



Número: **0803164-52.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **26/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado
<b>KARLA VIVIANE VIEIRA LOPES (AUTOR)</b>		<b>LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA DPVAT (RÉU)</b>		<b>LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)</b>

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
54488 818	20/03/2020 14:59	<a href="#"><u>OFÍCIO - 08003164-52.2019 - PERITO</u></a>	Ofício

EXCELENTESSIMO DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DA SECRETARIA  
UNIFICADA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ/RN

Ozelita Eneida de Sousa Moraes  
Mat.: F.201.848-9  
Fórum Dr. Silveira Martins  
13/03/2020

Processo nº: **08003164-52.2019.8.20.5106**

Requerente: KARLA VIVIANE VIEIRA LOPES.

Requerido: Seguradora Líder dos Seguros DPVAT S/A

Em resposta ao mandado de intimação referente  
ao processo supramencionado; Venho à presença de Vossa Excelência  
juntar esclarecimentos a cerca do laudo. Documento em anexo.

Mossoró/RN, 06 de março de 2020.



Dr. Antônio Vicente Dias de Andrade  
Médico CRM 2999

Dr. Vicente Andrade  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CRM - 5592 - TEOT 10481



## Laudo Complementar de Perícia Médica

Processo nº: 0803164-52.2019.8.20.5106

(Art. 31 da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974)

Nome completo: Karla Viviane Vieira Lopes  
CPF: 124.778.674-90  
Endereço Completo: Br 405, Mossoró/RN

### INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

Local: Mossoró

Data do acidente: 11/02/2018

### Concordância com a realização da perícia médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para a realização de avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo judicial nº [Número do Processo], para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na [Vara do Processo] da Comarca de Mossoró/RN.

Mossoró/RN 06/03/2020

---

### Parte Autora

#### Avaliação Médica

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

[  ] Sim    [  ] Não    [  ] Prejudicado

**Houve acidente de trânsito de acordo com a ficha médica dos autos.**

**Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.**

**II** - Descrever o quadro clínico atual informado:

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

#### **FRATURA DE METATARSO DO PÉ DIREITO. TRATAMENTO CONSERVADOR.**

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente comparativas 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.

[Endereço Completo da Vara do Processo]



**V** – Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

[ ] Sim. Em que prazo: \_\_\_\_\_  
[ X ] Não.

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor não preencher os demais campos abaixos assinalados.

**VI** – Segundo o previsto na Lei 11.945, de 4 de Julho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s) especificando, segundo o anexo constante na 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: METATARSO DO PÉ DIREITO.

**A) [ ] Total** – (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima);

**B) [ X ] Parcial** - (Dano anatômico 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 ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima);>>

**B.2 [ X ] – Parcial Incompleto** - ( Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa de forma global algum 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 art. 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:**

\_\_\_\_\_ [ X ] 10% residual [ ] 25% leve [ ] 50% média [ ] 75% intensa

**2ª Lesão:**

intensa \_\_\_\_\_ [ ] 10% residual [ ] 25% leve [ ] 50% média [ ] 75%

**3ª Lesão:**

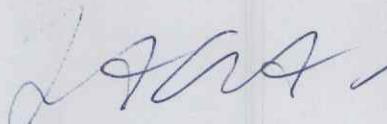
intensa \_\_\_\_\_ [ ] 10% residual [ ] 25% leve [ ] 50% média [ ] 75%

**4ª Lesão:**

intensa \_\_\_\_\_ [ ] 10% residual [ ] 25% leve [ ] 50% média [ ] 75%

**Observação:**

Mossoró/RN, 06 de março de 2020.

  
Assinatura do médico e CRM

Dr. Vicente Andrade  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CRM - 5592 - TEOT 10481

**LEI N° 11.945, DE 04 DE JUNHO DE 2009 – ARTIGOS RELACIONADOS À PERÍCIA MÉDICA.**

Art. 31. Os arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes  
[Endereço Completo da Vara do Processo]

