

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3170530537 **Cidade:** Bom Jardim **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE ANTONIO DA SILVA **Data do acidente:** 28/04/2017 **Seguradora:** CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DE PERNA DIREITA.

**Descrição do exame médico pericial:** DEFICIT FUNCIONAL LEVE NO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO EXTERNA DAS FRATURAS. FEZ TRATAMENTO FISIOTERAPICO. EVOLUIU COM DOR E AUMENTO DE VOLUME EM TOPOGRAFIA DE PERNA DIREITA, COM BLOQUEIO DA FLEXO / EXTENSÃO DO JOELHO E DO TORNOZELO A DIREITA E COM REPERCUSSÃO NA MARCHA. ESTA DE ALTA MEDICA.

**Sequelas permanentes:** APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 15/12/2017

**Conduta mantida:**

**Observações:** NOTA DO REVISOR - APÓS AVALIAÇÃO DOS DOCUMENTOS OPTADO POR MANTER A VALORAÇÃO DEFERIDA PELO EXAMINADOR.

**Médico examinador:** FLAVIO EDUARDO PARO HADDAD

**CRM do médico:** 10570

**UF do CRM do médico:** SC

## 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 um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

## PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

**Médico revisor:** MARCUS HERRERA R ALMEIDA

**CRM do médico:** 52.20028-8

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**