



Número: **0800363-48.2019.8.20.5112**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Apodi**

Última distribuição : **08/02/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE REGINALDO DE OLIVEIRA SOUZA (AUTOR)		KALYL LAMARCK SILVERIO PEREIRA (ADVOGADO)	
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (RÉU)		LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
66983567	26/03/2021 13:41	<a href="#">Proc. 0800363-48.2019.8.20.5112 - Laudo Complementar</a>	Laudo Pericial

## **Lauda Complementar de Perícia Médica**

Processo nº: 0800363-48.2019.8.20.5112

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

Nome completo: JOSÉ REGINALDO DE OLIVEIRA SOUZA

CPF: 761.419.934-00

Endereço Completo: SÍTIO VILA NOVA – APODI – RN

### **INFORMAÇÕES DO ACIDENTE**

Local: BR 405- APODI – RN

Data do acidente : 24/07/2018

### **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 nº 0804600-80.2018.8.20.5106 para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na [Vara do Processo] da Comarca de Mossoró/RN.

Mossoró/RN, 24/03/2021

### **Parte Autora**

#### **Avaliação Médica**

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

☒ Sim    ☐ Não    ☐ Prejudicado

**II - Descrever o quadro clínico atual informado:**

#### **COTOVELO E PÉ/ TORNOZELO ESQUERDO**

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.

**TRAUMA COM ESCORIAÇÕES E FERIMENTOS CORTO-CONTUSOS SUTURA. EDEMA EM TORNOZELO / PÉ ESQUERDO. COTOVELO ESQUERDO SEM DEFICITS E /OU EDEMA.**

**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 anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima

**DOR E EDEMA EM TORNOZELO ESQUERDO .**

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

☐ Sim. Em que prazo: \_\_\_\_\_

☒ Não.

[Endereço Completo da Vara do Processo]

Manoel Fernandes da Silva  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 2999



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 susceptível(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) [ X ] 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 [ X ] – 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 Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão: TORNOZELO ESQUERDO | 10% residual | X 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:

Manoel Fernandes da Silveira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 2999

Mossoró/RN, 24 de março de 2021.

Assinatura do médico e CRM

[Endereço Completo da Vara do Processo]

