



Número: **0846106-60.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **05/06/2019**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado
EDSON COSTA DA SILVA (AUTOR)		JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES (ADVOGADO)
PORTE SEGURO S/A (RÉU)		ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR (ADVOGADO)

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
50687 859	08/11/2019 13:32	<u>0846106-60.2018 EDSON COSTA DA-m1</u>	Laudo Pericial

AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

(Art. 2º, §1º da Lei 11.945 de 4.6.2009, que altera a Lei 6.194 de 14.12.1970)

Informações da Vítima

Nome completo:

Edson Costa da Silva

CPF:

100.198.664-45

Endereço completo:

R. Léonidas 42

Pouso Alegre - MG

Informações do acidente

Lugar:

MTB - M

Data do Acidente:

27/10/17

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:

Edson Costa 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) Descreva o quadro clínico atual informando:

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

Fratura de braço direito e luxo

Coxa - Femur direito

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.

Recuperação

Cinturão de cinto de segurança

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) indicação(s):



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

a. funções 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.

Presença de lesões permanentes do Ossos Dirigido, Ossos de Perna e Ossos do Pescoco. Quase 100% das lesões

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

Sim, em que prazo

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

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) corporal(s) acometido(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 a algum segmento corporal da Vítima)

b. 2 Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um 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

1º Lesão *Monstro Sideral Direito* 10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

2º Lesão *Ovário Direito* 10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

3º Lesão

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

4º Lesão

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

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

Lugar e data para carregar o exame médico

05.11.19

Dr. Mário Aurélio N. Luzia
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MG 3281

Assinatura do médico - CRM