

**AVALIAÇÃO TÉCNICA**  
**PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE**  
[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

**Informações da Vítima**

Nome completo: João Carlos Alves Ferreira

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data Nasc: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Local do ocorrido: 03/10/2015

Local: Teresina/PI

**Concordância com a realização da avaliação técnica**

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 técnica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial nº 082.2496-53.2015 para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na 2º Vara Cível - Comarca de Teresina - PI

Teresina, 04.07.2019.

João Carlos Alves Ferreira  
Assinatura da vítima

**Avaliação Técnica**

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 acometida(s):

MAMBRO INFUSÃO  
DIAS-TO. (FUTRUS FERREIRA + TIDIA)

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.

EVOLUÇÃO, PRIMO FUTRUS FERREIRA  
DO MAMBRO INFUSÃO DIA.

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)

Dr. Miguel Angelo Reis  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 43233/TEOT 14377

Dr. Sérgio Silva  
Médico  
CRM-PI 6134  
ACEGESTA-05  
SAÚDE

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

*CRM-PI 6134  
Miguel Angelo Reis Filho*

**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 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) 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 Integra 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). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

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 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 Anatômico**

**Marque aqui o percentual**

1ª Lesão

*Miguel Angelo Reis Filho* (  ) 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

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 4599 / EOT. 14377

*[Assinatura]* Assinatura do Perito Judicial

Dr. Sérgio Silva  
Médico  
CRM-PI 6134  
DE GESTÃO DE  
SAÚDE

Teresina, 04 de julho de 2019