



Número: **0800372-41.2018.8.15.0211**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Itaporanga**

Última distribuição : **05/03/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>ANA LOPES BARREIROS (AUTOR)</b>	<b>HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)</b>	<b>SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)</b>
<b>PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (TERCEIRO INTERESSADO)</b>	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
36570 729	12/11/2020 10:01	<a href="#"><u>LAUDO 0800372-41.2018.8.15.0211</u></a>	Documento de Comprovação



ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
Comarca de Itaporanga - Cartório da 2ª Vara

Nº do processo: 0800372-41.2018.8.15.0211

15:55

Nome Completo: DAMIÃO VALDERI TERTO BARREIROS (MENOR) ANA LOPES BARREIROS

Medidas COVID-19: Temperatura apresentada: \_\_\_\_\_ Uso de máscara: ( ) Sim ( ) Não

CPF: 042.888.344-30

2ª VARA MISTA DE ITAPORANGA

---

QUESITOS DO JUÍZO - PERICIAS DPVAT

---

**Informações do Acidente**

Local do Acidente:

CURRAL VELHO-PB

Data do Acidente: 28/09/2016

**Avaliação**

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

- a)  Sim    b)  Não

---

**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):

Gárdia abdominal + gânia-facial

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.

Trauma abdominal fechado q/ pesca do barb (hat curvado) + luxo ferimento em il calvo palmo tido a bulto.

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

- a)  Sim    b)  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 informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Assinatura de face a alteração da oclu-  
ção oral + de julho e tortura crôni-  
cos + ausência do braço (retroda  
cirurgia).

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

- a)  Sim, em que prazo: \_\_\_\_\_  
b)  Não

---

Em caso de enquadramento da opção "a" 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 suscetível(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 em 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)  Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental).

Paulo Menezes  
Perícias Médicas  
CRM-PE 16.868 / CRM-PB 9742  
CPF 009.226.694-06



b.1)  **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima). *Péda unigá*  
do Baço (100%)

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 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 respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico	Marque o percentual
1º Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input checked="" type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
2º Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
3º Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
4º Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa

*Câncer - fric*  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:

10% Residual	25% Leve
50% Média	75% Intensa
100% Permanente	100% Permanente
150% Permanente	150% Permanente
200% Permanente	200% Permanente
250% Permanente	250% Permanente
300% Permanente	300% Permanente
350% Permanente	350% Permanente
400% Permanente	400% Permanente
450% Permanente	450% Permanente
500% Permanente	500% Permanente
550% Permanente	550% Permanente
600% Permanente	600% Permanente
650% Permanente	650% Permanente
700% Permanente	700% Permanente
750% Permanente	750% Permanente
800% Permanente	800% Permanente
850% Permanente	850% Permanente
900% Permanente	900% Permanente
950% Permanente	950% Permanente
1000% Permanente	1000% Permanente

**Informações Complementares**

Data da realização do exame médico legal:

11/11/2020

*Paulo Menezes*  
Perícias Médicas  
CRM-PE 16.868 / CRM-PB 9742  
CPF: 009.226.694-06

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho

CRM-PB: 9742

*Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho*  
CRM-PB: 9742

