

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3160494711      **Cidade:** Fortaleza      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** ALANA ANDRADE LIMA DE OLIVEIRA    **Data do acidente:** 04/07/2016      **Seguradora:** CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMA EM MAO DIREITA E NO 1 DEDO DA MAO DIREITA

**Descrição do exame médico pericial:** LIMITACAO DISCRETA NA FLEXAO E EXTENSAO DO 1 DEDO DA MAO DIREITA  
DIMINUICAO DISCRETA DA FORCA MOTORA DA MAO DIREITA

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CONSERVADOR COM TALA  
ALTA MEDICA

**Sequelas permanentes:** APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DA MÃO DIREITA.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 23/02/2017

**Conduta mantida:**

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

**Médico examinador:** MARIELLE PEREIRA REGADAS

**CRM do médico:** 12857

**UF do CRM do médico:** CE

## DANOS

<b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>	<b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b>	<b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b>	<b>% Apurado</b>	<b>Indenização pelo dano</b>
Perda funcional completa de uma das mãos	70 %	Em grau residual - 10 %	7%	R\$ 945,00
		<b>Total</b>	<b>7 %</b>	<b>R\$ 945,00</b>

## PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

**Médico revisor:** DORES MENDES B C MENDES

**CRM do médico:** 52.25889-0

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**