



Número: **0800648-68.2019.8.15.0201**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Ingá**

Última distribuição : **23/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.687,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|--|--|
| JAILTON VENTURA DA SILVA (AUTOR) | VIVIAN LUIZA PEREIRA DA SILVA (ADVOGADO) |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) | SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO) |

Documentos

| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
|--------------|--------------------|--|----------------|
| 38871 658 | 29/01/2021 09:28 | <u>Jailton Ventura</u> | Laudo Pericial |

Rodolfo Dantas Mafaldo Pinto
Medico CRM-PI 6673
PROCESSO Nº: O 8000648-68-2018-85-0201

AVALIAÇÃO MÉDICA

PARA FINS DE BENEFÍCIO DO SEGURO DPVAT

(Art. 31º da Lei 11.945 de 04/06/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1994)

Nome completo: **RODOLFO DEODATO DA SILVA**

Data do Acidente: **16.05.2018**

Descrição do Acidente: **Bruxador colidir com animal e cair no solo**

Concordância com a realização da avaliação médica

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(is) regional(is) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?
Quadril, joelho e tornozelo

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, as lesões são compatíveis temporalmente com o mecanismo de trauma relatados.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?
 Sim Não

Se SIM, descreva(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 (sequela(s))
Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou 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 do item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto

Médico CRM-RJ-8679

VII Segundo o previsto na Lei 11.945 de 04 de junho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(es) permanentes(s) que não seja(m) mais suscetíveis a tratamento como sendo gerador(es) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, os(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirma a sua graduação.

Segmento corporal acometido:

a) () Total
(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a íntegra 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 seguimento corporal da vítima).

b.2 (λ) Parcial Incompleto.
(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) seguimento corporal da vítima).

b.2.1 () Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Le 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.

Marque aqui o percentual

Segmento anatômico

| | | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|-------------|
| 1º Lesão | <input checked="" type="checkbox"/> | 10% Residual | <input type="checkbox"/> | 25% Leve | <input type="checkbox"/> | 50% Média | <input type="checkbox"/> | 75% Intensa |
| 2º Lesão | <input type="checkbox"/> | 10% Residual | <input type="checkbox"/> | 25% Leve | <input type="checkbox"/> | 50% Média | <input type="checkbox"/> | 75% Intensa |
| 3º Lesão | <input type="checkbox"/> | 10% Residual | <input type="checkbox"/> | 25% Leve | <input type="checkbox"/> | 50% Média | <input type="checkbox"/> | 75% Intensa |
| 4º Lesão | <input type="checkbox"/> | 10% Residual | <input type="checkbox"/> | 25% Leve | <input type="checkbox"/> | 50% Média | <input type="checkbox"/> | 75% Intensa |

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

VII Questões das Partes

Questões do DPVAT:

- 1) A vítima já foi submetida aos tratamentos médicos capazes de minimizar o dano? É acometida de invalidade permanente?

SIM NÃO

- 2) Em caso de invalidade permanente, esta é decorrente do acidente narrado pela parte Autora na petição inicial ou oriunda de circunstância anterior?

SIM NÃO

- 3) Restando constatada a invalidade permanente, esta caracteriza-se como TOTAL e PARCIAL?

TOTAL PARCIAL

4) Em sendo comprovada a invalidade permanente PARCIAL, é completa ou incompleta? Qual o grau apresentado?

invalido parcial incompleta invalido de 100% MD

Quanto vao receber

- ② Não
- ③ Sim Necessitam de Acomodações
- ④ Sim Requerem Arrendamento
- ⑤ Sim São necessárias as estruturas para que possam viver de forma independente e segura num todo minimum sobre
Mobiliário e equipamentos

[Handwritten signature]
Rodolfo Deodato Mafaldo Pinto
CRM-PB 8679 - Consultor Médico

07.10.2020

