

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3170459781

**Cidade:** Catolé do Rocha

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** IRAPUA DINIZ DE SOUSA

**Data do acidente:** 13/03/2017

**Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DO PLANALTO TIBIAL DIREITO.  
FRATURA DA FÍBULA PROXIMAL DIREITA.  
FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA

**Descrição do exame médico pericial:** AO EXAME DO OMBRO ESQUERDO: APRESENTA DIMINUIÇÃO DA ROTAÇÃO EXTERNA DO OMBRO ESQUERDO EM 25° E DA INTERNA EM 15°, DIMINUIÇÃO DA ABDUÇÃO EM 20°, DÉFICIT DE FORÇA ABDUTORA GRAU II, ENCURTAMENTO DO OMBRO ESQUERDO EM APROXIMADAMENTE 2 CM COM SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA IMPORTANTE VISUALIZADAS EM EXAME RADIOGRÁFICO DO DIA 07/02/2018, ALÉM DE DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL IMPORTANTE.  
AO EXAME DO JOELHO DIREITO: APRESENTA DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO JOELHO DIREITO EM 30°, E DIMINUIÇÃO DA EXTENSÃO EM 5°, ATROFIA DOS COMPARTIMENTOS MUSCULARES DISTAIS DA COXA DIREITA EM 2 CM, BLOQUEIO ARTICULAR DURANTE A FLEXÃO DO JOELHO, DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II E SINAIS RADIOGRÁFICOS DE ARTROSE EM JOELHO ACOMETIDO.

**Resultados terapêuticos:** PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA 13/03/2017 COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL DIREITO MAIS FRATURA DA FÍBULA PROXIMAL DIREITA MAIS FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA. O MESMO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR COM USO DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA TIPO INGUINO MALEOLAR POR 6 MESES PARA TRATAMENTO DA FRATURA DO PLANALTO TIBIAL DIREITO E TRATAMENTO CONSERVADOR COM USO DE IMOBILIZAÇÃO COM OITO GESSADO POR UM PERÍODO DE 90 DIAS PARA O OMBRO ESQUERDO, FOI ACOMPANHADO EM CARÁTER AMBULATORIAL E REALIZOU 15 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA O OMBRO ESQUERDO E 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA O JOELHO DIREITO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ALTA ORTOPÉDICA.  
PACIENTE ATUALMENTE ENCONTRA-SE COM SEQUELA EM OMBRO ESQUERDO E EM JOELHO DIREITO DE FORMA MODERADA.  
COMPLICAÇÕES: APÓS TRATAMENTO EM OMBRO ESQUERDO PACIENTE ENCONTRA-SE COM COM SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA VISUALIZADAS EM EXAME RADIOGRÁFICO. E EM JOELHO DIREITO APRESENTA SINAIS RADIOGRÁFICOS DE ARTROSE.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL MODERADA DO OMBRO ESQUERDO  
LIMITAÇÃO FUNCIONAL MODERADA DO JOELHO DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 16/03/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** Tiago Martins Formiga

**CRM do médico:** 8085

**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 completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			25 %	R\$ 3.375,00

**PRESTADOR**

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

**Médico revisor:** GALDINO LEONARDO

**CRM do médico:** 17727

**UF do CRM do médico:** PE

**Assinatura do médico:**

