

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180234090      **Cidade:** Rio Branco      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** CEZAR FERREIRA ALVES      **Data do acidente:** 22/03/2018      **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** Fratura de antebraço esquerdo (diafise de ulna)  
 Fratura colo de 5to metatarso do pé esquerdo

**Descrição do exame médico pericial:** MSE: cicatriz cirurgica de 15 cm na regiao ulnar do antebraço, hipotrofia do antebraço, limitação funcional no punho pra a extensao a 50 graus e flexao a 70 graus, pronação a 70 graus e supinação a 80 graus.e redução da força muscular do membro.  
 Pé esquerdo: deformidade no dorso do pé, aumento de volume no dorso do pé, limitação funcional com reduçao da flexoextensao das metatarsofalangicas, e redução da força muscular do pé.

**Resultados terapêuticos:** Tratamento: cirurgico com placa e parafusos na ulna esquerda e tratamento conservador no pé esquerdo., e fisioterapia.

Alta: Julho de 2018.

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional no punho e no antebraço esquerdo e redução da força muscular do membro.  
 Limitação funcional no pé esquerdo (flexoextensao metatarso falangicas) e redução da força muscular do pé

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 26/07/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:** NA AVALIAÇÃO MÉDICA DESCrito PELO COLEGA EXAMINADOR, O SEGURADO APRESENTA SEQUELA FUNCIONAL COM DANO PARCIAL E PERMANENTE INDENIZÁVEL CONFORME ART 31 DA LEI 11.945/2009

**Médico examinador:** JOSE LUIS SILVERIO CABANILLAS

**CRM do médico:** 1820

**UF do CRM do médico:** RO

## 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 leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Perda funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau leve - 25 %	12,5%	R\$ 1.687,50
<b>Total</b>			<b>30 %</b>	<b>R\$ 4.050,00</b>

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## PRESTADOR

LAUDARE ASSESSORIA E PERÍCIAS MÉDICAS LTDA EPP

**Médico revisor:** ALEXANDRE AUGUSTO FERREIRA

**CRM do médico:** 77146

**UF do CRM do médico:** SP

**Assinatura do médico:**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'A. Ferreira'.