

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190042071

**Cidade:** Itaporanga D'Ajuda

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** BRENO APOSTOLO OLIVEIRA

**Data do acidente:** 11/08/2017

**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DO 3º E 4º METACARPOS À DIREITA.

**Descrição do exame físico:** AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM FORÇA MUSCULAR DA MÃO DIMINUÍDA (++) EM VIRTUDE DA DOR, PRESENÇA DE CICATRIZ CIRÚRGICA NUMULAR NA REGIÃO DO 3ª E 4ª ARTICULAÇÃO METATARSO FALANGIANO, LOCAL DE INTRODUÇÃO DOS FIOS, CALO ÓSSEO DE MODERADO VOLUME NO 3º E 4º METACARPO E DA 3ª E 4ª ARTICULAÇÃO METACARPO FALANGIANA, DOR E BLOQUEIO NA MÃO (3º E 4º QUIRODÁCTILO), RESTRIÇÃO SEVERA DOS MOVIMENTOS DE FLEXÃO DO 2º, 3º E 4º QUIRODÁCTILO, MOVIMENTOS DO 1º E 5º QUIRODÁCTILO PRESERVADO, PERICIADO COM RESTRIÇÃO DA CAPACIDADE DE PREENSÃO DA MÃO.

**Resultados terapêuticos:** EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU INTENSO DO 3º DEDO DA MÃO DIREITO E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU INTENSO DO 4º DEDO DA MÃO DIREITO

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 10/07/2019

**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 |
|---|--|--|-----------|-----------------------|
| Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão | 10 %   | Em grau intenso - 75 %                               | 15%       | R\$ 2.025,00          |
| Total   |  |  | 15 %      | R\$ 2.025,00          |