



Número: **0000224-43.2019.8.17.2290**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Bodocó**

Última distribuição : **11/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
OSMAEL PEIXOTO RODRIGUES (AUTOR)		ESPEDITA ROSANA ARAUJO BEZERRA (ADVOGADO) FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO (ADVOGADO)	
ARUANA SEGUROS S.A. (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
GARIBALDO DE SANTANA LACERDA (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
86623372	20/08/2021 11:22	<a href="#">Termo de Audiência</a>	Termo de Audiência

## TERMO DE AUDIÊNCIA DE PERÍCIA

Aos **20.08.2021**, no horário agendado nestes autos, em sala nas dependências do Fórum de Bodocó, onde se encontrava o perito **Garibaldo de Santana Lacerda, CREFITO nº 87889-F, fisioterapeuta com especialização em perícia e assistência técnica judicial**, acompanhado de Técnico Judiciário abaixo nominado, sendo aí compareceram à perícia, no presente processo.

**Presente** a parte autora OSMAEL PEIXOTO RODRIGUES a ser periciada.

**Em ato seguinte**, o perito procedeu a elaboração da perícia e a entregou a este servidor que procedeu a juntada da perícia realizada aos presentes autos, conforme documento em anexo.

**Ao fim**, o MM. Juiz proferiu o seguinte **DESPACHO: Faço os autos em conclusão**.

**Nada mais havendo**, encerrou-se o presente termo. Eu, José Wilson Damacena, Mat. 179.684-4, Técnico Judiciário, digitei.





Número: **0000224-43.2019.8.17.2290**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Bodocó**

Última distribuição : **11/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
OSMAEL PEIXOTO RODRIGUES (AUTOR)		ESPEDITA ROSANA ARAUJO BEZERRA (ADVOGADO) FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO (ADVOGADO)	
ARUANA SEGUROS S.A. (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
GARIBALDO DE SANTANA LACERDA (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
86623378	20/08/2021 11:25	<a href="#">Termo de Audiência</a>	Termo de Audiência



Tribunal de Justiça de Pernambuco

Poder Judiciário

**Vara Única da Comarca de Bodocó**

R TEODÓSIO LEANDRO HORAS, S/N, Forum Dr. José Fernandes Mendonça de Sousa, Centro, BODOCÓ - PE - CEP:  
56220-000 - F:(87) 38780920

Processo nº **0000224-43.2019.8.17.2290**

AUTOR: OSMAEL PEIXOTO RODRIGUES

REU: ARUANA SEGUROS S.A., SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

### **TERMO DE AUDIÊNCIA DE PERÍCIA**

Aos **20.08.2021**, no horário agendado nestes autos, em sala nas dependências do Fórum de Bodocó, onde se encontrava o perito **Garibaldi de Santana Lacerda, CREFITO nº 87889-F, fisioterapeuta com especialização em perícia e assistência técnica judicial**, acompanhado de Técnico Judiciário abaixo nominado, sendo aí compareceram à perícia, no presente processo.

**Presente** a parte autora OSMAEL PEIXOTO RODRIGUES a ser periciada.

**Em ato seguinte**, o perito procedeu a elaboração da perícia e a entregou a este servidor que procedeu a juntada da perícia realizada aos presentes autos, conforme documento em anexo.

**Ao fim**, o MM. Juiz proferiu o seguinte **DESPACHO: Faço os autos em conclusão**.

**Nada mais havendo**, encerrou-se o presente termo. Eu, José Wilson Damacena, Mat. 179.684-4, Técnico Judiciário, digitei.





Número: **0000224-43.2019.8.17.2290**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Bodocó**

Última distribuição : **11/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
OSMAEL PEIXOTO RODRIGUES (AUTOR)		ESPEDITA ROSANA ARAUJO BEZERRA (ADVOGADO) FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO (ADVOGADO)	
ARUANA SEGUROS S.A. (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
GARIBALDO DE SANTANA LACERDA (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
86624 834	20/08/2021 11:25	<a href="#">PERICIA 0000224-43.2019.8.17.2290</a>	Outros (Documento)

**LAUDO DE AVALIAÇÃO CINESIOLÓGICA FUNCIONAL PARA FINS DE VERIFICAÇÃO E  
QUALIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES EM VÍTIMAS DO SEGURO DPVAT**

**INFORMAÇÕES DO ACIDENTE**

Nº processo: 0000224-43.2019.8.17.2290

Nome da vítima: OSMAR PEIXOTO RODRIGUES

CPF: 106.655.394-79

Local: PROX A RACHARIA SENTIDO GRANITO, GRANITO-PE

Data acidente: 28/09/2018

OSMAR PEIXOTO RODRIGUES

Assinatura da Vítima

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

**RESULTADO DA AVALIAÇÃO DO PERITO EXAMINADOR**

1. Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusiva decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

( X ) SIM      ( ) NÃO      ( ) PREJUDICADO

Em caso de assinalar resposta como "não" ou "prejudicado" apresentar justificativa:

**RESPOSTA:**

**SO PROSSEGUIR COM O LAUDO EM CASO DE RESPOSTA AFIRMATIVA NO QUESITO I**

2. Com base no quadro clínico atual da Vítima, favor registrar:

a) Qual região corporal se encontra acometida. Caso haja mais de uma, informar:

**RESPOSTA:**

**OMBRO DIREITO**

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

**RESPOSTA:**

**FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA REALIZANDO TRATAMENTO CONSERVADOR COM USO DE TIPOIA POR 60 DIAS.**

3. Há indicação da Vítima ainda ter que realizar algum tratamento, incluindo medidas de reabilitação e/ou exames complementares para fins de diagnóstico ou de controle terapêutico?

a) Tratamentos: ( X ) NÃO      ( ) SIM

Em caso afirmativo, descreva as condutas terapêuticas e/ou de reabilitação:

**RESPOSTA:**

b) Exames Complementares: ( X ) NÃO      ( ) SIM

Em caso afirmativo, descreva os exames complementares prescritos e seus prazos:

**RESPOSTA:**



LAWS OF THE STATE OF TEXAS  
RELATIVE TO THE REGULATION OF THE PRACTICE OF LAW

CHAPTER 202, ACTS OF THE 71ST LEGISLATURE, 1949

AN ACT TO REGULATE THE PRACTICE OF LAW

SECTION 1. The title of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 2. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 3. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 4. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 5. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 6. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 7. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 8. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 9. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 10. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 11. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 12. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 13. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 14. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 15. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 16. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 17. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 18. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 19. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 20. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 21. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 22. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 23. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 24. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 25. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 26. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 27. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 28. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 29. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 30. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 31. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."

SECTION 32. The body of this act shall be "The Act to Regulate the Practice of Law."



4. Com base no exame clínico se pode afirmar que o quadro cursa com:

- a) ( ) Disfunções apenas temporárias. Neste caso informar a data de cessação da disfunção ou prazo médio compatível, previsto para uma reavaliação.
- b) ( X ) Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas). Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

**RESPOSTA:**

**DOR RESIDUAL E LIMITE FUNCIONAL NA AMPLITUDE DE MOVIMENTO DO OMBRO DIREITO.**

**Em caso de resposta afirmativa para “a” e/ou “b” no item III e/ou “a” no item IV, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.**

5. Segundo o previsto na Lei 11.945/09 favor promover a quantificação da(s) lesão(s) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento que sejam geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o Anexo da Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação.

Com base no exame médico se pode documentar:

( ) **TOTAL** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).

( X ) **PARCIAL** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

Em se tratando de enquadramento com “parcial” informar se o dano é “completo” ou “incompleto”:

( ) **PARCIAL COMPLETO** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

( X ) **PARCIAL INCOMPLETO** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/09, correlacionar as graduações percentuais então compatíveis aos danos apurados, respectivamente a cada segmento corporal acometido, apurando de modo global ou setorial.

----	SEGMENTO	PERCENTUAL
Lesão 1	OMBRO DIREITO	( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( X ) 75% ( ) 100%
Lesão 2		( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100%
Lesão 3		( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100%
Lesão 4		( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100%





1. O presente contrato é celebrado entre a Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto, por meio do Departamento de Administração, e a empresa [nome da empresa], inscrita no CNPJ nº [número do CNPJ], com o objetivo de prestação de serviços de [descrição dos serviços].

2. O presente contrato é celebrado sob as seguintes condições:

2.1. O valor total do contrato é de R\$ [valor em reais], dividido em [número de parcelas] parcelas mensais de R\$ [valor de cada parcela].

2.2. O pagamento será efetuado em favor da conta bancária [dados bancários].

2.3. O prazo de validade do contrato é de [duração em meses] meses, a contar da data de assinatura.

2.4. O contrato será rescindido automaticamente em caso de inadimplência por parte da empresa contratada.

3. A empresa contratada obriga-se a fornecer os serviços de forma eficiente e dentro do prazo estabelecido.

4. A Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto reserva-se o direito de cancelar o contrato a qualquer tempo, sem necessidade de justificativa.

5. O presente contrato é celebrado em duas vias, uma para cada parte, com validade jurídica.

6. O presente contrato é celebrado em [data] de [mês] de [ano].

7. O presente contrato é celebrado em [localidade].

8. O presente contrato é celebrado em [nome da cidade].

9. O presente contrato é celebrado em [estado].

10. O presente contrato é celebrado em [país].

11. O presente contrato é celebrado em [data].

12. O presente contrato é celebrado em [hora].

13. O presente contrato é celebrado em [local].

14. O presente contrato é celebrado em [nome da cidade].



**Informações Complementares Apresentadas pelo Perito Examinador**

**IDENTIFICAÇÃO DO PERITO EXAMINADOR**

Nome do Perito: GARIBALDO DE SANTANA LACERDA

Registro profissional: 87889 F

Local do Exame: FÓRUM DA COMARCA DE BODOCÓ-PERNAMBUCO

Data: 20 DE AGOSTO DE 2021

  
Assinatura do Perito Examinador

Dr. Garibaldi de Santana Lacerda  
Perito  
CREPEO-87889-F  
Perito Judicial

EXÍCIA JUDICIAL  
FISIOPERT

