

**EXM.º SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA Xª VARA DE FAMÍLIA  
DE XXXXXX/DF**

Feito: XXXXXXXXXX

**FULANO DE TAL E OUTROS**, todos por seu Patrono, infra-assinado, procuração anexa, vem à presença de V. Ex.ª, em atenção ao Item 2 da **Decisão ID XXXXX** para apresentar

### **QUESITOS**

O que o faz forma que se segue:

1. Queira o Sr. *Expert* Judicial responder aos seguintes quesitos:
  - 1.1 Conforme consta do Laudo Médico **ID XXXXX** o **Periciando** é *“INVÁLIDO DEFINITIVAMENTE PARA O TRABALHO”*? Se Não, qual é a limitação?
  - 1.2 Conforme consta do Laudo Médico **ID XXXXX** o **Periciando** *“possui sequelas cognitivas permanentes”*? Quais?
  - 1.3 Conforme consta do Laudo Médico **ID XXXXX** o **Periciando** *“desenvolveu transtornos comportamentais e disfunção da atividade mental”*? Quais?
  - 1.4 Conforme consta do Laudo Médico **ID XXXXX** o **Periciando** pode responder civilmente por si e por seus atos de forma autônoma e independente?
  - 1.5 Conforme consta do Laudo Médico **ID XXXXX** o **Periciando** reúne capacidades cognitivas para elaborar

raciocínio lógico ou habilidades intelectuais, simples ou complexas, sem a supervisão de terceiros?

- 1.6 Conforme consta do Laudo Médico **ID XXXXX** há tratamentos médicos/clínicos/terapêuticos que possa reverter o quadro apresentado pelo **Periciando**?
- 1.7 Conforme consta do Laudo Médico **ID XXXXX** o **Periciando** sempre fará uso de psicotrópicos para controle comportamental, benzodiazepínico e tricíclico?
- 1.8 O **Periciando** apresenta doença ou transtorno mental e/ou comportamental/sensorial? Especifique.
- 1.9 A deficiência do **Periciando**, caso haja, é física, mental, intelectual ou sensorial?
- 1.10 A deficiência do **Periciando** é permanente, de longo prazo ou transitória? Especifique.
- 1.11 Que limitações para o **Periciando** existem para o desempenho de atividades relacionadas com o autocuidado e com a preservação de sua saúde, higiene e alimentação?
- 1.12 Que limitações possui o **Periciando** para o desempenho de atividades sociais e econômicas pelo periciando?
- 1.13 O **Periciando** é capaz de exprimir a sua vontade de forma plena, inclusive na esfera da administração dos seus bens?
- 1.14 O **Periciando** tem discernimento para decidir a respeito de direitos referentes ao próprio corpo, à sexualidade, ao matrimônio, à privacidade, à educação, à saúde e ao trabalho? Se houver restrição a respeito da capacidade para decidir sobre quaisquer desses direitos, especifique quais seriam essas limitações e em que extensão.
- 1.15 Há necessidade de reavaliação periódica do **Periciando** com a realização de nova perícia técnica para aferir o estado de saúde psíquico do periciando? Em caso positivo, qual o prazo sugerido para a reavaliação?

2. Os **Requerentes** deixam nesse momento de indicar Assistente Técnico, por não possuírem condições de suportar os custos.

Pugna pelo prosseguimento do  
feito. XXXXXX, DF, **XX/XX/XXXX.**

**FULANO DE TAL**  
Advogado – OAB/DF XXX