

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190523953 **Cidade:** Ceará-Mirim **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE HELIO DE OLIVEIRA **Data do acidente:** 21/04/2019 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO.

Descrição do exame físico: REFERE SINTOMAS SUBJETIVOS AO NÍVEL CRANIANO.

Resultados terapêuticos: RESULTADOS ADEQUADOS COM O TRATAMENTO PRECONIZADO.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Data do exame físico: 24/09/2019

Conduta mantida:

Observações: PACIENTE REFERE DORES DE CABEÇA, SINTOMAS ÁLGICOS SUBJETIVOS

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 |
|-----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|
| | | Total | 0 % | R\$ 0,00 |