

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180264723 **Cidade:** Nova Floresta **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOAO ANTONIO FLORENTINO **Data do acidente:** 11/10/2017 **Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMA CRANIO-FACIAL/ TRAUMA CORTO-CONTUSO NO OLHO DIREITO, TRAUMA DE FACE COM LESÃO CORTO-CONTUSA NA HEMIFACE À ESQUERDA E EM REGIÃO FRONTAL.  
TOMOGRAFIA DO CRANIO - SEM LESÕES.

**Descrição do exame médico pericial:** PERDA TOTAL DA VISÃO EM OLHO DIREITO

**Resultados terapêuticos:** PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE CARRO-ÔNIBUS ,NO DIA 11/10/2017,SEND0 SOCORRIDO PELO SAMU E CONDUZIDO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB , SENDO CONSTATADO TRAUMATISMO CRANIOFACIAL( LESÃO EM OLHO DIRETO ), POR MEIO DE EXAMES DE IMAGENS, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO E MEDICAMENTOSO. RECEBENDO ALTA NO DIA 17/10/2017. SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DO OLHO DIREITO E MEDICAMENTOSO, SEM INTERCORRÊNCIAS. ESTÁ DE ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** APRESENTA PERDA TOTAL DA VISÃO DIREITA.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 01/10/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:** \* REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR DA PERDA VISUAL Á DIREITA. PORÉM, NÃO HÁ COMPROVAÇÃO DO DÉFICIT VISUAL À ESQUERDA SER DECORRENTE DO ACIDENTE ATUAL., FICANDO O NEXO CAUSAL PREJUDICADO QUANTO AO DÉFICIT VISUAL À ESQUERDA. -

**Médico examinador:** GIOVANNY RONCALLY COSTA VASCONCELOS

**CRM do médico:** 8215

**UF do CRM do médico:** PB

## 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 da visão de um olho	50 %	Em grau completo - 100 %	50%	R\$ 6.750,00
Total			50 %	R\$ 6.750,00

**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:**

*Dores Mendes*