



Número: **0038264-88.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 23ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **01/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 5.568,75**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WILLAME VIEIRA DA SILVA (AUTOR)		ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS (ADVOGADO) ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
54131651	19/11/2019 08:28	<a href="#">2625218_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01</a>	Petição em PDF



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 23ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE – SEÇÃO B**

**Processo:** 00382648820198172001

**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 **WILLAME VIEIRA DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho., expor para ao final requerer o que se segue:

**DO LAUDO PERICIAL**


Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico ocorrido no dia **16.08.2018**, resultando em invalidez permanente.

Ocorre que o autor ingressou com pedido administrativo, momento em que foi realizada análise medica documental por profissional medico capacitado e durante o procedimento foi atestada a seguinte lesão, vejamos.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



**PARECER DE PERICIA MEDICA**

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA				
<b>DADOS DO SINISTRO</b>				
Número: 3190170126	Cidade: Vitória de Santo Antão	Natureza: Invalidez Permanente		
Vítima: WILLAME VIEIRA DA SILVA	Data do acidente: 16/08/2018	Seguradora: UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA		
<b>PARECER</b>				
<b>Diagnóstico:</b> Fratura de fêmur esquerdo diafisário, disjunção de sínfise púbica, fratura de rádio distal direito, fratura de plato tibial esquerdo.				
<b>Descrição do exame físico:</b> Vítima com consolidação alinhada de fratura de rádio direito, com presença de cicatriz cirúrgica, bloqueio articular do punho, com limitação a extensão (50 graus), flexão (60 graus), déficit de força leve. Vítima com encurtamento do membro inferior esquerdo, com bloqueio articular do joelho, flexão a 80 graus, déficit de força de grau médio do membro, com bloqueio de quadril esquerdo, flexão a 110 graus, alteração da marcha (+++), presença de cicatriz cirúrgica.				
<b>Resultados terapêuticos:</b> Tratado cirurgicamente com osteossíntese das fraturas, evoluindo sem complicações. Fez fisioterapia. Alta há cerca de 2 meses.				
<b>Sequelae permanentes:</b> Déficit funcional severo (75%) em membro inferior esquerdo Déficit funcional leve (25%) em punho direito				
<b>Sequelae:</b> Com sequela				
<b>Data do exame físico:</b> 14/03/2019				
<b>Conduta mantida:</b>				
<b>Observações:</b> O exame físico descrito demonstrou que após a consolidação das lesões ocorridas no trauma e o término do tratamento, há um quadro sequelar caracterizado por restrição dos movimentos habituais em membro inferior esquerdo e em punho direito, portanto mantemos a conduta do médico examinador.				
<b>DANOS</b>				
<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 inferiores	70 %	Em grau intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
<b>Total</b>			<b>58,75 %</b>	<b>R\$ 7.931,25</b>



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001

AGÊNCIA: 1769-8

CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

22/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

7.931,25

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

CLIENTE: WILLAME VIEIRA DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00626

CONTA: 000000051165-5

Nr. da Autenticação 2EC8BF06E1219DCD

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez do autor e assim atestou da seguinte forma.

### Segmento

#### Anatômico

Marque aqui o percentual

#### 1ª Lesão

ombro  
inferior  
quando.

<input type="checkbox"/>	10% Residual	25% Leve	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	50% Média	75% Intensa	<input type="checkbox"/>

#### 2ª Lesão

ombro  
superior  
quando.

<input type="checkbox"/>	10% Residual	25% Leve	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	50% Média	75% Intensa	<input type="checkbox"/>

Data da realização do exame médico legal:

30/10/2019

Dr. Priscila Lemke  
Otorrinolaringologista  
CRM 29.395/17-OT 16155

Espaço para assinatura do médico legista perito

Informações Complementares

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br



Outrossim, cumpre esclarecer que a Ré utilizou as regras da tabela inserida na Lei 11.945/09 e Sumula do 474 do STJ ao efetuar o pagamento administrativo no importe de R\$ 7.931,25(sete mil e novecentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Ademais, em análise a documentação trazida pelo autor, verifica-se que o expert atesta invalidez permanente no membro inferior esquerdo e na pelve.

No que tange ao membro superior, o documento médico é categórico ao afirmar a lesão no punho, vejamos:

<b>Nome:</b>	<b>WILLAME VIEIRA DA SILVA</b>	<b>Nº registro:</b>	<b>747224</b>
<b>Dt. Nasc.:</b>	<b>09/05/84 - 34 ano(s)</b>	<b>Sexo:</b>	<b>Masculino</b>
<b>Mãe:</b>	<b>MARIA JOSE VIEIRA DA SILVA</b>	<b>Fone:</b>	
<b>Endereço:</b>	<b>ANDORINHA, nº 7, CENTRO, IGARASSU - PE</b>	<b>Nº pag.:</b>	<b>1/1</b>
<b>Data/hora:</b>	<b>16/08/2018 - 13:26</b>		
<b>Setor:</b>	<b>Leito:</b>		

### CONSULTA MÉDICA

#### ANAMNESE:

#### ALERGIA:

#### QUEIXA PRINCIPAL:

( - )

PCT TRAZIDO PELO SAMU VITORIA COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO QUEDA DA PONTE +/- 10 METROS DE ALTURA, QUEIXA DE DOR EM PUNHO D+ FRATURA EM FEMUR ESQ.

#### QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

Quanto a invalidez na pelve, em que pese se mencionada lesão na bacia da vítima, não há qualquer documento médico corroborando a suposta invalidez no membro

Em razão da graduação e da ausência de informação, pugna a Ré pela intimação do Perito do juízo para que preste esclarecimentos acerca do elevado percentual de invalidez atestado, uma vez que não há nos autos documentos médicos que corroborem com a graduação.

Não há qualquer documento que justifique o percentual atestado pelo expert, ressaltando que a Ré se utilizou da Lei 6.194/74 e 11945/2009 para efetuar o parecer e o pagamento administrativo, baseado na boa fé.

Diante do exposto, a Ré impugna expressamente o laudo pericial judicial, requerendo a improcedência da presente demanda com fundamento no artigo 487 inciso I do Código de Processo Civil ante a comprovada quitação administrativa.

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,

RECIFE, 14 de novembro de 2019.

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

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)

