

EXTRA PAUTA

## SEGURADORA LÍDER DPVAT - CHECK LIST - MUTIRÕES DPVAT

## RELATÓRIO DE ANÁLISE PROCESSUAL

DADOS DO PROCESSO	
AUTOR	Felipe Feneira da Silva
VÍTIMA	
DATA DO ACIDENTE	12/09/12
JUÍZO	
RÉU	
PROCESSO	0017599-47-2013 8 170001

DADOS ACERCA DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS			
VÍTIMA	( )	CONSÓRCIO 1	( ) CONSÓRCIO 2
CONDUTOR	( )	CONSÓRCIO 1	( ) CONSÓRCIO 2

DADOS ACERCA DA MORTE			
CERTIDÃO DE ÓBITO	( )	SIM	( ) NÃO
DATA DO ÓBITO	/ /		
CÔNJUGE	( )	SIM	( ) NÃO
HERDEIROS	( )	SIM	( ) NÃO QUANTOS?

DADOS ACERCA DA INVALIDEZ PERMANENTE			
LAUDO PARTICULAR	( )	SIM	( ) NÃO
DATA DO LAUDO			
LAUDO DO DML	( )	SIM	( ) NÃO
DATA DO LAUDO DO DML			
ATESTA O GRAU DE INVALIDEZ	( )	SIM	( ) NÃO QUAL? %

DADOS ACERCA DAS DESPESAS MÉDICAS	
VALOR DOS GASTOS	

AVALIAÇÃO MÉDICA	
CONSTATADO NEXO ACIDENTE/LESÕES	<input checked="" type="checkbox"/> SIM ( ) NÃO
MEMBROS AFETADOS E PERCENTUAIS	MTD - 75%
GRAU DE INVALIDEZ CONSTATADO	% ( ) LEVE ( ) MÉDIO ( ) INTENSO ( ) RESIDUAL
MÉDICO AVALIADOR	
ASSISTENTE DA SEGURADORA LÍDER	Faude sug

ESCRITÓRIO	
ESCRITÓRIO RESPONS. PELO PROCESSO	
ANALISTA - NOME LEGÍVEL	PR

ACORDO	
VALOR TOTAL DO ACORDO	R\$ 5940
VALOR DA VÍTIMA (PRINCIPAL)	R\$ 5400
VALOR DOS HONORÁRIOS + CUSTAS	R\$ 540

DADOS COMPLEMENTARES			
GPROC	Situada		
SINISTRO ADMINISTRATIVO	( )	SIM	( ) NÃO
SINISTRO JUDICIAL	( )	SIM	( ) NÃO
APROVAÇÃO DA SEGURADORA LÍDER	( )	SIM	( ) NÃO

1687,50 em 12  
13/11/12  
Danielle Oliveira  
Seguradora Líder - DPVAT

## Informações da Vítima

Nome completo:

FELIPE FERREIRA DA SILVA

CPF:

08843340102

Endereço completo:

## Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

### Informações do acidente

Local: VEREADOR

Data do Acidente: 29/2017

### Avaliação

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

a) ☒ Sim

b) ☐ Não

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

WSTAB. CÂNDIDA

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.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim

b) ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ disfunções apenas temporárias

b) ☒ 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.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo: \_\_\_\_\_

b) ☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mas susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

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

b) ☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

**Segmento Anatômico**

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

Mão direita  
Intensa ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☒ 75%

2ª Lesão

Intensa ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☐ 75%

3ª Lesão

Intensa

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☐ 75%

4ª Lesão

Intensa

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐  
☐ 50% Média ☐ 75%

**Observação:** Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Data da realização do exame médico legal:

27/3/13

Espaço para assinatura do médico registratário perito

Luiz Henrique P. Baudel  
Ortopedia/Traumatologia  
CREMEPE 9928 - TEOT 8932

Informações Complementares

Dr. Elson José dos Santos Miranda  
SaúdeSEG  
Secretaria de Saúde  
CREMEPE 18674

## ANEXO

(Art. 3º da Lei nº 6.194 de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais Repercussões na íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100%
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfincteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estrutura crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais 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	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentual da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70%
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50%
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25%
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10%
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentual da Perda
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou 50 da visão de um olho	50%
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25%
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10%

### Lei nº 11.945, de 04 de junho de 2009 – Artigos relacionados à Perícia Médica

Art. 31. Os arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.

"Art. 5º .....

§ 5º O Instituto Médico Legal da jurisdição do acidente ou da residência da vítima deverá fornecer, no prazo de até 90 (noventa) dias, laudo à vítima com a verificação da existência e quantificação das lesões permanentes, totais ou parciais.

.....





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO  
COORDENAÇÃO GERAL DO V MUTIRÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

Processo: 0017599-47.2013.8.17.0001 Turma Mutirão nº ---  
Vara de Origem: 11ª Vara Cível  
Demandante: FELIPE FERREIRA DA SILVA  
Demandado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

**TERMO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

Aos 27 (vinte e sete) dias do mês de março do ano de 2013, feito o pregão às 16:30h, na presença da MM. Juíza de Direito Dra. Luzicleide Maria Muniz Vasconcelos, da Conciliadora Rizangela Pereira de Melo, deu-se por aberta a audiência de conciliação, na qual compareceram **o(a) Demandante, Sr(a) FELIPE FERREIRA DA SILVA (CPF 088.433.404-09)**, assistido pelo(a) advogado(a) Dra. ELAINE CRISTINA LIMA OAB/PE 24.204-D), **a Empresa Demandada, SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, representada pelo(a) preposto(a) Sr(a) THAIS MARTINS DE CARVALHO (CPF 124.057.697-86), conforme carta de preposição, assistido(a) pelo(a) Dr(a) JULIANA CASTILHOS CRUZ (OAB/RJ 142643). Presente a acadêmica de Direito Aglae Apollonia Nóbrega.

ABERTA A AUDIÊNCIA, após ser a parte autora submetida a exame médico, conforme **LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES** datado do dia 27 (vinte e sete) de março de 2013, firmado pelo(s) médico(s) designados Dr Luiz Henrique P. Baudel CREMEPE 9028-TEOT 8932 e Dr. Élson José dos Santos Miranda CREMEPE 18874

As partes para fins de composição chegaram ao seguinte acordo:

1. A DEMANDADA SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT compromete-se a pagar a(o) autor(a), o(a) Sr(a) FELIPE FERREIRA DA SILVA (CPF 088.433.404-09) o valor de **R\$ 5.940,00 (cinco mil, novecentos e quarenta reais)**, dos quais R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais) serão em favor do (a) autor(a) e R\$ 540,00 (quinhentos e quarenta reais), referentes aos honorários advocatícios, até o dia 16 de maio de 2013.

2. O pagamento será realizado por meio de CHEQUE NOMINAL. O autor desde já autoriza o seu patrono a retirar, mediante o escritório responsável por este processo, o cheque nominal em seu nome, Sr(a) FELIPE FERREIRA DA SILVA (CPF 088.433.404-09), no valor acima descrito.

Fica advertida a parte demandada que o descumprimento da obrigação de pagar ora acordada ensejará a execução por quantia certa no valor acordado, acrescido de multa de 10% (dez por cento), mais juros de 1,0% (um por cento) ao mês e correção monetária, até a data do efetivo cumprimento.

Satisfeita a obrigação, a parte demandante dará plena, geral e irrevogável quitação de todo o objeto deste litígio para nada mais reclamar a este respeito, em juízo ou fora dele.

As partes renunciam ao prazo recursal.

Foi determinado pela MM Juíza coordenadora o retorno dos autos à unidade judiciária de origem, encaminhando-se o presente termo de acordo juntamente com a perícia médica, para que seja homologado por sentença, na forma prevista na legislação processual civil.

Encerrado o presente Termo, assinado pelas partes presentes. RECIFE/PE, 27 de março de 2013.

Dra. Luzicleide Maria Muniz Vasconcelos  
Juíza de Direito – Coordenadora

RIZANGELA PEREIRA DE MELO  
Conciliadora

Felipe Ferreira da Silva  
Demandante

Advogada do Demandante

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS  
DO SEGURO DPVAT S/A (DEMANDADA)

Advogada da Demandada

Danielle Oliveira  
Seguradora Líder - DPVAT