

Nº do Processo: «Nº_PROCESSO» 0000107-66.2019.8.17.9350 Digital.: «Scanner»

Nome completo: Marinaldo de Lima Vieira
«AUTOR»CPF: «CPF» 119.998.514-71Endereço completo: Rua José Emílio, 1A, Centro, Buenos Aires - PE
«Endereço»
«CIDADE»

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Local: Buenos Aires - PE
Informações do acidenteData do Acidente: 02/03/2019

Avaliação

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

a) ☒ Sim b) ☐ Não

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

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

ombro (D)

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.

Tratamento de fratura (D) com
Redução e fixação com placa
com fios e pontos.

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

a) ☐ Sim b) ☒ 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.

Permanência de dor para elevação
de ombro (D) + restrição de movimento
de elevação do ombro (D) de intensi-
dade leve.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- a)
- ☐
- Sim, em que prazo: _____
-
- b)
- ☒
- 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 junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mas susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(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, 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 e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.Dr. Rodrigo Mousinho
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PE 22.194
RPM 16.342Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PE 25.263 / CRM-PA 33.012
S0025566

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Sala: «Sala»

b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico 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 redação introduzida pelo artigo 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

crânio ☒ **D**

Intensa

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

2ª Lesão

2

Intensa

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

3ª Lesão

2

Intensa

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

4ª Lesão

2

Intensa

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

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

2

Data da realização do exame médico legal:

09/03/2020

Dr. Rodrigo Mousinho
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 22.700
CONEPE 14.347

Espaço para assinatura do médico legista perito

Informações Complementares

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 25.2537
CONEPE 30.912

500506