

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3170539531      **Cidade:** Fortaleza      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** FRANCISCO ALISON LEITE DANTAS      **Data do acidente:** 28/05/2017      **Seguradora:** AIG SEGUROS BRASIL S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA COMINUTIVA INTRA ARTICULAR DO PUNHO ESQUERDO COM AFUNDAMENTO ARTICULAR.

**Descrição do exame médico pericial:** AO EXAME FÍSICO VÍTIMA APRESENTA DÉFICIT SEVERO DOS MOVIMENTOS DE ROTAÇÃO, FLEXO-EXTENSÃO DO PUNHO ESQUERDO, ATROFIA DE ANTEBRAÇO E INTERÓSSEOS, BLOQUEIO DA PRONO SUPINAÇÃO DO ANTEBRAÇO E DA PREENSÃO DA MÃO ESQUERDA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO REALIZADO COM REDUÇÃO INCRUENTA, FIXAÇÃO COM FIOS DE KIRSCHNER TRANSCUTÂNEO E POSTERIOR IMOBILIZAÇÃO. RELATA TER REALIZADO FISIOTERAPIA E ENCONTRA-SE DE ALTA DEFINITIVA.

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do membro superior esquerdo

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 30/11/2017

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** Fernando Rabelo da Silva

**CRM do médico:** 3630

**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 um dos membros superiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
<b>Total</b>			<b>35 %</b>	<b>R\$ 4.725,00</b>

## PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

**Médico revisor:** ROBERTO MARTINS ALBURQUERQUE

**CRM do médico:** 52.28426-0

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**