



Número: **0100698-07.2018.8.20.0113**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Areia Branca**

Última distribuição : **24/04/2018**

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

Assuntos: **DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JADINA LARYSSE DE ARAUJO (AUTOR)	MARCELO VITOR JALES RODRIGUES (ADVOGADO) LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (REU)	LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)

**Documentos**

Id.	Data	Documento	Tipo
91052493	01/11/2022 12:46	<a href="#"><u>Laudo Pericial</u></a>	Laudo Pericial

30

2<sup>ª</sup> VARA  
128

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
COMARCA DE AREIA BRANCA/RN  
MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT - 26.10.2022

PROCESSO N°: 0100698-07.2018.8.20.0113

### AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

(Art. 31 da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974)

PARTE AUTORA: JADINA LARVYSE DE ARAÚJO

TELEFONE(S): (84) 9.9207-4184 /

E-MAIL: jadinalarvyse@gmail.com

### INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

DATA DO ACIDENTE: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### CONCORDÂNCIA COM A REALIZAÇÃO DA PERÍCIA MÉDICA

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para a realização de avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo judicial, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na Comarca de Macau/RN.

Areia Branca/RN, 26 de Outubro de 2022



ASSINATURA DA PARTE AUTORA POR EXTERNO

### AVALIAÇÃO MÉDICA

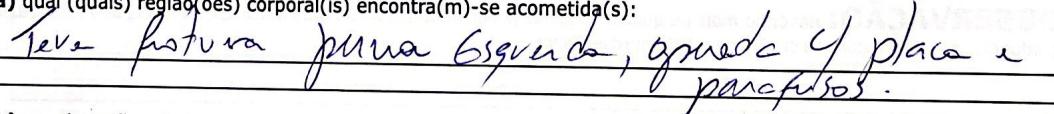
**II** - Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

Sim  Não  Prejudicado

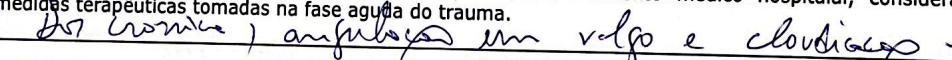
**Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.**

**II** - Descrever o quadro clínico atual informado:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):



b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente comparativas com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.



**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):

Scanned with CamScanner



**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 definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

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

Sim. Em que prazo: \_\_\_\_\_  
 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 Julho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(éis) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s) especificando, segundo o anexo constante na 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 anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima);

**B)  Parcial** – (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

**B.1  Parcial Completo** – (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima);

**B.2  Parcial Incompleto** – ( Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima);

**B.2.1** – Informar o grau da incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º, do art. 3º da Lei 6.194/74, com redação introduzida pelo art. 31, da lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

**Segmento Anatômico**    **Marque aqui o percentual**

**1ª Lesão:** Membro Inf. (Coluna)  10% residual  25% leve  50% média  75% intensa

**2ª Lesão:** \_\_\_\_\_  10% residual  25% leve  50% média  75% intensa

**3ª Lesão:** \_\_\_\_\_  10% residual  25% leve  50% média  75% intensa

**4ª Lesão:** \_\_\_\_\_  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:

**ASSINATURA E CARIMBO:**

**Dr. Allan Assunção**  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Joelho/Artroscopia  
CRM-RN 5494 TEOT 89001/QE 2314  
MÉDICO PERITO - CRM

Areia Branca/RN, 26 de outubro de 2022

**Dr. Hudson Bessa**  
CRM-RN 9811

**ASSISTENTE TÉCNICO SEGURADORA LIDER - CRM**

Scanned with CamScanner

