

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180159448

**Cidade:** Acaraú

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** VINIVAL LINO NASCIMENTO

**Data do acidente:** 27/08/2017

**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO LEVE. EXTENSO FERIMENTO CORTO CONTUSO NO DORSO DA MÃO DIREITA ASSOCIADO À LESÕES TENDÍNEAS. FRATURA EXPOSTA DO 4º QUIRODÁCTILO DIREITO.

**Descrição do exame médico pericial:** AO EXAME, VÍTIMA APRESENTA CICATRIZ CUTÂNEA EM DORSO DA MÃO DIREITA, LIMITAÇÃO DA EXTENSÃO DOS 3º, 4º E 5º QUIRODÁCTILOS DIREITOS E REDUÇÃO DA FORÇA MUSCULAR PARA A PREENSÃO PALMAR.

**Resultados terapêuticos:** SUBMETIDO A DESBRIDAMENTO DOS TECIDOS DESVITALIZADOS E A POSTERIOR REPARO CIRÚRGICO DAS LESÕES. REALIZADO TRATAMENTO FISIOTERÁPICO. EVOLUIU COM DEFORMIDADE EM FLEXÃO DO 3º, 4º E 5º DEDOS DA MÃO DIREITA.

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional da mão direita

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 23/04/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** Jose Wellington Farias Melo Bezerra de M

**CRM do médico:** 10432

**UF do CRM do médico:** CE

## 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 funcional completa de uma das mãos	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00

## PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

**Médico revisor:** OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

**CRM do médico:** 52.18145-0

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**

