



Modelo de Laudo Pericial Eletrônico Benefícios por incapacidade

Data da perícia:

Examinado:

Data de nascimento:

Idade:

Estado Civil:

Sexo:

UF:

CPF:

Escolaridade:

Complemento Escolaridade:

Profissão:

Última Atividade:

Data Última Atividade:

Motivo alegado da incapacidade:

Histórico da doença atual:

Exames físicos e complementares:

Diagnóstico/CID:

Justificativa/conclusão:

Data de Início da Doença:

Data de Início da Incapacidade:

- Sem incapacidade.
- Incapacidade para qualquer atividade laborativa.
- Incapacidade apenas para sua atividade habitual.
- Incapacidade temporária.
- Recomendável realizar nova perícia em __/__/__ .
- Incapacidade permanente.
- Necessidade de assistência permanente a partir de: __/__/__ .
- Apto, mas com seqüela de acidente. Reduz capacidade para atividade habitual a partir de: __/__/__ .
- Houve incapacidade temporária pretérita de:
__/__/__ a __/__/__
__/__/__ a __/__/__

Nome perito judicial:

Assistentes presentes: () sim () não

Assistente do réu:

Considerações do assistente do réu:

Assistente do autor:

Considerações do assistente do autor:

Quesitos da parte ré:

A parte autora já é ou foi paciente do(a) ilustre perito(a)?

Quais as atividade laborativas já desempenhadas pela parte autora?

Havendo incapacidade para o trabalho esta decorre de acidente do trabalho ou de enfermidade ocupacional equivalente? Quando ocorreu o evento? (indicar local, empregador e data).

O desempenho de atividades laborativas pela parte autora, inclusive reabilitação profissional, pode ser um instrumento de auxílio de seu tratamento?

A parte autora realiza e coopera com a efetivação do tratamento médico recomendado?

Quesitos da parte autora: quando apresentados pela parte autora

Quesitos do juízo: quesitação complementar do juízo