



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE PALMARES / PE**

**Processo:** 00018443820188173030

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ANDRE JOSE DE OLIVEIRA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.<sup>a</sup>, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico ocorrido no dia **05.08.2016**, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa.

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Ocorre que o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a **liquidação do sinistro na esfera administrativa**, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da **prova pericial corresponde ao pagamento efetuado administrativamente** na monta de **R\$ 8.775,00 (oito mil e setecentos e setenta e cinco reais)**, não havendo de se falar em complementação de indenização.

## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

Número: 3180146234

Cidade: Palmares

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: ANDRE JOSE DE OLIVEIRA

Data do acidente: 05/08/2016

Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA  
DE VIDA E PREV. S/A

### PARECER

**Diagnóstico:** Fratura exposta cominutiva do fêmur direito com grande perda óssea. Fratura do olecrano direito.

**Descrição do exame médico pericial:** Vítima refere dificuldade de deambulação, perda da força do membro inferior direito, dor na coluna e no membro inferior direito aos mínimos esforços, dor no cotovelo direito aos esforços. Ao exame apresenta grande encurtamento do membro inferior direito, uso de palmilha para correção da diferença, deambulação com apoio de muleta, rigidez articular do joelho direito, hipotrofia muscular, déficit de força, limitação da extensão do cotovelo direito.

**Resultados terapêuticos:** A vítima foi submetida a tratamento cirúrgico para ambas as fraturas. Limpeza cirúrgica, desbridamento e fixação externa para fratura complexa de fêmur. Posterior substituição por fixador tipo Ilizarov. Osteossíntese do olecrano com placa e parafusos. Realizou tratamento fisioterápico. Foi retirado fixador Ilizarov e encontra-se de alta definitiva com sequelas. Escanometria: encurtamento do membro inferior direito 6,3cm.

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do membro inferior direito, Limitação funcional do cotovelo direito

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 16/05/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** Ana Maria Barros Falcao

**CRM do médico:** 8978

**UF do CRM do médico:** PE

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS                           | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|---|--|--|-----------|-----------------------|
| Perda funcional completa de um dos membros inferiores | 70 %   | Em grau intenso - 75 %                               | 52,5%     | R\$ 7.087,50          |
| Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos      | 25 %   | Em grau médio - 50 %                                 | 12,5%     | R\$ 1.687,50          |
| Total   |  |  | 65 %      | R\$ 8.775,00          |

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

---

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3180146234**

Nome do(a) Examinado(a): **ANDRE JOSE DE OLIVEIRA**

Endereço do(a) Examinado(a):

**RUA TEOFILO RODRIGUES SILVA, 41, CASA - PALMARES - Palmares - PE - CEP 55540-000**

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [ **SDS /PE** ] **7350006**

Data e local do acidente: [ **05/08/2016** ] **Palmares - PE**

Data e local do exame: [ **16/05/2018** ] **Recife** [ **PE** ]

**Resultado da Avaliação Médica**

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

*Fratura exposta cominutiva do fêmur direito com grande perda óssea. Fratura do olecrano direito.*

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

*A vítima foi submetida a tratamento cirúrgico para ambas as fraturas. Limpeza cirúrgica, desbridamento e fixação externa para fratura complexa de fêmur. Posterior substituição por fixador tipo Ilizarov. Osteossíntese do olecrano com placa e parafusos. Realizou tratamento fisioterápico. Foi retirado fixador Ilizarov e encontra-se de alta definitiva com sequelas. Escanometria: encurtamento do membro inferior direito 6,3cm.*

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

*Vítima refere dificuldade de deambulação, perda da força do membro inferior direito, dor na coluna e no membro inferior direito aos mínimos esforços, dor no cotovelo direito aos esforços. Ao exame apresenta grande encurtamento do membro inferior direito, uso de palmilha para correção da diferença, deambulação com apoio de muleta, rigidez articular do joelho direito, hipotrofia muscular, déficit de força, limitação da extensão do cotovelo direito.*

IV. Nexos de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[ ☒ ] Sim [ ☐ ] Não

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[ ☒ ] Sim [ ☐ ] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

*Limitação funcional do membro inferior direito, Limitação funcional do cotovelo direito*

Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b".

VII. Segundo 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"  
Esta avaliação médica deve ser  
repetida em \_\_\_\_ dias

( ) "Sem sequela permanente" (Não  
existem lesões diretamente decorrentes de  
acidente de trânsito que não sejam  
suscetíveis de amenização proporcionada  
por qualquer medida terapêutica)

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

Região Corporal (Sequela):

Membro inferior direito

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( X ) 75% intensa ( ) 100%  
completo

Região Corporal (Sequela):

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

Região Corporal (Sequela):

Cotovelo direito

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( X ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100%  
completo

Região Corporal (Sequela):

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

VIII. \* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou  
a valoração do dano corporal.

  
Dra. Ana Maria Barros Falcão  
CPF: 275.998.874-11  
CRM: 8978-PE

Ana Maria Barros Falcão - CRM: 8978 - PE

Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial com fundamento no artigo 487 inciso I do cpc.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

PALMARES, 5 de junho de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

**ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**  
**30225 - OAB/PE**