



Número: **0800457-81.2021.8.20.5158**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Touros**

Última distribuição : **30/04/2021**

Valor da causa: **R\$ 22.330,00**

Assuntos: **DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO JOSE IGINIO DA SILVA (AUTOR)		LUIZ VALERIO DUTRA TERCEIRO (ADVOGADO)	
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (REU)		ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data	Documento	Tipo
111661142	30/11/2023 11:19	doc04967620231130110941	Outros documentos

Nº 0800 957-81.2021.8-20.

Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT 5158

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Nome do(a) Examinado(a): *Francisco Santiago de Silva.*

CPF 117 641 944-70

Ed. 003 868 374 Itap-RN.

Endereço do(a) Examinado(a): *Rua: Trindade nº 205.*
Vila Anna, Towna/RN.

Local do Acidente: *Towna - RN.*
01/08/19.

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)

Trauma abdominal fechado.
W5 jejuno.

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação?

☒ Sim ☐ Não

Caso a resposta seja "Não", favor NÃO preencher os demais campos abaixo, exceto o das observações (item V(*)), se necessário

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico? ☒ Sim ☐ Não

Caso a resposta seja "Não", prosseguir SOMENTE se houver alguma correlação entre a queixa e o histórico do acidente, justificando-a nas



observações (item V(*))

II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicações.

paciente submetido a laparotomia exploradora 26/06/2011 e hematoma importante e no jejuno, submetido a ressecção.

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?

☒ Sim ☐ Não

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

Dan. par. dur., alteração função intest. int.

Caso a resposta seja "Não", concluir dentre as opções no item IV "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item IV opções "b" ou "c"

IV. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"

() "Sem sequela permanente" (Não existem lesões diretamente Esta avaliação médica deve ser repetida em ____ dias decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de

() "Exame não permite conclusão"

Vide motivo do impedimento no campo das observações

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.



Região Corporal (Sequela):

Lesão orgânica e estrutural abdominal

% do dano: ☒ 10% residual () 25% leve^[1] () 50% médio () 75% intensa ()
100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve^[1] () 50% médio () 75% intensa ()
100% completo

Região Corporal (Sequela): _____

% do dano: () 10% residual () 25% leve^[1] () 50% médio () 75% intensa ()
100% completo

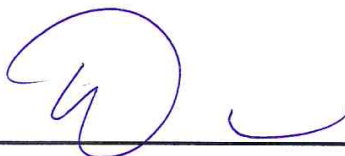
Região Corporal (Sequela): _____

% do dano: () 10% residual () 25% leve^[1] () 50% médio () 75% intensa ()
100% completo

c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações (*).

() Total = "100% da IS"^[1] V. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Dr. Elson José dos Santos Miranda
Lajes 05/11/2021
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN: 6301 TEOT: 13807



Dr. Elson José dos Santos Miranda
CRM RN 6301 TEOT 1308

