



Número: **0019015-54.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **22/03/2019**

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
MAURINALDO DOS SANTOS FRUTUOSO (AUTOR)	JONATHAN FREIRE DOS SANTOS (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)	
RENATO CAMERINO CARNEIRO LEAL PAES BARRETO (PERITO)	

Documentos		
Id.	Data da Assinatura	Documento
47949 701	17/07/2019 17:39	maurinaldodossantos

Nº do Processo: «NÚMERO_DO_PROCESSO» 0019015-54.2013.8.17.2001

Nome completo: «NOME_DO_AUTOR» Maurílio dos Santos Frutuoso.

CPF «CPF» 053.262.534-02

Vara: «VARA» 8ª Vara Cível

Endereço completo

Socôs 5

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do acidente

Local do acidente

«LOCAL_DO_ACIDENTE» Rocinha - RJ

Data do Acidente: «DATA_DO_ACIDENTE» 16/05/2013

Avaliação

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

a) Simb) Não

Se prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(es) corporal(es) encontrá(m) se acometida(s)

Perna Direita

b) as alterações (distorção(s) presentes no patrimônio físcio 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 de Ossos
de Perna Direita

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

a) Simb) Não

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

Tratamento cirúrgico
de sequelas de
fratura

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

a) disfunções apenas temporáriasb) dano anatômico e/ou funcional definitivo
(sequela)

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

Péssima
funcional e perna
Dir. Fracta

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

a) Sim, em que prazob) Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa do item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assimilados

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(es) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(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(s) 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 ou funcional permanente que comprometa a integra do patrimônio físcio e/ou mental da vítima)b) Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físcio e/ou mental da vítima)

INFORMAÇÕES DA VITIMA

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 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

1^o Lesão
Perna
Dirita

Maior que o percentual

10% Residual
50% Média
 75% Intensa

2^o Lesão

10% Residual
50% Média
 75% Intensa

1^o Lesão

4^o Lesão

10% Residual
50% Média
 75% Intensa

10% Residual
50% Média
 75% Intensa

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

AVX/2013

DATA DA REALIZAÇÃO

01/07/2013

Data da realização do exame médico legal

11/07/2013

Renato Paes Barreto

Endereço para assinatura do médico legista perito

Renato Paes Barreto
Cirurgião de Joelho
CRM-PE 18121 TEOF: 13395

Informações Complementares

Sociente ao fator de risco de ossos de
pene Perna Fracta Fractura com
cer place e perapro.

Excluindo com pseudotumor (não condiloma orino).

No canto da nove cima

Apresente dor e perda fracionada
intensa e pene Perna

Renato Paes Barreto
Cirurgião de Joelho
CRM-PE 18121 TEOF: 13395