

AVALIAÇÃO MÉDICA

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/12/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Informações da vítima

Nome completo: Francisco dos Prazeres dos Santos

CPF: 065.970.513-35

Endereço completo: Localidade São Francisco, Zona rural de Barras - PI

Informações do acidente

Local: Localidade São Francisco, Zona rural de Barras - PI Data

do Acidente: 28 / 01 / 2017

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 N.º 0800449-29-2020, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita em Barras - PI.

Barras - PI; 05/10/2020

X

Assinatura da vítima



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(ões) corporal(is) encontra(m)-se a lesão(s):

TCE grave, cursando com extensa fratura temporoparietal esquerda, com

hematoma subdural agudo volumoso, determinando efeito de massa sobre o
parênquima encefálico e ventrículo lateral.

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.

Submetido a tratamento cirúrgico, craniotomia descompressiva, drenagem
do hematoma subdural, evoluindo com epilepsia, pós-traumática, vertigem,
episódios de crises convulsivas.

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):

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 anômico e/ou funcional definitivo, informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

Lesão Neurológica com dano Cognitivo Comportamental
relacionado, cefálico pós-traumático, com convulsões.

I) 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.

II) 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 susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) 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, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ **Total** (Dano anômico 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).

☒ 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 da 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 Anômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão Lesão Neurológica ☐ 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:

Local e data da realização do exame médico:

Barras - PI, 05/10/2020

Assinatura do médico/ CRM

Carla Maria
Médico
CRM - PI - 6538
Sandra Siqueira

Dr. Victor Emmanuel de Sousa Pereira
Clínico Geral
CRM - PI 4669