

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatómico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatómico 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

Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

Punho

Urquidado

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☒ 75% Intensa

2ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 75% Intensa

3ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 75% Intensa

4ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 75% Intensa

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

Data da realização do exame médico legal:

06/11/2019

Dra. Priscila Lenke

Tratamento - Ortopediasta

CRM-PE 19.388 / TEOT 16155

Espaço para assinatura do médico legista perito

Informações Complementares

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Escr.:

Nº do Processo: 136020 - 34.2018.8-14.2001

Nome completo: Luiz Carlos da Silva

CPF: 031360954-30

Endereço completo:

Vara: 24-B

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

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

Informações do acidente:

Local do acidente:

Dejeição - PE

Data do Acidente:

02/09/2014

a) ☐ disfunções apenas temporárias

b) ☒ dano anatómico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Avaliação

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

a) ☒ Sim

b) ☐ Não

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

limitação da mobilidade em punho importante com redução da força local e dor no idoma

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):

Punho esquerdo

a) ☐ Sim, em que prazo: _____

b) ☒ 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

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.

Fratura do fúgo distal do radio esquerdo com dano submúltiplo a tratamento cirúrgico.

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

a) ☐ Sim

b) ☒ Não

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (Dano anatómico ou funcional permanente que comprometa a integridade do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

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

b) ☒ Parcial (Dano anatómico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.