



Número: **0827656-91.2015.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **21/10/2015**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ROSELIA MARIA BERNARDO DA SILVA (AUTOR)	ADSON JOSE ALVES DE FARIAS (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
52030 044	30/11/2021 16:59	<u>LAUDO PERICIAL REALIZADO POR DR JANIO</u>	Laudo Pericial

0827636-91.2013.8.15.2021

5º-Vara

**AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE CONCILIAÇÃO**
[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.184 de 14/12/1974]

Informações da Vítima

Nome completo: Ronélio Manoá Bernardo da Silva

CPF: 000 113 004 85

Endereço completo: Rua Templo São Bento de Oliveira 193
Centro, São Paulo - SP

Informações do acidente

Local: Ladeira da Raposa

Data do Acidente: 06/02/2015

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 e que tramita na _____ Vara Cível ou JEC da Comarca de _____, estando ciente que a referida prova médica-legal será anexada aos autos, para fins de prova documental, nos termos do artigos 397 e 427 do CPC.

Ronélio Manoá Bernardo 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(es) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);

Ortoss-facial

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.

SIM

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.

DISCRETA PIOSE DO OLHO DIREITO E HIPOTÉSIA RESIDUAL NA REGIÃO FRONTEIRA DIREITA

V) 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 da 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 da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) 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 anatômico 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 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 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 Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

CRÂNIO

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

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:

Local e data da realização do exame médico:

J. Ferreira 16/11/2021

Assinatura do médico - CRM

CRM-4882 TEOT 6514

033004382





5º Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
()

Nº do processo: 0827656-91.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
Assunto(s): [Seguro]

MANDADO INTIMAÇÃO AUTOR - perícia

O MM. Juiz de Direito da 5º Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que em cumprimento a este, intime a parte autora:
Nome: ROSELIA MARIA BERNARDO DA SILVA
Endereço: R TENENTE JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA, 103, CRISTO REDENTOR, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58071-580
, para comparecer à perícia designada para dia 16/11/2021, às 09:00h, na CLINOR CENTRO, n. 126, Av GETÚLIO VARGAS.

JOÃO PESSOA, em 14 de outubro de 2021.

De ordem, ROSSANA AUGUSTA FERREIRA TRAVASSOS
Mat.

Num. 49920128 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ROSSANA AUGUSTA FERREIRA TRAVASSOS - 30/11/2021 16:59:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21113016595304300000049322392>
Número do documento: 21113016595304300000049322392

Num. 52030044 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ROSSANA AUGUSTA FERREIRA TRAVASSOS - 30/11/2021 16:59:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21113016595304300000049322392>
Número do documento: 21113016595304300000049322392

Num. 52030044 - Pág. 4