

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3190387023
Nome do(a) Examinado(a): Ivonaldo Goncalves da Silva
Endereço do(a) Examinado(a): Povoado Campo de Santana, S/N
Zona Rural Nisia Floresta RN CEP: 59164-000
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [SSP / RN] 004071275
Data local do acidente: [24/02/2019]
Data local do exame: [02/07/2019] NATAL [RN]

Resultado da Avaliação Médica

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:

FRATURA-LUXAÇÃO DO QUADRIL ESQUERDO E TRAUMA ABDOMINAL FECHADO.

- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

Tratamento: REALIZADO REDUÇÃO DE FRATURA-LUXAÇÃO DO QUADRIL ESQUERDO E LAPAROTOMIA EM RAZÃO DE TRAUMA ABDOMINAL FECHADO.
Data da Alta: 18/06/2019

- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:

FERIDA DE LAPAROTOMIA CICATRIZADA, LIMITAÇÃO DA ROTAÇÃO INTERNA DE QUADRIL ESQUERDO (25°) E DA FLEXÃO (90°), CLAUDICA A ESQUERDA. FUNÇÃO INTESTINAL PRESERVADA.

- IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

Sim Não

- V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível à qualquer medida terapêutica)

Sim Não

- VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

INVALIDEZ AO NÍVEL DE QUADRIL ESQUERDO COM LIMITAÇÃO DA ADM.

Caso a resposta do item V seja ““Não””, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”

- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

"Vítima em tratamento"

"Sem sequela permanente"

Esta avaliação médica deve ser repetida em dias

(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

Região Corporal (Sequela):

QUADRIL - Lado Esquerdo

% do dano: 10% residual 25% leve

% do dano: 10% residual 25% leve

50% médio 75% intensa 100% completo

50% médio 75% intensa 100% completo

- VIII. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Assinatura d(a)o Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com Nome e CRM

Urai de Oliveira

DR. URAI DE OLIVEIRA
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM-RN 4315

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 29/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVONALDO GONCALVES DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02008

CONTA: 00000091604-9

Nr. da Autenticação BB19403A0161CDA5

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190387023 **Cidade:** Nísia Floresta **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: IVONALDO GONCALVES DA SILVA **Data do acidente:** 24/02/2019 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA-LUXAÇÃO DO QUADRIL ESQUERDO E TRAUMA ABDOMINAL FECHADO.

Descrição do exame FERIDA DE LAPAROTOMIA CICATRIZADA, LIMITAÇÃO DA ROTAÇÃO INTERNA DE QUADRIL ESQUERDO (25°) E DA **físico:** FLEXÃO (90°), CLAUDICA À ESQUERDA. FUNÇÃO INTESTINAL PRESERVADA.

Resultados terapêuticos: RESULTADOS ADEQUADOS COM O TRATAMENTO PRECONIZADO.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO QUADRIL ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 02/07/2019

Conduta mantida:

Observações:

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 completa da mobilidade de um quadril	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190387023 **Cidade:** Nísia Floresta **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: IVONALDO GONCALVES DA SILVA **Data do acidente:** 24/02/2019 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA-LUXAÇÃO DO QUADRIL ESQUERDO E TRAUMA ABDOMINAL FECHADO.

Descrição do exame FERIDA DE LAPAROTOMIA CICATRIZADA, LIMITAÇÃO DA ROTAÇÃO INTERNA DE QUADRIL ESQUERDO (25°) E DA **físico:** FLEXÃO (90°), CLAUDICA À ESQUERDA. FUNÇÃO INTESTINAL PRESERVADA.

Resultados terapêuticos: RESULTADOS ADEQUADOS COM O TRATAMENTO PRECONIZADO.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO QUADRIL ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 02/07/2019

Conduta mantida:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 completa da mobilidade de um quadril	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190387023 **Cidade:** Nísia Floresta **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: IVONALDO GONCALVES DA SILVA **Data do acidente:** 24/02/2019 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 28/06/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO COM LESÃO DE INTESTINO, CÓLON E ESTÔMAGO.
FRATURA-LUXAÇÃO PROXIMAL DO FÉMUR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (LAPAROTOMIA EXPLORADORA - ENTERORRAFIA, COLORRAFIA E GASTORRAFIA / QUADRIL - REDUÇÃO INCRUENTA). ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: & SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNOSTICO, TRATAMENTO, E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VIGÊNCIA DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E/OU ANATÔMICAS E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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
Lesões de órgãos e estruturas pélvicas cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda completa da mobilidade de um quadril	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			16,25 %	R\$ 2.193,75