

135
je

LAUDO PERICIAL PARA AVALIAÇÃO DE DANO CORPORAL – DPVAT

AUTORIDADE REQUISITANTE :	
DATA DO EXAME : 23/10/2018	HORA DO EXAME 12:00
LOCAL DO EXAME PERICIAL : CLÍNICA POPULAR DE PETROLINA	
MÉDICO PERITO : MICHEL NERI DE BARROS	
NOME DO PERICIANDO: IVALDO DE JESUS QUIRINO	
FILIAÇÃO : PEDRO JOSE QUIRINO E DORALICE ANTONIA DE JESUS	
DATA DE NASCIMENTO 30/05/1975	IDADE: 43 ANOS SEXO: MASCULINO
NATURALIDADE: OURICURI (PE)	ESCOLARIDADE: ENSINO MÉDIO
PROFISSÃO : TRABALHADOR RURAL	
RG: 5022238 SDS PE CPF: 019.933.184-70	
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO : 00605852304	
NATUREZA DA PERICIA : VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DA INVALIDEZ PERMANENTE DE ACORDO COM ANEXO DA LEI 6.194/74.	

1.HISTÓRICO :

Acidente motociclista - colisão caminhão x moto -na cidade de Petrolina, em 04/03/2006, resultando em fratura de fêmur direito, secundário ao trauma.

2.ANTECEDENTES PESSOAIS:

Nega comorbidade

Medicações em uso: Analgésicos e anti-inflamatórios esporadicamente

Cirurgias prévias: Fratura em punho direito

3.RELATO DO AUTOR :

Periciando alega que foi vítima de acidente motociclistico (moto-caminhão) em 04/03/2006, em Petrolina, apresentando fratura de fêmur direito. Relata que foi socorrido e encaminhado ao Hospital, e realizado cirurgia. Recebeu alta hospitalar, ficando acamado por cerca de 02 meses. Realizou fisioterapia e acompanhamento com ortopedista.

Refere que no momento mantém quadro recorrente de dor em membro inferior direito se esforço importante. Refere que houve encurtamento de membro inferior direito e discreto hipotrofia de membro afetado. Refere que ficou com limitação residual de amplitude de movimento em joelho direito.

Nega outras sequelas.

4.DESCRICÃO DO EXAME PERICIAL (AVALIAÇÃO FÍSICA E FOTOS) :

Ao exame pericial, periciando deu entrada caminhando com próprios meios, sem restrições.

136
je

Periciando apresenta amplitude de movimento do joelho e tornozelo direito preservada. Apresenta cicatriz em região de procedimento cirurgico. Apresenta limitação residual em quadril direito. Sem outros achados relevantes.

5.DOCUMENTOS APRESENTADOS

Boletim de ocorrência, datado de 07/01/2007 – Secretaria de Defesa Social

Ficha de Atendimento – HGU – 04/03/2006

Relatório Médico, datado de 12/12/2007, por ortopedista, informando que periciando apresenta atrofia de membro inferior direito, com encurtamento de 1,5 cm, com claudicação à marcha. Piora com atividade física, encaminhado para reabilitação.

Relatório Médico, datado de 16/03/2007, por ortopedista, relatando que periciando foi submetido a tratamento de redução cirurgica de fratura de fêmur direito. CID S72.4

Declaração de Hospital HGU, datado de 29/10/2007, informando que periciando esteve internado entre 04/03/2006 até 06/03/2006.

AIH – Sote – Datada de 06/03/2006, relatando que periciando deu entrada devido fatura de femur, com tratamento cirurgico de fratura da diafise.

Escanometria em 09/11/2007, evidenciando redução de 1,5 cm do MID em relação ao MIE.

5.PERCENTUALIZAÇÃO

DANOS CORPORAIS		PERCENTUAIS
1.DANOS CORPORAIS TOTAIS – REPERCUSSÃO NA ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO		
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores () ou Inferiores ()	100%	
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos () ou de ambos os Pés ()		
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior ()		
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) () ou cegueira legal bilateral ()		
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental Alienante () ; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal () (c) perda completa do controle esfinteriano () ; (d) comprometimento de função vital ou autonômica ()		
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou Vital . ()		
2. DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS COMPLETOS) - Repercussão em Partes de Membros Superiores e Inferiores		Percentuais da Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores () e/ou de uma das mãos ()	70%	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores ()		

139
10

Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés ()	50 %
Perda completa da mobilidade de um dos ombros () , cotovelos () , punhos () ou dedo polegar ()	25%
Perda completa da mobilidade de um quadril () , joelho () ou tornozelo ()	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão ()	10%
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé ()	

DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS INCOMPLETOS) - Repercussão em partes de membros superiores e inferiores

Perda anatômica e/ou funcional incompleta de ambos os membros superiores () e/ou de uma das mãos ()	Repercussão intensa () 52,5%
	Repercussão média () 35%
Perda anatômica e/ou funcional incompleta de um dos membros inferiores ()	Repercussão leve () 17,5%
	Sequela residual () 7%
Perda anatômica e/ou funcional incompleta de um dos Pés ()	Repercussão intensa () 37,5%
	Repercussão média () 25%
	Repercussão leve () 12,5%
	Sequela residual () 5%
Perda incompleta da mobilidade de um dos ombros () , cotovelos () , punhos () ou dedo polegar. ()	Repercussão intensa () 18,75%
	Repercussão média () 12,50%
	Repercussão leve () 6,25%
	Sequela residual (x) 2,5%
Perda incompleta da mobilidade de um quadril (x), joelho () ou tornozelo ()	
Perda anatômica e/ou funcional incompleta de qualquer um dentre os outros dedos da mão. ()	Repercussão intensa () 7,5%
	Repercussão média () 5,0%
Perda anatômica e/ou funcional incompleta de qualquer um dos dedos do pé. ()	Repercussão leve () 2,5%
	Sequela residual () 1,0%

Danos Corporais Segmentares (Parciais completos) - Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais

	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) () ou da fonação (mudez completa) () ou da visão de um olho. ()	50%
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral. ()	25%
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço. ()	10%

Danos Corporais Segmentares (Parciais incompletos) - Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais

	Percentuais das Perdas
Perda auditiva parcial bilateral (surdez incompleta) () ou da fonação (mudez incompleta) () ou da visão de um olho. ()	Repercussão intensa () 37,5%
	Repercussão média () 25%
	Repercussão leve () 12,5%
	Sequela residual () 5%
Perda incompleta da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral. ()	Repercussão intensa () 18,75%
	Repercussão média () 12,50%
	Repercussão leve () 6,25%
	Sequela residual () 2,5%

6.DISSCUSSÃO OU COMENTÁRIOS:

A perícia médica em questão é referente a avaliação de existência e quantificação de invalidez permanente por consequência de acidente motociclístico ocorrido em 04/03/2006.

138

Após avaliação médico pericial, com realização de anamnese, exame físico e análise documental, julgo que periciando apresenta sequela discreta permanente em quadril direito, relacionada a evento em questão, resultando em perda funcional residual de quadril direito, compatível com trauma ocorrido.

Tais conclusões levam em consideração as alegações do periciando, a cinemática do trauma ocorrido, o exame físico realizado e a avaliação de exames complementares e documentos médicos apresentados.

7. CONCLUSÃO :

Percentual da invalidez permanente _____ (2,5 %) do valor máximo da cobertura.
Ausência de invalidez permanente _____ ().
Aguardar exame complementar _____ ().

Cidade/data:
Petrolina(PE)

Médico Perito/CRM
Michel Neri de Barros / 30.230/BA

QUESITOS APRESENTADOS:

QUESITOS DO AUTOR:

1. **As sequelas do autor foram originadas por acidente automobilístico.**
R: Vide Conclusão do laudo apresentado.
2. **Pode o senhor perito precisar a data da ocorrência do evento?**
R: 04/03/2006.
3. **Resultaram do acidente perda ou inutilização de membro, sentido ou função?**
R: Vide conclusão do laudo apresentado
4. **Qual a debilidade ou deformidade apresentada pelo autor originada pelo acidente.**
R: Vide conclusão do laudo apresentado

QUESITOS DO RÉU:

1. **Apresenta o autor lesão(ões) em razão de acidente automobilístico? Em caso positivo, especificar a extensão da(s) lesão(ões).**
R: Vide conclusão do laudo apresentado
2. **A(s) lesão(ões) acarretou(aram) invalidez de tal(is) membro(s) e/ou função(ões)?**
R: Vide conclusão do laudo apresentado
3. **Permanente ou temporária?**
R: Vide conclusão do laudo apresentado
4. **Total ou parcial?**
R: Vide conclusão do laudo apresentado
5. **Caso haja invalidez permanente parcial, em qualquer dos casos, especificar a percentagem conforme tabela da FENASEG anexada.**
R: Vide laudo – Item 5 – Percentualização.

MICHEL BARROS
MÉDICO
CRM 30230/BA