



Número: **0803133-27.2019.8.15.0141**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Catolé do Rocha**

Última distribuição : **17/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 2.531,25**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ALANNE MARTINS DA SILVA (AUTOR)	JAQUES RAMOS WANDERLEY (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
50361 536	25/10/2021 09:44	Laudo Pericial Alanne Martins da Silva	Laudo Pericial

**AVALIAÇÃO MÉDICA
PERÍCIA DPVAT**

Informações da Vítima

NOME COMPLETO	ALANNE MARTINS DA SILVA
ENDEREÇO COMPLETO	
PROCESSO Nº	0803133-27.2019.815.0141

Informações do Acidente

LOCAL	28/10/2013
DATA DO ACIDENTE	Sítio Rancho do Povo - CR.

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 realização da avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo Judicial **0803133-27.2019.815.0141**, para pagamento de Indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na 1ª Vara mista da Comarca de Catolé do Rocha-PB, estando ciente que a referida prova médico-legal será anexada aos autos, para fins de prova documental, nos termos do art. 397 e 427 do CPC.

Catolé do Rocha, 23 de Outubro de 2021.

Alanne Martins da Silva
Assinatura da vítima

AVALIAÇÃO MÉDICA

1) 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.

2) Descrever o quadro clínico atual informando:

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

joelho esquerdo

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 clínico de ferro do joelho esquerdo (ferro do local)



3) 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):

[Handwritten text]

4) Segundo o exame legal, pode-se afirmar que o quadro clínico versa 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.

[Handwritten text]

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

() SIM, em que prazo:

NÃO

Em caso de enquadramento da opção "a" do quesito 4 ou da resposta afirmativa ao item 5, favor não preencher os demais campos abaixo assinalados.

6) Segundo o previsto na Lei 11945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento, como sendo geradora(s) do(s) dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11945/09, 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).



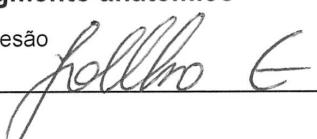
b.2) Parcial Incompleto (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa em parte um ou mais de um segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo previsto na alínea II, § 1º do art. 8º da Lei 6194/74, com redação introduzida pelo art. 31 da Lei 11945/2009, correlacionando o percentual no seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão



10% residual 25% leve 50% média 75% intensa

2ª Lesão

10% residual 25% leve 50% média 75% intensa

3ª Lesão

10% residual 25% leve 50% média 75% intensa

4ª Lesão

10% residual 25% leve 50% média 75% intensa

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

Dr. Heuder Romero L. Nóbrega
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PB 5050-TEOT 6511

Catolé do Rocha – PB, 23 de Outubro de 2021.

Assinatura do Médico/ CRM

