

Informações da Vítima

Nome completo: Lucas de Sousa Santos CPF: 072.904.643-77

Endereço completo: Rua Recife, Vila Franca, Barras - Piauí

Informações do acidente

Local: Pi 113, próximo a ponte do Rio Longá, Barras - PI Data
do Acidente: 29/10/2017

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 N.º 0800658-32.2019, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita em Barras - PI.

Barras - PI; 03.03.2020

Lucas de Sousa Santos

Assinatura da vítima

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(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):
Fratura do 1/3 médio da tíbia direita e Fratura da Clavícula Direita.

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.

Paciente submetido a tratamento conservador com imobilização gessada e MLD e Tipoia em MSD, evoluindo com dor no perno direito, dor em ombro direito com redução do ADM e dificuldade de elevação de membros.

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:

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

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

- 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.*

Segmento corporal acometido:

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

Marque aqui o percentual

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

Assinatura do médico/CRM

Assinatura do médico/CRM



Dr. Victor Emmanuel de Souza Ferreira
Clínico Geral
CRM-PI 4653