MOVIMENTO DO PUNHO E MÃO EM VIRTUDE DA *NEUROPRAXIA* DO NERVO RADIAL, RESTRIÇÃO MODERADA DO MOVIMENTO DE FLEXÃO, EXTENSÃO, SUPINAÇÃO E PRONAÇÃO DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO, FLEXÃO, EXTENSÃO, DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO, PRONAÇÃO E SUPINAÇÃO DA MÃO, ANTEBRAÇO, COTOVELO EM SEMI FLEXÃO CONTINUA.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada? ☒ Sim ☐ Não

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:

DÉFICIT FUNCIONAL LEVE CRÂNIO FACIAL

DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

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 (*).

Vide motivo do impedimento 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

CRÂNIO FACIAL

% do Dano () 10% residual (X) 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal

MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

% do Dano () 10% residual (X) 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal

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

Região Corporal

% 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.**

Manoel Otacilio Nascimento Junior

Manoel Otacilio M
Clínica e Auditoria em
CRM 1827

MANOEL OTACILIO NASCIMENTO JUNIOR CRM : 1827 / UF :SE

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180509381 **Cidade:** Cumbe **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VIVIANE CARVALHO SANTANA MACHADO **Data do acidente:** 10/06/2018 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 05/06/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE OSSOS NASAIS E DE COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO.
FRATURA DIAFISÁRIA DE ÚMERO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSOS). ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS E DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida: Sim

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA PRESENCIAL DE 14/11/2018 - DEBILIDADE FUNCIONAL RESIDUAL DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS E LEVE DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações: PÁG. 13/14_RELATÓRIO MÉDICO.
VÍTIMA PERICIADA EM 14/11/2018 APÓS FEITA REANÁLISE, EVIDENCIAMOS QUE A SEQUELA JÁ FOI INDENIZADA CONFORME TABELA PREVISTA EM LEI 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