

GOVERNO DE RORAIMA.  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA.  
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL - IML-RR  
DR. JOSÉ BENIGNO DE OLIVEIRA.  
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS".

LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO- **COMPLEMENTAR** - Nº **3690/2010/IML/RR.**  
Destino: **DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO/DAT/RR.**

**AUTORIDADE REQUISITANTE:**

- Delegado (a) de Polícia Civil: Dr. Leonardo da Cruz Barroncas.
- Guia: Nº **1304/2010/DAT.** Referência: **B.O. Nº 04155/2009/DAT.**

NOME: <b>ELINEUMA SANTANA CAVALCANTE.</b>	
NACIONALIDADE: <b>BRASILEIRA.</b>	NATURALIDADE: <b>BOA VISTA/RR.</b>
IDADE: <b>29 ANOS.</b>	SEXO: <b>MASCULINO.</b>
ESTADO CIVIL: <b>SOLTEIRA.</b>	COR: <b>BRANCA.</b>
PROFISSÃO: <b>COZINHEIRA.</b>	TELEFONE: <b>9128-8602.</b>
FILIAÇÃO: <b>FRANCISCO CARMO CAVALCANTE e ELIZABETE BEZERRA SANTANA.</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA: CARMELO - Nº 1787 - BAIRRO: PINTOLÂNDIA.</b>	
DOCUMENTAÇÃO: <b>R.G. Nº 160.536 - SSP/RR.</b>	
DATA/ HORA DO EXAME: <b>18/06/2010, (sexta), às 11 horas e 40 minutos.</b>	
Obs: Os profissionais abaixo designados pelo diretor, prestam o solene compromisso de elaborar o laudo descrevendo com verdade todas as circunstâncias que encontrarem, descobrirem e observarem.	

**HISTÓRICO:**

- Tendo em vista os termos do laudo anterior nº **2232/2010/IML/RR**, do dia **14/04/2010**, voltou nesta data para exame complementar.

**DESCRIÇÃO:**

- Edema linfático da perna e calcanhar direito.
- Cicatriz cirúrgica em face anterior da perna direita em toda sua extensão.

**DISCUSSÃO:**

- Lesão produzida por ação contundente

LAUDO DO IML - LESOES CORPORAIS  
1004033



**CONCLUSÃO:**

- Lesão produzida por ação contundente.

**QUESITOS e suas RESPOSTAS:**

- **PRIMEIRO:** Da lesão sofrida, resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias? **SIM.**
- **SEGUNDO:** Resultou incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável, debilidade permanente de membro, sentido ou função, ou deformidade permanente, e em que consiste? **SIM. (DEFORMIDADE PERMANENTE).**
- **TERCEIRO:** Qual o estado de saúde atual do ofendido? **SEQUELADO, NÃO IMPOSSIBILITADO PARA O TRABALHO.**
- **QUARTO:** Qual o tempo necessário para o seu restabelecimento? **JÁ HOUE.**

**AUTENTICAÇÃO**  
Até cópia confere com o documento original que me foi apresentado em cartório.  
Boa Vista-RR: 30/06/2010  
Israel Guedes  
Escrivão de Polícia Civil  
Mat. 042000431

E por ser verdade digitei este documento, que depois de revisado e achado conforme, será assinado pelos profissionais abaixo e por mim, Marlene dos Santos Calvão.

Relator  
Marlene dos Santos Calvão  
Perito Leg. 030  
CRM 12345

Revisor

IML

Av. Venezuela nº 2.083, Bairro Liberdade, CEP 69 310 270 -  
Boa Vista/RR.  
Tel. (95) 2121-3409 (recepção), (95) 2121-3430 (direção).

BRADESCO

# COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237                      AGÊNCIA: 2373-6                      CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 26/08/2010

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELINEUMA SANTANA CAVALCANTE

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00522-3

CONTA: 000000058804-0-0

Nr. Autenticação

BRDESCO260820100500000000023700522000000058804236250 PAGO

**PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL****DADOS DO SINISTRO**

---

Número:	2010248903	Cidade:	BOA VISTA	Natureza:	Invalidez Parcial
Vítima:	ELINEUMA SANTANA CAVALCANTE	Data do acidente:	22/11/2009	Emissor do parecer:	José Artur Fialho Amorim
Seguradora:	BCS Seguros S.A	Prestadora:	Amorim e Matos Serviços Médicos Especiais Ltda	CRM do médico:	314742

**PARECER**

---

Data da análise: 17/08/2010

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA NO MEMBRO INFERIOR DIREITO

Resultados terapêuticos:

Sequelas permanentes: DEBILIDADE E LIMITAÇÃO

Sequelas: Sim

Conduta mantida: Não

Quantificação das sequelas: MEMBRO INFERIOR 25%

Documentos complementares:

Observações:

Valor pleiteado: 9.450,00

Médico avaliador: JOSE ARTUR

UF do CRM do médico: RJ

**DANOS**

---

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	25

Valor avaliado: 2.362,50