



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	Tipo
47949701	17/07/2019 17:39	<a href="#">maurinaldodossantos</a>	Documento de Comprovação

Nº do Processo: «NÚMERO\_DO\_PROCESSO» 0019015-54.2013.8.17.2001

Nome completo: «NOME\_DO\_AUTOR» Maximiliano dos Santos Furtado.

CPF «CPF» 053.262.534-02

Vara: «VARA»

8ª Vara Cível  
São Paulo

Endereço completo

## Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

## Informações do acidente

Local do acidente

«LOCAL\_DO\_ACIDENTE\_»

Rocaf - PE

Data do Acidente «DATA\_DO\_ACIDENTE\_»

16/11/18

## Avaliação

I) Na 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)

Perna Direta

b) as alterações (distúrbios) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporariamente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma

Fratura de fêmur de perna direita

III) Na 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 fratura de fêmur  
de perna direita

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

a) ☐ distúrbios apenas temporáriosb) ☒ 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 Intensa  
função de perna  
Direta

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

Segmento corporal acometido

a) ☐ Total (Dano anômico ou funcional permanente que comprometa a integridade 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 VÍTIMA

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

b.2) ☒ Parcial Incompleto (Dano anômico 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 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 Anômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

*Perna Direita*

☐ 10% Residual ☐ 20% Residual ☒ 30% Residual ☐ 40% Residual ☐ 50% Residual ☐ 60% Residual ☐ 70% Residual ☐ 80% Residual ☐ 90% Residual ☐ 100% Residual

2ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 20% Residual ☐ 30% Residual ☐ 40% Residual ☐ 50% Residual ☐ 60% Residual ☐ 70% Residual ☐ 80% Residual ☐ 90% Residual ☐ 100% Residual

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

Data da realização do exame médico legal

*11/07/2019*

*Renato Paes Barreto*

Espaço para assinatura do médico legista perito

*Renato Paes Barreto*  
Cirurgião de Joelho  
CRM: 18121 TEOT: 13395

## Informações Complementares

*Acidente com fatura de erro de  
perna Direita tratada cirurgicamente  
com placa e parafuso.*

*Evoluiu com pseudotumor (sem consolidação óssea).*

*Necessita de nova cirurgia*

*Apresenta dor e pseudo fratura  
inferior e perna Direita*

*Renato Paes Barreto*  
Cirurgião de Joelho  
CRM: 18121 TEOT: 13395

