

Paciente:

**Daniel Souza da Silva**

CPF do Paciente:

641.109.152-87

Nascimento:

Emissão:

14/08/2025 - 17:53:29

Documento emitido via Mevo  
Para verificar a validade da  
assinatura, siga os passos:

Token M5X1A89



- 1 Acesse o site do ITI  
<https://validar.iti.gov.br>
- 2 Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 9783
- 4 Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

## Laudo

Declaro, para os devidos fins, que o paciente foi atendido em consulta médica.

Paciente sexo masculino, 46 anos, sofreu acidente motociclístico, moto x ônibus, em janeiro de 2025, resultando em trauma e fratura no pé direito. Foi adotada conduta conservadora, porém o paciente refere persistência do quadro de dor de forte intensidade no pé, com irradiação para a perna, associada à dormência, formigamento, limitação de movimentos e marcha claudicante, com piora significativa ao permanecer por períodos prolongados em ortostatismo.

O paciente trabalha na área de construção civil, exercendo a função de pedreiro, atividade que demanda esforço físico intenso, permanência prolongada em ortostatismo, locomoção frequente em terrenos irregulares, agachamentos repetitivos e transporte de cargas pesadas, exigências totalmente incompatíveis com o quadro atual de dor intensa, limitação de movimentos, déficit sensitivo e marcha claudicante, o que compromete a execução segura e eficiente de suas atribuições.

O paciente reside em zona rural, relatando dificuldade de acessibilidade tanto para deslocamento até unidade de saúde quanto para atendimento por profissionais especialistas.

Faz uso contínuo de analgésicos e anti-inflamatórios, com alívio apenas parcial dos sintomas.

Porta os seguintes documentos:

-Boletim de ocorrência referindo colisão moto x ônibus.

-Ficha atendimento médico 29/01/2025: refere paciente vítima de acidente de trânsito



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: [validar.iti.gov.br](https://validar.iti.gov.br) Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). Amanda Dagnon da Silva em 14/08/2025 - 17:53:29

**Dr(a). Amanda Dagnon da Silva** | CRM 263865 SP

Alameda Curitiba - 525 Vila Jamil de Lima - Adamantina SP - CEP 17800000

Paciente, acesse sua receita digital em <https://re.mevosauade.com.br/M5X1A89>

Paciente:

**Daniel Souza da Silva**

CPF do Paciente:

641.109.152-87

Nascimento:

Emissão:

14/08/2025 - 17:53:29

Documento emitido via Mevo  
Para verificar a validade da  
assinatura, siga os passos:

Token M5X1A89



- 1 Acesse o site do ITI  
<https://validar.iti.gov.br>
- 2 Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 9783
- 4 Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

Considerando os documentos apresentados pelo paciente, os relatos dos sintomas colhidos em consulta e a função laboral que exerce, o mesmo necessita de atendimento com especialista e está incapaz para desenvolver atividade laboral por tempo indeterminado.

CID-10: T93.2



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: [validar.iti.gov.br](https://validar.iti.gov.br) Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). Amanda Dagnon da Silva em 14/08/2025 - 17:53:29

**Dr(a). Amanda Dagnon da Silva** | CRM 263865 SP

Alameda Curitiba - 525 Vila Jamil de Lima - Adamantina SP - CEP 17800000

Paciente, acesse sua receita digital em <https://re.mevosaude.com.br/M5X1A89>