



## Peticionamento Intermediário - Primeiro Grau

### ! Atenção

- Prezado FÁBIO POMPEU PEQUENO JÚNIOR, todos documentos foram assinados e protocolados com sucesso. O processo foi protocolado com o número **WEB1.19.01561677-9** em **23/09/2019 16:38:21**.
- Não foi possível enviar o e-mail de confirmação. Se necessário, você pode consultar o serviço "Caixa Postal" para conferência.

### Orientações

- Após a sua petição ser recebida e encaminhada pelo Tribunal, será possível acompanhar o andamento do processo através da **Consulta de Processos Online** existente no portal.

### Peticionante

**Nome** : FÁBIO POMPEU PEQUENO JÚNIOR

### Protocolo

**Foro** : Fortaleza - Fórum Clóvis Beviláqua

**Processo** : 0138185-46.2018.8.06.0001

**Protocolo** : WEB1.19.01561677-9

**Tipo da petição** : Petições Intermediárias Diversas

**Assunto principal** : Acidente de Trânsito

**Data/Hora** : 23/09/2019 16:38:21

### Partes

**Solicitante** : Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT

### Documentos Protocolados

 Exibindo 3 documentos >> Exibir todos

**Petição\*** : 2599719\_ELABORAR JUNTADA DE DOCS\_01 - 1-2.pdf

**Documentação** : 2599719\_ELABORAR JUNTADA DE DOCS\_Anexo\_01 - 1.pdf

**Documentação** : 2599719\_ELABORAR JUNTADA DE DOCS\_Anexo\_02 - 1.pdf

### Downloads

**Anexar documentos** : Realizar download dos documentos da petição

**Recibo** : Realizar download do recibo



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 30<sup>ª</sup> VARA CÍVEL DA COMARCA DE FORTALEZA/CE**

**Processo:** 01381854620188060001

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSE VALDENIR ALVES ARRUDA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do incluso processo administrativo pertinente ao processo em comento.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

FORTALEZA, 20 de setembro de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/CE 27954-A**

**FABIO POMPEU PEQUENO JUNIOR**  
**14752 - OAB/CE**



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 11/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE VALDENIR ALVES ARRUDA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 02608-5

CONTA: 000000019443-3

---

Nr. Autenticação

BRADESCO11052018050000000002370260800000019443236250 PAGO

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 11/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE VALDENIR ALVES ARRUDA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 02608-5

CONTA: 000000019443-3

---

Nr. Autenticação

BRADESCO11052018050000000002370260800000019443236250 PAGO

# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180033365      **Cidade:** Fortaleza      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE VALDENIR ALVES ARRUDA      **Data do acidente:** 14/08/2017      **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DO ESCAFOIDE E CABEÇA DO RÁDIO DIREITO.

**Descrição do exame** ASSIMETRIA ESCAPULAR DISCRETA, DIMINUIÇÃO DE FORÇA DO MSD E LIMITAÇÃO RESIDUAL DOS MOVIMENTOS  
**médico pericial:** DO COTOVELO DIREITO E MODERADA DO PUNHO DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** A VÍTIMA FOI ATENDIDA NA EMERGÊNCIA DO ANTÔNIO PRUDENTE, ONDE FOI SUBMETIDO AO TRATAMENTO CONSERVADOR, COM IMOBILIZAÇÃO, ATRAVÉS DE LUVA GESSADA. NÃO FEZ FISIOTERAPIA. A FRATURA CONSOLIDOU DE FORMA ALINHADA.  
SEM COMPLICAÇÕES

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL LEVE DO MSD.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 16/04/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** Andre de Oliveira Leal

**CRM do médico:** 16566

**UF do CRM do médico:** CE

## DANOS

<b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>	<b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b>	<b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b>	<b>% Apurado</b>	<b>Indenização pelo dano</b>
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
		<b>Total</b>	<b>17,5 %</b>	<b>R\$ 2.362,50</b>

## PRESTADOR

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

**Médico revisor:** GALDINO LEONARDO

**CRM do médico:** 17727

**UF do CRM do médico:** PE

**Assinatura do médico:**

