



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO
ACRE
PODER JUDICIÁRIO**

**RECIBO DO PROTOCOLO
PETICIONAMENTO INTERMEDIARIA - PRIMEIRO GRAU**

Dados Básicos

Foro:	Rio Branco
Processo:	07097536920198010001
Classe do Processo:	Petição
Data/Hora:	20/02/2020 16:11:39

Partes

Solicitante:	Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A
--------------	--

Documentos

Petição:	2660142_IMPUGNACAO_AO _LAUDO_PERICIAL_JUR_01 - 1-3.pdf
Anexo - Petição:	2660142_IMPUGNACAO_AO _LAUDO_PERICIAL_JUR_An exo_02 - 1-9.pdf



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RIO BRANCO/AC

Processo: 07097536920198010001

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 **CLAUDINEI COSER**, 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:

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Requerida a indenização em sede administrativa, foi apurada lesão no antebraço esquerdo com sequelas no punho esquerdo com repercussão intensa (75%), efetuando o pagamento no valor de R\$2.531,25:

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**DADOS DO SINISTRO**

Número: 3190263884

Cidade: Rio Branco

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: CLAUDINEI COSER

Data do acidente: 16/12/2018

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER**Diagnóstico:** Fratura dos ossos do antebraço esquerdo**Descrição do exame físico:** MSE: cicatriz cirúrgica de 15 cm no dorso e outra de 15 cm, na borda ulnar do antebraço, deformidade em valgo do antebraço, aumento de volume do antebraço, limitação na prono-supinação a 40 graus, limitação na flexo-extensão no punho, e redução da força muscular do membro.**Resultados terapêuticos:** Tratamento: cirúrgico para redução cruenta com placa e parafusos na ulna e rádio, posteriormente após infecção foram retiradas as placas e parafusos e instalado fixador externo no rádio, e fisioterapia.
Alta: Abril de 2019**Sequelas permanentes:****Sequelas:** Com seqüela**Data do exame físico:** 11/04/2019**Conduta mantida:****Observações:****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 completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

Após o deferimento da produção de perícia judicial médica, foi elaborado laudo pericial apurando lesão no membro superior esquerdo com repercussão média (50%).

Importante esclarecer que, conforme demonstram os próprios documentos de atendimento médico apresentados pela parte autora, **A LESÃO OCORRIDA NO ANTEBRAÇO ESQUERDO OCASIONOU SEQUELAS NO PUNHO DO AUTOR.**

ADEMAIS, CONFORME ESCLARECIDO NO PARECER MÉDICO EXPEDIDO NO PROCESSO ADMINISTRATIVO, A PARTE AUTORA APRESENTA LIMITAÇÃO NA FLEXO EXTENSÃO DO PUNHO ESQUERDO.

Primordial se faz ressaltar que o exame pericial médico deve ser realizado com a observação de todas as informações da casuística, principalmente, analisando os documentos de atendimento médico da data do acidente.

DESTA FORMA, REQUER A INTIMAÇÃO DO *EXPERT* PARA ESCLARECER A RAZÃO PELA QUAL APURA LESÃO NO MEMBRO SUPERIOR TODO SE O ÚNICO SEGMENTO QUE APRESENTA SEQUELAS É O PUNHO ESQUERDO, BEM COMO, PARA GRADUAR O SEGMENTO CORRETO: PUNHO ESQUERDO.

Em caso de condenação, requer a aplicação da a tabela inserida na Lei 11.945/09, devendo ainda ser observado o pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 2.531,25 (dois mil, quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RIO BRANCO, 19 de fevereiro de 2020.

**JOÃO BARBOSA
OAB/AC 3988**

**DIEGO PAULI
4550 - OAB/AC**

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: 18/04/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDINEI COSER

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00534

CONTA: 000000135146-5

Nr. da Autenticação EFA165C518EA69EB

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190263884

Cidade: Rio Branco

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: CLAUDINEI COSER

Data do acidente: 16/12/2018

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura dos ossos do antebraço esquerdo

Descrição do exame físico: MSE: cicatriz cirúrgica de 15 cm no dorso e outra de 15 c, na borda ulnar do antebraço, deformidade em valgo do antebraço, aumento de volume do antebraço, limitação na pronosupinação a 40 graus, limitação na flexo extensao no punho, e redução da força muscular do membro.

Resultados terapêuticos: Tratamento: cirurgico para redução cruenta com placa e parafusos na ulna e radio. posteriormente apos infeccao foram retiradas as placas e parafusos e instalado fixador externo no radio, e fisioterapia.
Alta: Abril de 2019

Sequelas permanentes:

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 11/04/2019

Conduta mantida:

Observações:

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 completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190263884

Cidade: Rio Branco

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: CLAUDINEI COSER

Data do acidente: 16/12/2018

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura dos ossos do antebraço esquerdo

Descrição do exame físico: MSE: cicatriz cirúrgica de 15 cm no dorso e outra de 15 c, na borda ulnar do antebraço, deformidade em valgo do antebraço, aumento de volume do antebraço, limitação na pronosupinação a 40 graus, limitação na flexo extensao no punho, e redução da força muscular do membro.

Resultados terapêuticos: Tratamento: cirurgico para redução cruenta com placa e parafusos na ulna e radio. posteriormente apos infeccao foram retiradas as placas e parafusos e instalado fixador externo no radio, e fisioterapia.
Alta: Abril de 2019

Sequelas permanentes:

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 11/04/2019

Conduta mantida:

Observações:

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 completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

IS DATASUS

UPA VERDE - 2 DISTRITO

N.º DO BE: 1601302
CIS:DATA: 16/12/2018 HORA: 20:17
SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA

USUARIO: RANE

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : CLAUDINEI COSER
IDADE: 58 ANOS NASC: 28/04/1960
ENDEREÇO: RAMAL BOM JESUS
COMPLEMENTO: APARTAMENTO 03 BAIRRO: VILA ACRE
MUNICIPIO: ACRELANDIA UF: AC CEP: -
NOME PAI/MAE: OSVALDO COSER /Terezinha de Jesus Amorim
RESPONSÁVEL: O PRÓPRIO TEL: 999233
PROCEDÊNCIA: OUTROS
ATENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO
ACT. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [X mmHg] PULSO: [] TEMP: [] PESO: []
EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM **PRÓPRIO** NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

*Acidose citica de qual a
desseleto trans o a liberação
Dor e deformidade*

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICINA

*Fora de liberação
Euc ao AS
Dor e deformidade*

DATA DA SAÍDA: / /

HORA DA SAÍDA: :

A TA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO

[] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

LTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

CRITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] ANAT. I

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA - AC

RELATÓRIO DE ALTA

NOME: Camila Costa Sousa

AO AMBULATÓRIO EM 15 DIAS

Dr: FRANCISCO

DT: 14/12/18 DC: 14/01/19

DIAGNÓSTICO: Fratura do 1º metacarpo

do 1º metacarpo

CONDUTA: Observação



CUIDADOS GERAIS:

☒ COMPARECER AO AMBULATÓRIO, NA FUNDHACRE COM
RXs EM MÃOS

☒ FAZER CURATIVO DIARIAMENTE

☐ USAR TALA ☐ USAR GESSO ☒ USAR TIPÓIA

☐ NÃO PISAR

☒ FAZER USO DAS MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO

☒ MOVIMENTAR ARTICULAÇÕES, EXCETO: _____

☒ RETIRAR PONTOS EM 15 DIAS, SE FERIDA LIMPA E SECA

☐ _____

AGENDAMENTO:

☒ PS - REGULAÇÃO DE LEITOS ☐ FUNDHACRE

Rio Branco-AC, 15/12/18

Dr. Italo Maia Vieira
PRM Ortopedia Traumatologia
CRM/AC 1500



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E SANEAMENTO

Unidade: _____

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: UPA 20 DIST

Para: PS - ORTOPEDIA

Nome do paciente: Cláudio Coser

Hipótese diagnóstica: Fratura Antebrao D



ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

Paciente vítima de queda
de bicicleta, com
fratura de antebrao D
fratura de antebrao e. Ceder

DATA

16/12/18

Dr. Antônio Gilson Pereira
Clínico Geral
CRM-AC 10905

ASSINATURA

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

CH
19103

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 000109/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/01/2019 10:08 Data/Hora Fim: 02/01/2019 10:20
Origem: Polícia Judiciária
Delegado de Polícia: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia de Polícia da 1ª Regional
Data/Hora do Fato: 16/12/2018 20:00

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
Logradouro: Rod AC-40

Bairro: Santa Helena

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223 Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CLAUDINEI COSER (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PR - Jandaia do Sul Sexo: Masculino Nasc: 28/04/1960
Profissão: Representante Comercial
Estado Civil: Divorciado(a)
Nome da Mãe: Trezinha de Jesus Amorim Coser

Nome do Pai: Osvaldo Coser

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 317 365 309-25

Endereço

Município: Rio Branco - AC
Logradouro: Rod AC-40
Bairro: Santa Helena
Telefone: (68) 99234-1503 (Celular)

Nº: 2267



Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário: 317 365 309-25

Renavam: 00164329811

Número do Chassi: 9C2NC4310AR018120

Cor: AMARELA

Município Veículo: Rio Branco

Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Placa: NDY6018

Número do Motor: NC43E1A018120

Ano/Modelo Fabricação: 2010/2009

UF Veículo: Acre

Marca/Modelo: HONDA/CB 300R



Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara
Impresso por: Cinthia Silveira Santana Dantas
Data de Impressão: 02/01/2019 10:21
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE Ocorrência


Nº: 000109/2019


Modelo HONDA/CB 300R	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 11/12/2018	Restrições REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Claudinei Coser	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

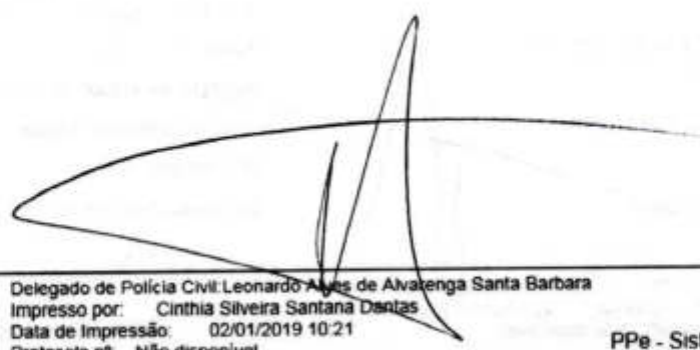
Relata a vítima(CLAUDINEI COSER) que trafegava na sua motocicleta, placa NDY6018, e que ao reduzir para entrar em sua propriedade, uma camionete bateu no seu guidon e o fez perder o equilíbrio da referida motocicleta e caiu, fraturando seu antebraço esquerdo, conforme Declaração de Acidente de Trânsito nº 01/2019.

ASSINATURAS


Cinthia Silveira Santana Dantas
Responsável pelo Atendimento


Claudinei Coser
(Assinatura / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 240-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."


Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvalenga Santa Barbara
Impresso por: Cinthia Silveira Santana Dantas
Data de Impressão: 02/01/2019 10:21
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

**Declaração de Acidente de Trânsito Nº 01/2019**

COMUNICAMOS A V. Sª QUE NESTA DATA COMPARECEU O CONDUTOR ABAIXO IDENTIFICADO
DECLARANDO QUE SE ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRÂNSITO.

1. LOCAL/DATA DO ACIDENTE

DATA: 16/12/2018 HORA: 20:00
LOGRADOURO: ROD. AC-40
BAIRRO: SANTA HELENA CIDADE: RIO BRANCO UF: AC
REFERÊNCIA: PRÓXIMO AO REFRIGERANTE DYDIO

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA: NDY6018 MARCA: HONDA MODELO: CB 300R ESPÉCIE: MOTOCICLO
RENAVAM: 00164329811 CHASSI: 9C2NC4310AR018120 COR: AMARELO UF: AC
PROPRIETÁRIO: CLAUDINEI COSER CPE: 317.365.309-25
ENDEREÇO: ROD. AC-40 KM 04 N 2267 CIDADE: RIO BRANCO

3. DADOS DA VÍTIMA

(X) CONDUTOR () PASSAGEIRO () CICLISTA () PEDESTRE

NOME: CLAUDINEI COSER ESTADO CIVIL: DIVORCIADO

SEXO: MASCULINO NASCIMENTO: 28/04/1960 PROFISSÃO: REPRESENTANTE COMERCIAL

CPF: 317.365.309-25 RG: 212601 ORG.: SSP/AC COMPREV FF. LIC. S/A

NATURALIDADE: JANDAIA DO SUL NACIONALIDADE: BRASILEIRA

GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO COMPLETO

REGISTRO DA CNH: 01404518290 CATEGORIA: AC VALIDADE: 12/04/2021 UF: AC

ENDEREÇO: ROD. AC-40 KM-04 N 2267 CIDADE: RIO BRANCO

4. NARRATIVA DO ACIDENTE CONFORME DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Informo que compareceu a este Batalhão de Policiamento de Trânsito - BPTRAN, o Sr. CLAUDINEI COSER, ele relata que no dia, local e horário supramencionados o mesmo trafegava em sua motocicleta quando ao chegar em frente a sua residência ao reduzir a marcha para entrar em sua propriedade uma caminhonete bateu no seu guidom e o fez perder o equilíbrio da referida motocicleta e caiu e fraturou o antebraço esquerdo. Que nesse momento foi socorrido por terceiros que o conduziu ao PS, de acordo com BE n 2602234.

DECLARANTE

5. COMUNICAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

NOME: B ANDRADE RG: 3491
POSTO/GRAD: SGT/PM MATRÍCULA: 9121480-1 OPM: BPTRAN
DATA: 02/01/2019 HORA: 09:10
ASSINATURA:

A OMISSÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME.
ENQUADRAMENTO LEGAL - ART. 297 E 299 DO CÓDIGO PENAL.
AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.