

Nº do Processo: 59302 - 60.2010.8.11.0001

Nome completo: Raimundo Eugênio Souza da Rocha

CPF: 495386434-00.

Data: 03-13

Indereço completo:

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do acidente

Onde - 75

Data do Acidente: 14/06/2007

Avaliação

1) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusiva-mente decorrente de acidente pessoal com veículo auto-motor de via terrestre?

a) ☒ Sim

b) ☐ Não

Se prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

Costeleta direita

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim

b) ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

Fratura da vértebra L2
da coluna lombar, submetida
à cirurgia

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ distúrbios apenas temporários

b) ☒ dano anômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Achatamento do corpo vertebral de L2
com alteração importante local e com
quase total perda da força
de movimento

VI) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar? Sim, para
avaliar a evolução da lesão

a) ☐ Sim, em que prazo:

b) ☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação das lesões permanentes que não sejam) mas susceptíveis) a tratamento como sendo geradora(s) de danos) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (Dano anômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

b) ☒ Parcial (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

b.1) ☒ Parcial Completo (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2) ☒ Parcial Incompleto (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento

Anômico

1º Lesão

braço

inferior

perícia

2º Lesão

☒ 10% Residual	☒ 50% Média	☐ 75% Intensa
☐ 25% Leve	☐ 75% Média	☐ 10% Residual
☐ 75% Intensa	☐ 25% Leve	☐ 10% Residual

Marque aqui o percentual

Informações Complementares

Espaço para assinatura do médico legista perito

Dra. Priscila Lemke
Traumato - Ortopedista
CRM-PE 19.388 / TEOT 16156

Data da realização do exame médico legal:

11.03.2019

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

☒ 10% Residual	☒ 50% Média	☐ 75% Intensa
☐ 25% Leve	☐ 75% Média	☐ 10% Residual
☐ 75% Intensa	☐ 25% Leve	☐ 10% Residual

3ª Lesão

4ª Lesão