

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Sala:

Nº do Processo: 0001047-36.2019.8.17.3480**Digital.:****NOME COMPLETO: EDUARDO PEREIRA DA SILVA****CPF: 089.982.204-58****Endereço completo: RUA JOÃO PAULO II, 1000, SÃO JOSÉ DO LIVRAMENTO, TIMBAÚBA - PE - CEP: 55870-000****Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes****Informações do acidente**Local: Timbaúba - PEData do Acidente: 18/05/2019**Avaliação**

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

CPF: 089.982.204-58
a) Simb) Não

Endereço completo: Rua João Paulo II, 1000, São José do Livramento, Timbaúba - PE
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):

Pernas (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.

Intensas em ossos do torso
distensão grande no lado direito
não conseguindo ficar de pé
paralisia.

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):

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.

1-2

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

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.

Restrição da mobilidade do
movimento e diminuição da
força de tomada (D) devido
lesões.

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

a) Sim, em que prazo: _____

b) Não
a) Sim, em que prazo: _____

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 exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

VII) 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 Traumatologista
CRM-PE 22.104
TEOT 16.342
Especialista em Lesões Permanentes
constante à Lei
11.945/09, das Lesões Permanentes
que comprometem a íntegra do patrimônio físico e
mental da vítima, firmado no instrumento legal, titulando
sua graduação.

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

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

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Anatômico Marque aqui o percentual

1ª Lesão ~~Torso~~ ~~50% D~~ 10% Residual 25% Leve
algum segmento corporal da Vítima 50% Média 75%
Intensa

b.2) Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a, em parte, 2ª Lesão (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 ~~80% D~~ 10% Residual 25% Leve
~~Intensa~~ 50% Média 75%

2ª Lesão

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

3ª Lesão ~~2~~ 10% Residual 25% Leve
 50% Média 75%
Intensa

4ª Lesão ~~2~~ 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:

~~2~~ 10% Residual 25% Leve
~~2~~ 50% Média 75%
Intensa

Data da realização do exame médico legal:

4ª Lesão ~~03/08/2022~~ 10% Residual 25% Leve
~~Intensa~~ 50% Média 75%

Espacinho para assinatura do médico legista perito

~~Dr. Roberto Mousinho~~
~~CRM 22.187~~
~~07/01/2022~~
~~Intensa~~

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

Informações Complementares

~~2~~ 10% Residual 25% Leve
~~2~~ 50% Média 75%
Intensa

Data da realização do exame médico legal:

~~2~~ 10% Residual 25% Leve
~~2~~ 50% Média 75%
Intensa

Espacinho para assinatura do médico legista perito

Informações Complementares