



Número: **0800983-37.2021.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **18/01/2021**

Valor da causa: **R\$ 5.906,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA (AUTOR)	GERSON LUCIANO SANTOS NETTO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
44497 472	14/06/2021 19:06	<a href="#">Laudo Pericial - 0800983-37.2021.815.0001 - Weverton Meyrelle Braga Ramos de Oliveira</a>	Laudo Pericial

## LAUDO MÉDICO PERICIAL- DPVAT

PERITO  
Carlos Alberto Figueiredo Filho  
Perito Médico  
CRM-PB 5379

Nome completo da vítima: Wevertton Meyrelle Braga Ramos de Oliveira  
CPF: 015.984.884-90

CPF: 015.984.884-90

Endereço completo: Rua Vinte de Abril 96, José Pinheiro -  
Ruimundo Grande-PB

## Informações do acidente

Local: Amplifon GMBH - PB

Data do Acidente: 31/01/2020

## 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 pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na 83 Vara Cível ou JEC da Comarca de Guapimirim - RJ.

Campina Grande/PB. 01/06/2021

Wanderley Nogueira dos 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

Preiudicado

*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)?

~~etida(s)?~~ Bim DMFTO +

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.

ESTRUTURA LUXAR-CAJ COMPLEXA DE MEMBRA FIBRIFERAS DIRETAS  
CONSTITUÍDAS VISCOSA E PERNAS SUSTANÇA + MARCA CUNDISCANTE

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.

LIMITEÇAS FUNCIONAL TOTAL RIM DIREITO  
LIMITEÇAS FUNCIONAL SEQUELA MEMBRO INFERIOR  
DIREITO.

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 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(es) 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, afirmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a)  Total (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a integra 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). 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 segmento corporal da vítima). RIM DIREITO - 100%

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 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 MEMBRO INFERIOR DIREITO  10% Residual  25% Leve  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:

Local e data da realização do exame médico:

1º MANDADO 01/06/2021

Carlos Alberto Figueiredo Filho  
Perito Médico  
CRM-PB 5379

Dr. Carlos Alberto Figueiredo Filho  
Perito Médico - CRM: 5379

