

Laudo 04
página

AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

(Art. 31º da Lei 11.945 de 4/8/2009)

Processo: 0801324-48.2020.8.23.0010

Requerente: JANEY ANDRADE DO NASCIMENTO

Informações do acidente

Local: AV. DOM APARECIDO JOSÉ DIAS, BARRA GRANDE SATELITE, BOA VISTA-RR

Data do acidente: 14/11/2018

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 em epígrafe, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que reside no 1º Voto Civil de Competência Residual da Comarca de BOA VISTA - RR

BOA VISTA-RR 08/07/2020

Janeý Andrade do Nascimento

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 craniano / Trauma lombar

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam exclusivas e temporariamente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas da fase aguda do trauma.

Trauma craniano leve + Trauma lombar contuso (abaulamento disco) NO NIVEL L4/L5

3) 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):

baixo
vess

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:
a) ☐ distensões apenas temporárias

b) ☒ dano anômico e/ou funcional definitivo (perpetuo)

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

Paciente com dificuldade para deambular. Marcha claudicante à direita.
car lombar crônica com irradiação ao membro inferior direito.
VI) Em virtude de evolução da lesão e/ou de tratamento faz-se necess. de exame complementar?
(Intensidade de dor mod)

☐ Sim, em que prazo:

☒ Não

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.

VII) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a qualificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não sejam mais susceptíveis a tratamento como sendo gestora(s) de dano anômico(s) e/ou funcional(s) 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 a sua graduação.

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (Dano anômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).

b) ☐ Parcial (Dano anômico 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 anômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2 ☒ Parcial Incompleto (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte e um (ou mais de um) 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 artigo 31 da Lei 11.945-2009, correlacionando o percentual ao grau respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anômico

1ª Lesão

Marque aqui o percentual

lombalgia crônica pós trauma

Ciatalgia

☐ 10% Residual ☐ 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% Intensa

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

obs. lombalgia crônica pós trauma confuso em decorrência de deslaminar e abaulamento discal no nível L4-L5 provocando Impres no contorno anterior do mal/contorno com raízes descendentes (Ciatalgia) local e data realização do exame médico: 02/09/2020

Assinatura do Médico Leg. Pérez
Dr. Arnaldo José Pérez
CRM/1554/RR / RQE: 176
Cirurgia Geral