



Número: **0800249-31.2020.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **14/01/2020**

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

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
NELSON BARBOSA SOBRINHO (AUTOR)		ALEXANDRA CESAR DUARTE (ADVOGADO) JOSE EDUARDO DA SILVA (ADVOGADO)	
LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME (RÉU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
28397 135	18/02/2020 15:16	<a href="#">LAUDO 0800249-31.2020</a>	Documento de Comprovação

QUITADO.

16

**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)

Nº DO PROCESSO: 0800249-31.2020.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: NELSON BARBOSA SOBRINHO

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

JOSE EDUARDO DA SILVA CPF: 455.536.024-91, NELSON BARBOSA SOBRINHO CPF: 104.504.844-59,

ALEXANDRA CESAR DUARTE CPF: 046.502.754-74

Nome: NELSON BARBOSA SOBRINHO

Endereço: R SEVERINA DE PAIVA ARAÚJO, 165, VALENTINA DE FIGUEIREDO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58064-560

**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 (quais) região(regiões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

Punho Direito

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.

fratura do escápulo do punho direito e estabilidade direita - luxação acromioclavicular direita -

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

☐ Sim ☒ Não tratamento conservador.

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 anômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Restrição moderada da amplitude dos movimentos do punho direito. ausência de atrofia muscular

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.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptíveis a tratamento como sendo gerador(es) de dano(s) anômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is)

acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total

(Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b) ☒ Parcial

(Dano anômico 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 anômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

Dr.ª Rosana B. D. Melo  
Médica - CRM 41834-0/GOIABERÁ-DF  
CPF: 587.730.514-3  
Ernesto Loewenbach Neto  
Médico  
CRM - PB 10.690  
P/Atendimento de Saúde

18/02/2020 13:23



Em se tratando de dano parcial informar se o dano é: ☐ parcial ☐ total

b.1 ☐ Parcial ☒ Completo (Dano anatómico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2 ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento 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 Lei 6.194/74 com relação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

### Segmento anatómico

Marque aqui o percentual

1º Lesão

PUNTO DIREITO ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☒ 50% Média ☐ 75% Intensa

## 2º Lesão

☐ 10% Residual    ☒ 25% Leve    ☐ 50% Média    ☐ 75% Intensa

### 3º Lesão

☐ 10% Residual    ☐ 25% Leve    ☐ 50% Média    ☐ 75% Intensa

#### 4º Lesão

☐ 10% Residual    ☐ 25% Leve    ☐ 50% Média    ☐ 75% Intensa

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

Local e data da realização do exame médico:

1ª Pessoa 18/02/2020

Assinatura do médico – CRM

Di<sup>a</sup> Rosalva B. Duarte  
Médica - CRM 41832-SP/CRM-PR  
CPF: 587.738.74-34

Ernesto Loewenbach A. 10  
MÉDICO  
CRM-SP 10.690

P/Alc Gestão de Saúde

