



Número: **0801559-21.2020.8.15.0371**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Sousa**

Última distribuição : **20/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.560,16**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GEISOM NUNES DE SOUSA (AUTOR)		JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA (ADVOGADO) FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA (ADVOGADO) DAYANE NUNES RAMOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37351 730	02/12/2020 08:51	GEISOM NUNES DE SOUSA	Laudo Pericial



DR. DIEGO DOS SANTOS SANTIAGO

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RELATÓRIO MÉDICO PERICIAL

NOME DO PERICIADO: Geisom Nunes de Sousa

- 1) DIAGNÓTICO: Fratura diafisária de radio esquerdo.
- 2) ANAMNESE MÉDICO PERICIAL:
Periciado vítima de acidente motociclístico no dia 15/08/2018. Em decorrência do acidente sofreu um trauma em membro superior esquerdo (antebraço) Foi socorrida ao hospital de referência para atendimento médico onde foi constatada fratura diafisária de radio esquerdo. O periciado foi submetido a primeiro tratamento cirúrgico 24/08/2018 onde evoluiu com infecção e após alguns meses foi submetido à nova cirurgia para retirada de material de síntese mais limpeza cirúrgica. Hoje se encontra com dores e limitação para movimento no antebraço esquerdo.
- 3) O QUADRO CLÍNICO DOCUMENTADO NESTE EXAME DECORRE DE LESÃO QUE TENHA SIDO PROVACADA EM ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO REGISTRADO NA FORMA DE SINISTRO QUE INDICOU ESTA AVALIAÇÃO?
(X) Sim () Não
- 4) A(S) QUEIXA(S) DO (A) EXAMINADO (A) ESTÁ (ÃO) RELACIONADA(S) COM AS LESÕES DECORRENTES DESTA ACIDENTE, INCLUSIVE COM OS REGISTROS EM BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO?
(X) Sim () Não
- 5) SEGUNDO O EXAME MÉDICO LEGAL, PODE-SE AFIRMAR QUE O QUADRO CLÍNICO CURSA COM:
A- () DISFUNÇÕES APENAS TEMPORÁRIAS – SEM SEQUELAS/INVALIDEZ
B- (X) DANO ANATÔMICO E/OU FUNCIONAL DEFINITIVO (SEQUELAS)

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

- ➔ Exame físico atual: Cicatriz cirúrgica em antebraço esquerdo
 - ➔ Atrofia muscular no antebraço esquerdo
- ➔ Amplitude de movimentos com redução de supinação: 50°
 - ➔ Arqueamento em antebraço esquerdo
 - ➔ Neurovascular preservado
 - ➔ Dor presente ao exame



→ Força muscular grau 4

- 6) EM VIRTUDE DA EVOLUÇÃO DA LESÃO E/OU DE TRATAMENTO, FAZ-SE NECESSÁRIO EXAME COMPLEMENTAR PARA FINALIZAÇÃO DO LAUDO PERICIAL?

☐ SIM, EM QUE PRAZO:
☒ NÃO

OBS.: Em caso de enquadramento na opção 'A' do item 5 ou da resposta afirmativa ao item 6, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

- 7) SEGUNDO O PREVISTO NA LEI 11.945 DE 4 DE JUNHO DE 2009 FAVOR PROMOVER A QUANTIFICAÇÃO DA(S) LESÃO(ÕES) PERMANENTE(S) QUE NÃO SEJA(M) MAIS SUSCEPTÍVEL(IS) A TRATAMENTO COMO SENDO GERADORA(S) 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, FIRMAR A SUA GRADUAÇÃO

SEGMENTO CORPORAL ACOMETIDO: antebraço esquerdo

8.1 ☐ TOTAL (DANO ANATÔMICO OU FUNCIONAL PERMANENTE QUE COMPROMETA A ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO E/OU MENTAL DA VÍTIMA)

8.2 ☒ 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: Joelho Esquerdo

8.1.1 ☒ PARCIAL COMPLETO (DANO ANATÔMICO E/OU FUNCIONAL PERMANENTE QUE COMPROMETA DE FORMA GLOBAL ALGUM SEGMENTO CORPORAL DA VÍTIMA)

8.1.2 ☐ PARCIAL INCOMPLETO (DANO ANATÔMICO E/OU FUNCIONAL PERMANENTE QUE COMPROMETA APENAS EM PARTE A UM (OU MAIS DE UM) SEGMENTO CORPORAL DA VÍTIMA)

- 8) 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.



SEGMENTO ANATÔMICO	PERCENTUAL DE DANO
1° LESÃO: Antebraço esquerdo	() 10% Residual () 25% Leve (X) 50% Média() 75% Intensa () 100%
2° LESÃO:	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média() 75% Intensa
3° LESÃO:	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média() 75% Intensa
4° LESÃO	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média() 75% Intensa

9) HAVENDO DANO CORPORAL TOTAL COM REPERCUSSÃO DA ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO – ASSINALE A OPÇÃO ABAIXO SEMPRE APRESENTANDO A JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA ESTE ENQUADRAMENTO.

() TOTAL = “100% DA IS”

Sousa-PB, 21 de outubro de 2020.



Dr. Diego dos Santos Santiago
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PB 10.932 TEOT: 15149

