

LAUDO MÉDICO PERICIAL

Identificação da Vítima

Nome Completo: Carlos Vinícius Oliveira de Souza (Gomes) 6 anos  
CPF: 050.761.122-20 Estado Civil: Estudante  
Data de Nascimento: 17/08/2013 Profissão:   
Endereço: Rua 529, 849 - Sen. H. Campos Fone: 09121-2694

Informações do Acidente

Local: Rua Angélica Galvão de Souza - Melo Campos - Boa Vista - RR  
Data do Acidente: 17/08/2018

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 nº 0826633-08.2019.8.23.000 para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente do qual figura como autor e tramita na 3a Vara da comarca de Boa Vista-RR.

Boa Vista - RR, 26/11/2019

Carles Vinícius Oliveira de Souza  
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.

2) Descrever o quadro clínico atual informando:

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

Trauma frontal e menisco na Esquerda - Fraturada da diáfise do fêmur Esg.

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.

Fratura e cirurgia

3) Há indicações 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):

4) 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).

