

## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2014419625      **Cidade:** Fortaleza      **Natureza:** Invalidez  
**Vítima:** CLEILSON BRUNO RIBEIRO      **Data do acidente:** 29/04/2014      **Emissor do parecer:** Igor da  
 AMORIM      **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A      **Prestadora:** ACE Gestão de Saúde      **CRM do médico:** 4600  
 Ltda.      **Silva**  
**Bonfim**

## PARECER

<b>Diagnóstico:</b>	Entorse do pé esquerdo.
<b>Descrição do exame médico pericial:</b>	Edema residual e bloqueio na flexão dos pododáctilos.
<b>Resultados terapêuticos:</b>	Tratado conservadoramente.
<b>Sequelas permanentes:</b>	Limitação funcional do pé esquerdo.
<b>Sequelas :</b>	Com sequela
<b>Data da perícia:</b>	17/06/2014
<b>Conduta mantida:</b>	
<b>Observações:</b>	
<b>Valor pleiteado:</b>	13.500,00
<b>Médico avaliador:</b>	Roberto Mendes Rodrigues
<b>UF do CRM do médico:</b>	CE

## DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos pés	50	1	25

**Valor avaliado:** 1.687,50