



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	
KARLA VIVIANE VIEIRA LOPES (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)		LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
54488 818	20/03/2020 14:59	OFÍCIO - 08003164-52.2019 - PERITO	Ofício

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


Ozelita Empidia de Sousa Morais
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?

[x] 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 [X] 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) [X] 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 abaixo 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(eis) 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:

_____ [] 10% residual [] 25% leve [] 50% média [] 75% intensa

3ª Lesão:

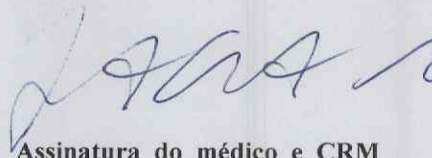
_____ [] 10% residual [] 25% leve [] 50% média [] 75% intensa

4ª Lesão:

_____ [] 10% residual [] 25% leve [] 50% média [] 75% intensa

Observação:

Mossoró/RN, 06 de março de 2020.


Assinatura do médico e CRM

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

LEI Nº 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]

