

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180054874

**Cidade:** Quixadá

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** MARIA IVONEIDE LOURENCO VIDAL

**Data do acidente:** 19/10/2017

**Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** Fratura da falange proximal do 4º pododáctilo esquerdo.

**Descrição do exame médico pericial:** Ao exame do 4º dedo do pé esquerdo, apresenta diminuição da capacidade plena de flexão e extensão do 4º pododáctilo de pé esquerdo em decorrência da rigidez articular decorrente da fratura de 4º dedo do pé esquerdo. Apresenta mobilidade do pé e demais dedos preservada, de modo que as restrições ficam restritas ao 4º dedo.

**Resultados terapêuticos:** A periciada apresentou na fase aguda das lesões Fratura da falange proximal do 4º pododáctilo esquerdo, bem como restrição severa da mobilidade do 4º dedo do pé esquerdo, devido ao quadro pós-traumático identificado logo após o acidente. Como medida terapêutica, restou submetida a tratamento cirúrgico e medicamentoso. Após tratamento, na fase de estadiamento das lesões, apresentou melhora discreta. Atualmente, o estágio clínico demonstra que as lesões consolidaram com sequelas, isto é, existe déficit funcional permanente no 4º dedo do pé esquerdo. Inexistem medidas terapêuticas disponíveis, estando as lesões consolidadas.

**Sequelas permanentes:** Perda funcional, parcial e incompleta do 4º dedo do pé esquerdo, em grau médio, devido à redução da mobilidade.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 08/02/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** Antonio Eusebio Teixeira Rocha

**CRM do médico:** 4774

**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
Dedos da pé-Perda funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10 %	Em grau médio - 50 %	5%	R\$ 675,00
Total			5 %	R\$ 675,00

**PRESTADOR**

EXPERMED PERÍCIAS MÉDICAS ADM E JUDICIAIS LTDA EPP

**Médico revisor:** Henrique Rodrigues Rosito

**CRM do médico:** 5402

**UF do CRM do médico:** RS

**Assinatura do médico:**

