



Número: **0851109-93.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
RICARDO DE SOUZA FONTES (AUTOR)	FRANCISCO EDSON CARLOS RIBEIRO (ADVOGADO) IGOR RAPHAEL FERREIRA SANTOS (ADVOGADO) VICTOR PALLA DE MEDEIROS CADETE (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR (ADVOGADO)

Documentos		
Id.	Data da Assinatura	Documento
50726 145	11/11/2019 09:23	<u>0851109-93.2018 RICARDO DE SOU-m1</u>

AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

(Art. 5º § 1º da Lei 11.945 de 4.5.2004 que altera a Lei 6.749 de 14.12.1979)

Informações da Vítima

Nome completo:

CPF:

Endereço completo:

Via:

Ricardo de Souza FONTEs
RG 1872.027 ITAP
25 FL CHICO XAVIER
Valo Dourado - N.S. APARECIDA

Informações do acidente

Lugar:

Data do Acidente:

NOTA L-M

09/04/2017

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 nº _____ para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor.

Ricardo de Souza FONTEs
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

Se 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):

Fractura de Ombro Direito
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.

Cinturão

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 medico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a. Sintomas apenas temporários

b. Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequela(s))

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

ATENÇÃO. Deverá constar a descrição do dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequela(s))

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar:

Sim, em curto prazo

Não

Em caso de encadramento 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 das lesões da permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(s) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(es) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante a Lei 11.945/09, o segmento(s) corporal(es) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) Total

Dano anatômico e/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 (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b. 2.1 Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima segundo o previsto na alínea "c" § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão 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:

Lupa e Sílica - classificação do exame medico

Natal 5/11/19

Dr. Mário Aurélio N. Lúcio
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RN 001061

Assinatura do médico - CRM