



Número: **0822972-14.2017.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **10/10/2018**

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	
LUIZ ANDRE GOMES DA SILVA (AUTOR)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (REU)		LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
78216571	04/02/2022 11:27	petição e laudo complementar processo nº 0822972-14.2017.8.20.5106	Laudo Pericial

**EXCELENTÍSSIMO DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DA
SECRETARIA UNIFICADA CÍVEL DA COMARCA DE
MOSSORÓ/RN.**


Processo nº 0822972-14.2017.8.20.5106

Autor: Luiz André Gomes da Silva.

Réu: Seguradora Líder dos Consórcios do seguro DPVAT S/A.

Em resposta ao mandado de intimação referente ao
processo supramencionado; venho à presença de Vossa Excelência
Apresentar esclarecimentos acerca do laudo.

Mossoró-RN 21 de julho 2021.


Dr. Manoel Fernandes da Silveira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 2999
Manoel Fernandes da Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Médico do Trabalho
Médico Perito
CRM 2999



Laudo Complementar de Perícia Médica

Processo nº: 0822972-14.2017.8.20.5106

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

Nome completo: Luiz André Gomes da Silva

CPF: 094.577.674-89

Endereço Completo: Rua Nias Heronildes, nº 521. Mossoró/ RN

INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

Local: Mossoró-RN

Data do acidente : 04/05/2017

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 nº 0804600-80.2018.8.20.5106 para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na [Vara do Processo] da Comarca de Mossoró/RN.

Mossoró/RN, 21/07/2021

Parte Autora

Avaliação Médica

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

[x] Sim [] Não [] Prejudicado

II - Descrever o quadro clínico atual informado:
JOELHO DIREITO

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.

LESÃO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR PARCIAL – TRAUMA NO JOELHO DIREITO. TRATAMENTO CONSERVADOR., DOR AOS ESFORÇOS.

III - Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito) incluindo medidas de reabilitação?
[] Sim [X] 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:

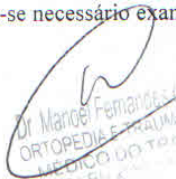
A) [] Disfunções apenas temporárias;
B) [X] Dano anatômico e/ou funcional definitivo(sequelas);

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

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

[] Sim. Em que prazo: _____
[X] Não.

[Endereço Completo da Vara do Processo]


Dr. Marcelo de Oliveira Silva
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MÉDICO DO TRABALHO



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 susceptível(eis) 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:

() Agravamento

(X) Melhora

() Nova Lesão

Segmento corporal acometido:

A) [] Total – (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima);

B) [X] 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 [X] – 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: JOELHO DIREITO [] 10% residual [X] 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%
intens

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

- NÃO HOUE LESÃO QUE COMPROMETA O MEMBRO INFERIOR, E SIM, APENAS O JOELHO DIREITO.

Mossoró/RN, 21 de julho de 2021.

Assinatura do médico e CRM

[Endereço Completo da Vara do Processo]

