

11

AValiação Médica para Fins de Conciliação

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

Informações da Vítima

Nome completo: DEUZA FERREIRA DA SILVA

CPF: 444.573.582-04

Endereço completo: Rua Francisco Alves de Lima. 548-
Eduarda - Boa Vista - RR

Informações do Acidente

Local: Rua São José - Cantiga S-24 - Santa Luzia - Boa Vista - RR.
Data do Acidente: 22 / 03 / 2019 (conforme relatado no B.O.)

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 avaliação médica para fins de conciliação em razão de processo judicial nº 0829243-46.2019.8.23.0010, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e tramita na 4ª Vara Cível ou JEC da Comarca de Boa Vista - (RR)

Boa Vista, RR- 29 / 11 / 2019 Deuza Ferreira 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 Informado:

a) Qual(uais) região(ões) corporal(is) encontra(m) acometida(s);

M S D -> Contundente
Quadril -> Fratura Acetábulo

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 as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma;

Tto Conservador

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);

Rx controle com
ortopedia: Pés Alinhados
de Fratura con-
trol cabeça do
Umero.

Fernando B. de Oliveira
Perito
Medicina Legal e Perícia Médica
CRM-RR 1197 / RQE 668