

AVALIAÇÃO PERICIAL

Art. 31 da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974

INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Nome completo: Genival Soares de Carvalho

CPF: 801.791.503-91

Endereço completo: Localidade Belém, Independência/CE

INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

Local: Independência/CE

Data do acidente: / /

CONCORDÂNCIA COM A REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO MÉDICA

1. Declaro-me ciente da nomeação do perito judicial, o Dr. ANTONIO ENÉAS RODRIGUES BEZERRA DE MENEZES, CREMEC 3792, e que me considero ciente e aceito a realização do exame por meio clínico, não havendo necessidade de profissional especializado, salvo se assim determinado pelo perito judicial.

/ /

Assinatura do advogado

1. Declaro-me ciente do exposto no item 1.

2. Declaro que as informações da vítima e do acidente acima indicados, são verdadeiras e que compareci neste ato, por livre e espontânea vontade, para realização de perícia judicial.

INDEPENDÊNCIA, 27/05/2022

Genival Soares de Carvalho

Assinatura da vítima

AVALIAÇÃO MÉDICA

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

(X) Sim () Não () Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta positiva

II) Descrever o quadro clínico atual informado:

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

NÃO ESQUERDA E JOELHO ESQUERDO

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 as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

PROTEÇÃO CERVICAL E FIORES DO 3º E 4º QUADRANTES E TRONCO DE JOELHO

III) Há indicação de algum tratamento em curso, prescrito, a ser prescrito, incluindo medidas de reabilitação?

() Sim (X) Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

Tratamento com fisioterapia

IV) Seguindo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) () Disfunções apenas temporárias

b) (☒) Dano anatômicos / ou funcional definitivo (sequelas).

Em caso de anatômicos / ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas no patrimônio físico da vítima:

Dano físico da vítima
parcial

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 ao item V, NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados:

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945, de 04/07/2009, promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(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 no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Só prosseguir em caso de resposta positiva

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

b) (☒) Parcial (dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima), caso o seja parcial, informar se o dano é:

b.1) () Parcial completo (dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima)

b.2) (☒) Parcial incompleto (dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um ou mais de um segmento corporal da vítima)

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima segundo o previsto no inciso 11 §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

Marque aqui o percentual

1º Lesão <u>440 E</u>	() 10% residual (<input checked="" type="checkbox"/>) 25% leve () 50% Média () 75% Intensa
2º Lesão <u> </u>	() 10% residual () 25% leve () 50% Média () 75% Intensa
3º Lesão <u> </u>	() 10% residual () 25% leve () 50% Média () 75% Intensa
4º Lesão <u> </u>	() 10% residual () 25% leve () 50% Média () 75% Intensa

Lesões apontados pela parte, não reconhecidas por falta de comprovação de sua existência ou de relação como acidente :

sem sequelas no dorso E

INDEPENDÊNCIA, 27/05/2022

Antônio Elias R. B. de Menezes
MÉDICO PERITO
CREMEC 3792

Assinatura do médico – CRM/CE

Dr. Grêze Freitas Cavalcante
Médico - CRM 9050

Dr. Clayton Freire Melo Filho
MÉDICO
CRM: 19150