



Número: **0811512-73.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **03/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>MARCIO AMANCIO DA SILVA (AUTOR)</b>	<b>ARTHUR LENNON ALVES MENESES (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)</b>	<b>EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)</b>

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15763 803	04/04/2021 13:04	<a href="#"><u>4 - MARCIO AMANCIO DA SILVA</u></a>	Laudo Pericial

**Dr. Igor Calegari**  
Perícias Médico-Legais  
Pareceres e perícias Judiciais  
Antropologia Forense

## AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE INVALIDEZ PERMANENTE

PROCESSO NÚMERO: 083351273 2019-8-18 0140

9 Vara cível

### INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Nome completo: MARCIO ANTONIO DA SILVA

CPF: 65669371372

Endereço: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

LOCAL: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

### CONCORDÂNCIA COM A REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO MÉDICA

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicados, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial supracitado, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na Vara Cível acima mencionada

Marcio Antonio da Silva.

Assinatura da Vítima

Teresina-PI - 25/03/2021

Local e data



**Dr. Igor Calegari**  
**Perícias Médico-Legais**  
**Pareceres e perícias Judiciais**

**Antropologia Forense**

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

()

()

1- **SIM**

2- **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):

Mão Direita / Membro superior esquerdo

- 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.

- 1- () **limitação de amplitude de movimento** 25% (mão)  
2- () **perda de força** 75% Membro superior esquerdo  
3- () **hemiparesia**  
4- () **perda ou inutilização de membro ou estrutura:** \_\_\_\_\_  
5- () **deformidade**

**OBSERVAÇÕES** \_\_\_\_\_

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

()

()

1- **SIM**

2- **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:



Dr. Igor Calegari  
Perícias Médico-Legais  
Pareceres e perícias Judiciais  
Antropologia Forense

( )

(✓)

**1- Disfunções temporárias**

**2- Dano anatômico e/ou funcional definitivo**

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

Membro superior esquerdo 75% //  
Mão direita 25%.

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

( )

(✓)

**1-Sim, em que prazo:**

**2-Não**

*Em caso de enquadramento na opção 'a' do item IV ou da 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 no instrumento legal, firmar à sua graduação:

Segmento corporal acometido:

1 - ( ) Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima)

2 - (✓) - Parcial (Dano anatômico e/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:

1-( ) Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima)

2-(✓) Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima)

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 artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal



Dr. Igor Calegari  
 Perícias Médico-Legais  
 Pareceres e perícias Judiciais  
 Antropologia Forense  
 acometido.

Segmento anatômico	Percentual de acometimento			
<b>1<sup>a</sup> LESÃO:</b> <i>Mão Direita</i>	( ) 10% Residual	( <u>✓</u> ) 25% Leve	( ) 50% Média	( ) 75% Intensa
<b>2<sup>a</sup> LESÃO:</b> <i>Membro superior esquerdo</i>	( ) 10% Residual	( ) 25% Leve	( ) 50% Média	( <u>✓</u> ) 75% Intensa
<b>3<sup>a</sup> LESÃO:</b>	( ) 10% Residual	( ) 25% Leve	( ) 50% Média	( ) 75% Intensa
<b>4<sup>a</sup> LESÃO:</b>	( ) 10% Residual	( ) 25% Leve	( ) 50% Média	( ) 75% Intensa

Assistente Técnico

*Igor Noronha Pereira Calegari*  
 Médico Auditor  
 Perito Médico Legal  
 CRM-MA 6835/CRMP-4871

Dr. Igor Noronha Pereira Calegari  
 Perito Médico-Legal  
 Perícias Judiciais  
 CRM-PI 4871  
 CRM-MA 6835

