

AVALIAÇÃO PERICIAL

Art. 31 da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Nome completo: FELIPHY TORRES CAVALCANTE

CPF: 023-776-303-67

Endereço completo: Bairro Cohab, Rua Pelo Sinal, n:30, Independência

INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

Local: Independência ICE

Data do acidente: 01/07/20

CONCORDÂNCIA COM A REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO MÉDICA

1. Declaro-me ciente da nomeação do perito judicial, o Dr. ANTONIO ENÉAS RODRIGUES BEZERRA DE MENEZES, CREMEC 3792, e que me considero ciente e aceito a realização do exame por meio clínico, não havendo necessidade de profissional especializado, salvo se assim determinado pelo perito judicial.

____/____/____

Assinatura do advogado

1. Declaro-me ciente do exposto no item 1.
2. Declaro que as informações da vítima e do acidente acima indicados, são verdadeiras e que compareci neste ato, por livre e espontânea vontade, para realização de perícia judicial.

INDEPENDÊNCIA, 27/05/2022

Feliphy Torres Cavalcante
Assinatura da vítima

AVALIAÇÃO MÉDICA

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

(X) Sim () Não () Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta positiva

II) Descrever o quadro clínico atual informado:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometido(s):

ombro 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 as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

trauma contuso de fratura da clavícula esquerda

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

() Sim (X) Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

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

a) () Disfunções apenas temporárias

b) (☒) Dano anômicos / ou funcional definitivo (sequelas).

Em caso de anômicos / ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas no patrimônio físico da vítima:

Bom dia no caso de sequela
do ombro esquerdo.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou 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, NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados:

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945, de 04/07/2009, promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(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 no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Só prosseguir em caso de resposta positiva

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), caso o seja 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 de incapacidade definitiva da vítima segundo o previsto no inciso 11 §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

1º Lesão <u>ombro E</u>	() 10% residual	() 25% leve	(<input checked="" type="checkbox"/>) 50% Média	() 75% Intensa
2º Lesão <u> </u>	() 10% residual	() 25% leve	() 50% Média	() 75% Intensa
3º Lesão <u> </u>	() 10% residual	() 25% leve	() 50% Média	() 75% Intensa
4º Lesão <u> </u>	() 10% residual	() 25% leve	() 50% Média	() 75% Intensa

Lesões apontados pela parte, não reconhecidas por falta de comprovação de sua existência ou de relação como acidente :

INDEPENDÊNCIA, 27/05/2022

Antonio Ennio R. de Menezes
MÉDICO PERITO
CREMEC 5792

Assinatura do médico – CRM/CE

Dr. Clayton Freire Melo Filho
MÉDICO
CRM: 19150