



Número: **0804922-32.2020.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **23/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LINDOMAR FERNANDES CARPINO (AUTOR)	AMANDA CRISTINA DE CASTRO (ADVOGADO) FRANCISCA RAFAELLA SOARES DA SILVA (ADVOGADO)
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (REU)	LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
73091 441	09/09/2021 13:07	<a href="#">Lindomar Fernandes Carpino</a>	Laudo Pericial

19  
22

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**COMARCA DE MOSSORÓ**  
**CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÕES DE CONFLITOS E CIDADANIA**

PROCESSO N°: 0804922-32.2020.8.20.5106

**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)

**PARTE AUTORA:** Bindumar Fernandes Carpinho  
**TELEFONE(S):** (84) 980314333  
**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES DO ACIDENTE**

**DATA DO ACIDENTE:** 31/10/2018

**CONCORDÂNCIA COM A REALIZAÇÃO DA PERÍCIA MÉDICA**

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para a realização de avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo judicial, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na Comarca de Mossoró/RN.

Mossoró/RN, 03/09/2021

Bindumar Fernandes Carpinho  
ASSINATURA DA PARTE AUTORA POR EXtenso

**AVALIAÇÃO MÉDICA**

**II -** 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 (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

PS DORSO

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente comparativas com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Traumatismo: Fratura Humerus proximal de 3.13cm

**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):

Digitalizado com CamScanner



**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.

*Don ASSINAT.*

**V – Em virtude da evolução da lesão e/ou de 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 ao item V, favor não preencher os demais campos abaixo assinalados.**

**VI – Segundo o previsto na Lei 11.945, de 4 de Julho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(eis) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s) especificando, segundo o anexo constante na 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 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 de forma global algum segmento corporal da vítima);**

**B.2.1 – Informar o grau da incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º, do art. 3º da Lei 6.194/74, com redação introduzida pelo art. 31, da lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.**

**Segmento Anatómico**

**Marque aqui o percentual**

**1ª Lesão:** *KP DNSR* [  ] 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 ao lado apresentados:

**ASSINATURA E CARIMBO:**

*Dr. Roncalli Guimarães*  
Psiquiatra  
CRM/RN- 3935 / RJ  
CPF: 722.158.000-00  
**MEDICO PERTO - CRM**

*Dra. Elizabeth F. Tonello*  
Médica do Trabalho  
CRM/RN 9707  
**ASSISTENTE TÉCNICO SEGURADORA LIDER - CRM**

