



Número: **0802787-81.2019.8.15.0301**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Pombal**

Última distribuição : **05/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 6.918,75**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PAULO AIRTON DOS SANTOS RUFINO (AUTOR)		TARCISIO EWERTON PEREIRA OLIVEIRA (ADVOGADO) ALINE RODRIGUES GOMES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
58455 268	16/05/2022 11:23	<a href="#">LAUDO 0802787-81.2019.8.15.0301</a>	Laudo Pericial



Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto  
Médico CRM-PB 8679

PROCESSO Nº: 0802787-81.2019.8.15.0301

**AVALIAÇÃO MÉDICA**  
**PARA FINS DE BENEFÍCIO DO SEGURO DPVAT**  
(Art. 31º da Lei 11.945 de 04/06/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1994)

Nome completo: **PAULO AIRTON DOS SANTOS RUFINO**  
CPF: **910.708.644-04**

**Informações do acidente**

Local: **BR 230, PRÓXIMO AO AREIAL DE POMBAL-PB**  
Data do Acidente: **12 DE JUNHO DE 2019**  
Descrição do Acidente: **COLISÃO CARRO-MOTO**

**Concordância com a realização da avaliação médica**

**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(uais) região(regiões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

**TORNOZELO ESQUERDO E POLEGAR 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-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

**Sim, as lesões são compatíveis temporalmente e com o mecanismo de trauma relatados.**

**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.**

**PERICIAO REFERE DOR EM TORNOZELO E AS EDEMA QUANDO PISA DE "ERRADO". PERICIAO TAMBÉM PERDEU FALANGE DISTAL DE POLEGAR ESQUERDO**

**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.**





Rodolfo Dantas Mafaldo Pinto  
Médico CRM-PB 8679

**VI)** Segundo o previsto na Lei 11.945 de 04 de junho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) 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, afirma a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ( ) **Total**

(Dano anatômico e/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).

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 seguimento corporal da vítima).

b.2 ( ) **Parcial Incompleto.**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) seguimento corporal da vítima).

b.2.1 ( X ) 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

**POLEGAR ESQUERDO** \_\_\_\_\_ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( X ) 75% Intensa

2º Lesão

**TORNOZELO ESQUERDO** \_\_\_\_\_ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( X ) 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:

**VII** Quesitos das Partes

Quesitos do DPVAT:

1) A vítima já foi submetida aos tratamentos médicos capazes de minimizar o dano? É acometida de invalidez permanente?

**SIM. SIM.**

2) Em caso de invalidez permanente, esta é decorrente do acidente narrado pela parte Autora na petição inicial ou oriunda de circunstância anterior?

**SIM DECORRE DO ACIDENTE NARRADO**

3) Restando constatada a invalidez permanente, esta caracteriza-se como TOTAL e PARCIAL?

**PARCIAIS**





*Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto*  
Médico CRM-PB 8679

- 4) Em sendo comprovada a invalidez permanente PARCIAL, é completa ou incompleta? Qual o grau apresentado?

**INCOMPLETAS SENDO INTENSA DE POLEGAR ESQUERDO E MÉDIA DE TORNOZELO ESQUEDO**

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

**SIM AMBAS AS LESÕES SÃO DE FÁCIL CONSTATAÇÃO**

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;

**DO POLEGAR NO MOMENTO DO ACIDENTE E DO TERNOZELO CERCA DE 6 MESES APÓS O ACIDENTE**

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

**SEM TRATAMENTOS NO MOMENTO**

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;

**SEM SEQUELAS ANTERIORES**

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

**SEM MAIS A ESCLARECER**

**\*DEMAIS QUESITOS RESPONDIDOS ANTERIORMENTE**

POMBAL 06 DE MAIO DE 2022

