



Número: **0800352-63.2019.8.15.0551**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Remígio**

Última distribuição : **23/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 21.337,71**


Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MAYRA SANTOS BELMINO (AUTOR)		MOIZANIEL VITORIO DA SILVA (ADVOGADO) RONALDO GONCALVES DANIEL (ADVOGADO) TATIANE DE ARAUJO SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
36224 450	04/11/2020 10:36	<a href="#">0800352-63.2019.8.15.0551</a>	Informações Prestadas

  
Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto  
Médico CRM-PB 8679  
PROCESSO Nº: 0800352-63.2019.8.15.0551

**AVALIAÇÃO MÉDICA**  
**PARA FINS DE BENEFÍCIO DO SEGURO DPVAT**  
**(Art. 31º da Lei 11.945 de 04/06/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1994)**

Nome completo: *Maryia Santa Belunio*  
CPF:

**Informações do acidente**

Local: *R. Lindolfo de Azevedo, Rmugio*  
Data do Acidente: *22.07.2017*  
Descrição do Acidente: *Colisão com moto*

**Concordância com a realização da avaliação médica**

**Avaliação Médica**

**I) 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(regiões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

*ombro esquerdo -  
lesão em dueto*

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.

**Sim, as lesões são compatíveis temporalmente e com o mecanismo de trauma relatados.**

**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):

**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.**

*Permanente super dor e edema em ombro  
aos esforços.*





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto  
Médico CRM-PB 8679

**V)** Em virtude da evolução da lesão e/ou 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 do item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.**

**VI)** Segundo o previsto na Lei 11.945 de 04 de junho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptíveis a tratamento como sendo gerador(es) 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, afirma a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ( ) **Total**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b) (x) **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:

b.1 ( ) **Parcial Completo.**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum seguimento corporal da vítima).

b.2 (x) **Parcial Incompleto.**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) seguimento corporal da vítima).

b.2.1 (x) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com relação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

**Segmento anatômico**

**Marque aqui o percentual**

1º Lesão		( ) 10% Residual	( ) 25% Leve	(x) 50% Média	( ) 75% Intensa
2º Lesão		( ) 10% Residual	( ) 25% Leve	( ) 50% Média	( ) 75% Intensa
3º Lesão		( ) 10% Residual	( ) 25% Leve	( ) 50% Média	( ) 75% Intensa
4º Lesão		( ) 10% Residual	( ) 25% Leve	( ) 50% Média	( ) 75% Intensa

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





## VII Quesitos das Partes

### Quesitos do DPVAT:

- 1) A vítima já foi submetida aos tratamentos médicos capazes de minimizar o dano? É acometida de invalidez permanente?

*SIM - SIM*

- 2) Em caso de invalidez permanente, esta é decorrente do acidente narrado pela parte Autora na petição inicial ou oriunda de circunstância anterior?

*SIM*

- 3) Restando constatada a invalidez permanente, esta caracteriza-se como TOTAL e PARCIAL?

*Parcial*

- 4) Em sendo comprovada a invalidez permanente PARCIAL, é completa ou incompleta? Qual o grau apresentado?

*lesão parcial incompleta de tornozelo  
medial*

*Questões conforme nº 30994029*

② *Sim. É motoria*

③ *lesão após acidente*

⑤ *sem sequelas físicas*

⑧ *A perseguida sofreu lesão no fêmur porém  
já recebeu tratamento cirúrgico e não  
apresenta lesões não corrigidas.*

*Questões conforme nº 29986178*

① *Fratura de tornozelo, fratura dos dois dentes  
músculos superiores e perda do lateral D*

② *Sim*

③ *Sim. Tornozelo. 50%*

④ *Sim. Temporária*

⑤ *Sim*

⑥ *Parcial*

⑦ *Medial*

*Remunido 29.10.2020*

*Rodolpho Dantas M. Pinto*  
Infectologia / Clínica Médica  
CRM-PB 8679 RQE Nº 5693

