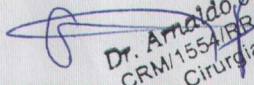


1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA

RELAÇÃO DE PERÍCIAS- DPVAT				
PERITO(A) DESIGNADO(A): ARNALDO JAVIER HERNANDEZ PEREZ				
DATA DA PERÍCIA: 30/10/2019, às 14h				
Seq	AUTOS	NOME DA PARTE/CPF	COMPARECIMENTO	
1	0812044-11.2019.8.23.0010	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA CPF: 695.199.512-53	(☒) SIM	() NÃO
2	0815585-52.2019.8.23.0010	NILSO SILVA DE MASCARENHAS CPF: 011.086.792-00	() SIM	(☒) NÃO
3	0816157-08.2019.8.23.0010	VANUZA MACHADO CAVALCANTE CPF: 020.251.072-77	(☒) SIM	() NÃO
4	0815815-94.2019.8.23.0010	IVANILSON BARBOSA DOS SANTOS CPF: 657.074.192-68	(☒) SIM	() NÃO

BOA VISTA, 30 DE OUTUBRO DE 2019


Dr. Arnaldo J. H. Pérez
CRM/1554/RR RQE: 176
Cirurgia Geral
ARNALDO JAVIER HERNANDEZ PERES
PERITO

1ª VARA CÍVEL
DE COMPETÊNCIA RESIDUAL
Recebido em Cartório
Boa Vista-RR 06/11/19
Às 08:04 horas
Ass: MAR

Obs: Este comprovante deve ser devolvido à Secretaria da 1ª Vara Cível estando devidamente preenchido e assinado.

**AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE CONCILIAÇÃO**
(Art. 31º da Lei 11.945 de 4/8/2009)

Processo: 0816157-08.2019.8.23.0010
Requerente: VANUZA RECHATO CAVALCANTE

Informações do acidente

Local: ESTRADA DALVA / com Rua Constelação bairro Barro Preto
Data do acidente: 04/11/2018

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 em epígrafe, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na 1ª Vara Cível de Competência Residual da Comarca de BOA VISTA - RR

BOA VISTA-RR 30/10/19

X Vanuza Rechato Cavalcante
Assinatura da vítima

Avaliação Médica

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

☒ Sim ☐ Não ☐ Prejudicado

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);

Trauma de membro inferior direito.

b) as alterações (disfunções) 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 da fase aguda do trauma.

fratura de fêmur direito, tratamento cirúrgico osteossíntese placa e parafusos.

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):