



Número: **0017184-68.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 8ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **13/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 4.725,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
IVALDO MACHADO DA SILVA FILHO (AUTOR)		RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)			
RENATO CAMERINO CARNEIRO LEAL PAES BARRETO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
47949704	17/07/2019 17:41	ivaldomachado	Documento de Comprovação

Nº do Processo: «NÚMERO_DO_PROCESSO» 00 17 1 84-68.2019.8.17.2002

Nome completo: «NOME_DO_AUTOR» Invaldo Rodado de Silva Filho

CPE «CPF» 116.879.234-77

Vara: «VARA»

8ª Vara Criminal
Seção B

Endereço completo

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do acidente

Local do acidente

«LOCAL_DO_ACIDENTE» Onibus - PE

Data do Acidente: «DATA_DO_ACIDENTE»

29/04/17

Avaliação

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

a) ☒ Simb) ☐ Não

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)

Costa Esquerda

b) as alterações (distúrbios) 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 fêmur esquerdo

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

a) ☐ Simb) ☒ 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 temporáriasb) ☒ dano anômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

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

Perda parcial leve
e certa esquerda

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento far-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazob) ☒ 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

VII) 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) mas susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante a Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e, ainda segundo o previsto no instrumento legal, tomar a sua graduação

Segmento corporal acometido

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)

INFORMAÇÕES DA VITIMA

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 da lesão respectiva dano, em cada segmento corporal acometido

Segmento
Anatômico

Maiores graus apresentados

1ª Lesão

*Coto
Esquerda*

☐ 10% Residual
☐ 20% Média

☐ 30% leve
☐ 40% Média

☒ 50% grave
☐ 60% Incompleto

2ª Lesão

☐ 10% Residual
☐ 20% Média

☐ 30% leve
☐ 40% Média

☐ 50% grave
☐ 60% Incompleto

3ª Lesão

☐ 10% Residual
☐ 20% Média

☐ 30% leve
☐ 40% Média

☐ 50% grave
☐ 60% Incompleto

4ª Lesão

☐ 10% Residual
☐ 20% Média

☐ 30% leve
☐ 40% Média

☐ 50% grave
☐ 60% Incompleto

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

30% - 40% - 50% - 60%

Data da realização do exame médico legal

11/07/2019

Renato Paes Barreto

Espaço para assinatura do médico legista perito

Informações Complementares

*Lesão no membro direito de
função Esquerda, fratura completa
com deslocamento e sangramento.
Apresenta perda funcional leve.*

Renato Paes Barreto
Perito da Justiça
CRM-PE 181217-7/2017: 13395

