

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180110148      **Cidade:** Nova Olinda      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE WALTER ESPEDITO DA SILVA      **Data do acidente:** 19/08/2017      **Seguradora:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO COM HEMATOMA EXTRADURAL.

**Descrição do exame médico pericial:** DÉFICIT NEUROLÓGICO RESIDUAL.

**Resultados terapêuticos:** DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL, DATA DA ALTA 27/08/2017.  
CEFALEIA PÓS TRAUMÁTICA.

**Sequelas permanentes:** APRESENTA PERDA PARCIAL DAS FUNÇÕES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 21/03/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:** REVISOR, BASEADO NA DOCUMENTAÇÃO E EXAME MÉDICO, DISCORDOU DA VALORAÇÃO E ENQUADRAMENTO DO MÉDICO EXAMINADOR. -

**Médico examinador:** EMMANUELLE LOPES CLAUDINO

**CRM do médico:** 8188

**UF do CRM do médico:** PB

## 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>
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
		<b>Total</b>	<b>10 %</b>	<b>R\$ 1.350,00</b>

## PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

**Médico revisor:** GABRIELA GRAÇA SUARES PINTO

**CRM do médico:** 52.66379-4

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**