

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180249506 **Cidade:** Monsenhor Gil **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA **Data do acidente:** 05/01/2018 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE COMPLEXO ZIGOMÁTICO DIREITO. FRATURA DE ÚMERO ESQUERDO.

Descrição do exame médico pericial: VÍTIMA APRESENTA DIMINUIÇÃO DA AMPLITUDE DE ABERTURA DA BOCA, COM DIMINUIÇÃO DA FORÇA DE MASTIGAÇÃO. NO OMBRO ESQUERDO, OBSERVA-SE DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS DE ABDUÇÃO, ELEVAÇÃO E ADUÇÃO E DISCRETA DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS DE FLEXO-EXTENSÃO DO COTOVELO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM IMPLANTE DE FIXAÇÃO METÁLICA NA FACE E NO ÚMERO ESQUERDO. REALIZOU FISIOTERAPIA.

Sequelas permanentes: Cranio-facial em grau leve, Limitação funcional do membro superior esquerdo em grau leve.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 26/06/2018

Conduta mantida:

Observações: Indenização em grau leve da estrutura cranio-facial devido a limitação da abertura bucal e redução da força de mastigação. - Sequela estabelecida.
Indenização em grau leve do membro superior devido a repercussão funcional do membro (limitação leve da mobilidade do ombro e limitação leve da flexo-extensão do cotovelo esquerdo). - Sequela estabelecida pós fratura do úmero esquerdo.
Procedida avaliação médica na cidade de Teresina.

Médico examinador: Ismar Aguiar Marques Filho

CRM do médico: 3165

UF do CRM do médico: PI

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
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			42,5 %	R\$ 5.737,50

PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

Médico revisor: JULIO O MOZES

CRM do médico: 20462

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:

