



Número: **0849722-43.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CLOVIS ALVES DA SILVA (AUTOR)		JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO S/A (RÉU)		ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
50686 991	08/11/2019 13:31	<u>0849722-43.2018 CLOVIS ALVES D-m1</u>	Laudo Pericial

AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

(Art. 8º, §1º da Lei nº 9.465 de 16/03/2000 que altera a Lei nº 9.430 de 14/12/1996)

Informações da Vítima

Nome completo:

Olívio Alves da Silva

CPF:

701.830.594-25

Endereço completo:

Rua Antônio - Bairro Município São José
do Minho - RN

Informações do acidente

Lugar:

São José do Rio do Minho - RN

Data do Acidente:

15/01/17

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo judicial nº _____ para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor.

Olívio Alves da Silva
Assinatura da vítima

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

Sim Não Prejudicado

Só 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):

Fratura glúteas lumbares (E)
b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Cirúrgico

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

Sim Não

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



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

a. disfunções apenas temporárias

b. dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

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

Perdeu ~~funcionalidade~~ para usar em varas, Remoção de fígado extirpado causando insuficiência

VI) Em função da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

Sim, em que prazo

Não

Em caso de encadeamento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item VI, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VII) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação das lesões permanentes que não seja(m) mais suscetível(s) a tratamento como sendo geradora(s) de dano anatômico e/ou funcional(s) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante a Lei 11.945/09, o segmento(s) corrodido(s) acordado(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação

Segmento corporal acometido

a. Total

Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a integra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima

b. Parcial

Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima. Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

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

b.2. Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a (\leq ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1. Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima segundo o previsto na alínea "a" § 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 Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

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

Membro inferior

2ª Lesão

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

3ª Lesão

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

4ª Lesão

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

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

Assinatura do exame médico
Dr. Mário Aurélio N. Luzia
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 3281

Natal 51/11/19

Assinatura do médico - CRM