



06/09/2021

Número: **0800188-07.2019.8.20.5160**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Upanema**

Última distribuição : **11/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.944,15**

Assuntos: **DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|--|---|
| ANTONIO HELIO SALES (AUTOR) | JOSE CANDIDO NETO (ADVOGADO) |
| Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (REU) | LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO) |

Documentos

| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
|--------------|--------------------|---|----------------|
| 72937 123 | 03/09/2021 22:04 | <u>0800188-07.2019.8.20.5160 - Laudo pericial</u> | Laudo Pericial |



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DE UPANEMA

Processo nº: 0800188-07.2019.8.20.5306

AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

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

Nome completo: ANTONIO HÉLIO SALES

CPF: 065.380.784-50

Endereço: RUA JOAO LOPES BEZERRA , 43, MADEIRA NO 502 ,
UPANEMA/RN

INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

Local: VIA PÚBLICA PRÓXIMA À ESTRADA DE OLHO D'ÁGUA DOS BORGES/RN

Data do acidente: 26 / 09 / 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 para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita neste juízo.

Upanema/RN, 02/09/2021.


Assinatura da parte autora ou representante legal

AVALIAÇÃO MÉDICA

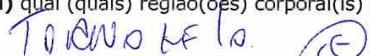
II - Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

Sim [] Não [] Prejudicado

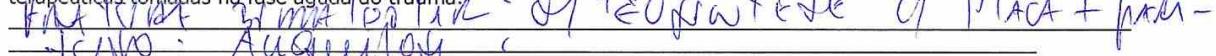
Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II - Descrever o quadro clínico atual informado:

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

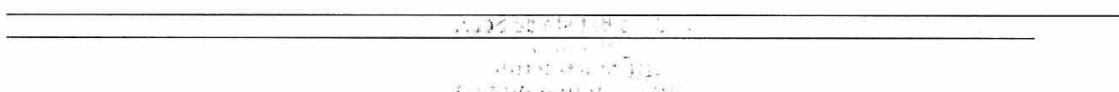


b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente comparativas com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.



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.

Dano anatômico + Acometimento + Dano permanente, intencional ou não h...

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 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 suscetível(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:

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

B) [] 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 [] – 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.

| <u>Segmento Anatômico</u> | <u>Marque aqui o percentual</u> |
|----------------------------|--|
| 1ª Lesão: <i>TORNOPELA</i> | [<input type="checkbox"/>] 10% residual [<input type="checkbox"/>] 25% leve [<input type="checkbox"/>] 50% média [<input checked="" type="checkbox"/>] 75% |
| intensa | |
| 2ª Lesão: | [<input type="checkbox"/>] 10% residual [<input type="checkbox"/>] 25% leve [<input type="checkbox"/>] 50% média [<input type="checkbox"/>] 75% |
| intensa | |
| 3ª Lesão: | [<input type="checkbox"/>] 10% residual [<input type="checkbox"/>] 25% leve [<input type="checkbox"/>] 50% média [<input type="checkbox"/>] 75% |
| intensa | |
| 4ª Lesão: | [<input type="checkbox"/>] 10% residual [<input type="checkbox"/>] 25% leve [<input type="checkbox"/>] 50% média [<input type="checkbox"/>] 75% |
| intensa | |

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

Upanema/RN, 02 de setembro de 2021.

Manoel Fernandes da Silveira – CRM 2999

Assinatura do Assistente Técnico/médico e CRM
CRM-RN 2195
CPF: 369.964.404-91

