



Número: **0801155-42.2021.8.15.0271**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Picuí**

Última distribuição : **13/08/2021**

Valor da causa: **R\$ 1.100,00**

Assuntos: **DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE LENILDO DOS SANTOS SILVA (AUTOR)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
74923377	19/06/2023 11:14	Petição	Petição
74923384	19/06/2023 11:14	2884240_CONTESTACAO_Anexo_02	Outros Documentos
74923386	19/06/2023 11:14	2884240_CONTESTACAO_Anexo_03	Outros Documentos

EM ANEXO



BANCO DO BRASIL S.A.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Doc - Transferencia para conta em outro banco

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

BANCO: 001

AGÊNCIA: 1234

CONTA: 12345

DATA DA TRANSFERENCIA:

04/06/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

321015639701

VALOR TOTAL:

5.062,50

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE LENILDO DOS SANTOS SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04916

CONTA: 000832027655

Número da Autenticação

7783067CCB5682F3



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3210156397 **Cidade:** Baraúna **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE LENILDO DOS SANTOS SILVA **Data do acidente:** 24/12/2020 **Seguradora:** INVESTPREV SEGUROS E PREVIDENCIA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 01/06/2021

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA DE FACE COM FRATURA MAXILAR + FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO + MARGEM INFRA ORBITAL + FRATURA FRONTOZIGOMÁTICA ESQUERDA
FRATURA EXPOSTA DA PATELA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - PATELA -OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS E FACE PLACAS+. ALTA MÉDICA. p9

Sequelas permanentes: LESÃO DE ESTRUTURAS CRANIOFACIAIS
LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL LESÃO DE ESTRUTURAS CRANIOFACIAIS EM GRAU LEVE E DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO JOELHO ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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
Lesões de órgãos e estruturas cranio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			37,5 %	R\$ 5.062,50

