

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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3180450622

Nome do(a) Examinado(a): ANTONIO GABRIEL RODRIGUES BARBOSA

Endereço do(a) Examinado(a): R AUGUSTO DE ARAUJO, 304 -
FORTALEZA/CE - CEP 60440-250

Identificação - Orgão Emissor/UF/Número : 05131178675 - DETRAN-CE. -
08/09/2015

Data e Local do Acidente : 16/04/2018 - FORTALEZA, CE.

Data e Local do Exame : 05/11/2018 RUA CORONEL ALVES TEIXEIRA,
1280 - FORTALEZA/CE

Resultado da Avaliação Médica

**I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no
acidente relatado e comprovado.**

TRAUMA NO JOELHO DIREITO.

RNM - LESÃO DO LIGAMENTO FEMORO-PATELAR.

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

A VÍTIMA FOI ATENDIDA NA EMERGÊNCIA, ONDE FOI SUBMETIDA AO TRATAMENTO CONSERVADOR, COM IMOBILIZAÇÃO. FEZ 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. ALTA MÉDICA EM SETEMBRO DE 2018, COM COMPLICAÇÃO - INSTABILIDADE ARTICULAR.

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

MARCHA CLAUDICANTE, EDEMA RESIDUAL DO JOELHO DIREITO, INSTABILIDADE ARTICULAR E LIMITAÇÃO MODERADA DOS MOVIMENTOS DO JOELHO DIREITO.

**IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente
trânsito e comprovadas na documentação apresentada? [X] Sim [] Não**

**V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a
qualquer medida terapêutica)? [X] Sim [] Não**

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

DEBILIDADE MODERADA DO JOELHO DIREITO, PELO EDEMA, INSTABILIDADE E BLOQUEIO EM 90 GRAUS DA FLEXÃO DO JOELHO DIREITO.

VII. Segundo 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 (*).

Vide motivo do impedimento no campo das observações

() “Vítima em tratamento” Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

() “Sem sequela permanente” (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, apresente abaixo as graduações que sejam relativas ás regiões corporais acometidas.

Região Corporal

JOELHO DIREITO.

% do Dano () 10% residual () 25% leve
(X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal

% do Dano () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

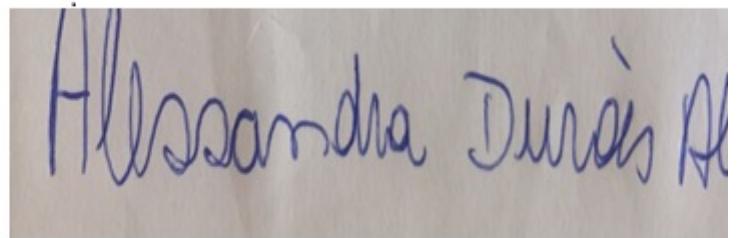
Região Corporal

% do Dano () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal

% do Dano () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

VIII.* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.



ALESSANDRA DURAES ALTAF CRM : 16562 / UF :CE