



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

Processo: 01597113520198060001

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 **ANTONIO JOAO LINHARES BARBOSA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.º 6.194/74, a qual determina que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos e uma comunicação policial unilateral, não há elementos capazes de comprovar **que a lesão apresentada seja em decorrência do acidente de trânsito**.

Constata-se, pela simples leitura dos documentos acostados aos autos, que os mesmos atestam que inexistente nexo causal entre o acidente e a suposta invalidez da vítima, não podendo de forma alguma o i. julgador ficar indiferente a estes documentos.

Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo.

Portanto, no que pese o laudo pericial atestar a existência de invalidez permanente no **MEMBRO INFERIOR ESQUERDO**, quantificando-a, o mesmo não se presta a comprovar cabalmente nexo de causalidade entre a lesão e o acidente automotor. Perceba que toda documentação carreada aos autos, em especial os documentos médicos informam que o autor sofreu trauma no **MEMBRO INFERIOR DIREITO**.

Informações da Vítima
Nome completo: ANTONIO JOAO LINHARES BARBOSA
CPF: 780.022.733-20
Endereço completo: Rua Telemar, 27, Tururu/CE

Informações do Acidente
Local: Itaipoca/CE
Data do Acidente: 22/12/2017

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicados, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial nº 0159711-35.2019.8.06.0001, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na 30ª Vara Cível ou JEC da Comarca de Fortaleza-CE.

Fortaleza - CE, 29/10/2020

local e data

ANTONIO JOAO LINHARES

assinatura da vítima

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?
SIM

II) Descrever o quadro clínico atual informando:
a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);
Membro inferior esquerdo

FICHA DE REFERÊNCIA

1- PRESSIONAR ESTA FICHA EM 3 VIAS. 2- AO ELIMINAR A CONSULTA OU TRATAMENTO ENTREGUE 2ª VIA AO USUÁRIO ORIENTANDO-O PARA RETORNO COMO 3ª VIA À UNIDADE DE ORIGEM

Unidade de Origem

Distrito Sanitário: 6º URES Município: Tururu
Nome: Antonio Joao Linhares Barbosa Prontuário Nº 239030
Sexo: M () F () Data de Nascimento: 13/04/1978 Ocupação: Agricultor
Endereço: Conceição dos Caetanos Bairro: Zona Rural
Motivo do Encaminhamento: Paciente vítima de acidente com veículo automotor de via terrestre, apresentando lesão no membro inferior esquerdo.
Resultados de Exames: Rastreamento de drogas ilícitas: negativo. Exames de imagem: sem alterações.

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL MAT. SAO VICENTE DE PAULO
Guia de atendimento - EMERGENCIA ADULTO

Impressão: 22/12/2017 10:42

Página 1

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 239030 Atendimento: 0001 Nome do Paciente: ANTONIO JOAO LINHARES BARBOSA CID: 704209286023088 Guia de Autorização:
Identidade: 93010019952 Estado Civil: Solteiro(s) Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 13/04/1978 Local: TURURU/CE Idade: 39 Ano(s)
Nome: ANTONIO GONCALVES BARBOSA Mãe: MARIA DE FATIMA LINHARES BARBOSA
Endereço: DISTRITO CONCEICAO DOS CAETANOS, SN CEP: 62655-000 Município: TURURU UF: CE Telefone: 81598140223
Profissão: AGRICULTOR Empresa: Cônjuge:
Responsável: ANTONIO JOAO LINHARES BARBOSA CPF do Responsável: Endereço: DISTRITO CONCEICAO DOS CAETANOS, SN Município: TURURU UF: CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento: 22/12/2017 Hora: 02:43 Convênio: SUS CID: 704209286023088
Motivo do Atendimento: ORUUP 12320/CE Tipo Atendimento: CONSULTA
Indicador de Acidente: Transito Função: ROSA OLIVEIRA ALVES
Observação:
Data: Data/Hora Liberação: de hs. Tipo de Saida: () Alta () Internação () Óbito
Sinais Vitais: Peso (kg): Altura (cm): T (°C): P (bpm): R (rpm): PA (mmHg): 141 X 75
Classificação de Risco: Classificação de Risco: ACOLHIDO Data e Hora: 22/12/2017 10:41
Responsável pela Classificação: ROSA OLIVEIRA ALVE
Relatório: Cliente deu entrada nesta unidade consciente orientado vítima de acidente de moto apresentando lesão em cotovelo D. trauma em perna D. neta alega medicamentos.

Estado do Ceará, protocolado em 06/09/2019 às 12:13, sob o número 0159711-35.2019.8.06.0001 e código 4E432A1.

Assim, como não há nexo de causalidade entre a invalidez constatada e o suposto acidente noticiado, confia no alto grau de competência de Vossa Excelência, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 487, inciso I, da Lei Processual Civil.

Caso não seja este o entendimento do Douto Magistrado, requer a intimação do ilustre perito para esclarecer a razão pela qual apura lesão no MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SE NÃO HÁ QUALQUER DOCUMENTO QUE COMPROVE QUE TAL LESÃO DECORREU DO ALEGADO ACIDENTE.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

FORTALEZA, 13 de novembro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/CE 27954-A

FABIO POMPEU PEQUENO JUNIOR
14752 - OAB/CE