



Número: **0006255-73.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 22ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **05/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EUDES FERREIRA DA SILVA (AUTOR)		ADSON JOSE ALVES DE FARIAS (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
53904392	13/11/2019 10:18	2572749_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 22ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE / PE – SECÇÃO B

Processo: 00062557320198172001

CIA EXCELSIOR DE SEGUROS, 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 **EUDES FERREIRA DA SILVA**, 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:

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico ocorrido no dia **31.01.2018**, resultando em invalidez permanente.

Ocorre que o autor ingressou com pedido administrativo, momento em que foi realizada análise medica documental por profissional medico capacitado e durante o procedimento foi atestada a seguinte lesão, vejamos.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



PARECER DE PERICIA MEDICA

por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

Punho direito

% do dano: () 10% residual () 25% leve
(X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

Joelho direito

% do dano: () 10% residual () 25% leve
(X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

VIII. * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

Ana Salom
Dra. Ana Maria Borne Fialdo
CRM 276.985.074-72
CBO 3622/05

Ass. Méd. Borne Fialdo - CRM 60378 - RJ



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180282152

Cidade: Olinda

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: EUDES FERREIRA DA SILVA

Data do acidente: 31/01/2018

Seguradora: Companhia de Seguros
Previdência do Sul

PARECER

Diagnóstico: Fratura exposta diafisária dos rádio e ulna direitos. Fratura cominutiva da patela direita.**Descrição do exame médico pericial:** Vítima refere dor e perda da força do membro superior direito, refere dor no joelho direito ao deambular. Ao exame, apresenta limitação moderada da amplitude dos movimentos do punho direito, limitação moderada da flexão do joelho direito com instabilidade articular e marcha claudicante.**Resultados terapêuticos:** A vítima foi submetida a tratamento cirúrgico, osteossíntese com placas e parafusos em rádio e ulna, fixação com fios de Kirschner e cerclagem na patela. Realizou tratamento fisioterápico.**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do punho direito, Limitação funcional do joelho direito**Sequelas:** Com sequela**Data da perícia:** 20/08/2018**Conduta mantida:****Observações:****Médico examinador:** Ana Maria Barros Falcao**CRM do médico:** 8978**UF do CRM do médico:** PE

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 médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO**CRM do médico:** 52.18145-0**UF do CRM do médico:** RJ**Assinatura do médico:**


Outrossim, cumpre esclarecer que a Ré utilizou as regras da tabela inserida na Lei 11.945/09 e Sumula do 474 do STJ ao efetuar o pagamento administrativo no importe de R\$ 3.375,00 (treze mil e trezentos e setenta e cinco reais).

Não há qualquer documento que justifique o percentual atestado pelo expert, ressaltando que a Ré se utilizou da Lei 6.194/74 e 11945/2009 para efetuar o parecer e o pagamento administrativo, baseado na boa fé.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO					
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 - UNES		
HOSPITAL MIGUEL ARRAES			6431569		
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES		
HOSPITAL MIGUEL ARRAES			6431569		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
5 - Nome do Paciente					6 - Nº Prontuário
EUDES FERREIRA DA SILVA					111846
7 - Cartão Nacional do SUS		8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
702401580079528		16/10/1979	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe					12 - Telefone de Contato
NEIDE FERREIRA DA SILVA					8198591452
13 - Nome Responsável					14 - Telefone de Contato
EUDES					985914527
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)					
RUA PARANA, 23 - CENTRO					
16 - Município		17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP	
ABREU E LIMA		260005	PE	53560970	
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos					
Paciente, 38 ANOS, REFERE TER SIDO VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO. REFERE DOR E DEFORMIDADE EM JOELHO DIREITO E ANTEBRACO DIREITO. SE					
C - ERIMENTO E M ANTEBRACO. REFERE DOR LEVE EM ABDOMEM TAMBEM. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA E VOMITOS. NEGA ALERGIAS E					
E - BIDADES					
Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 00:00					
Queixa Principal					
PG: 38 anos, vítima de acidente de trânsito, dor no joelho direito e antebraço direito.					
Exame Físico					

Diante do exposto, a Ré impugna expressamente o laudo pericial judicial, requerendo a improcedência da presente demanda com fundamento no artigo 487 inciso I do Código de Processo Civil ante a comprovada quitação administrativa.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,
RECIFE, 8 de novembro de 2019.

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/11/2019 10:18:52
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111310185241400000053040725>
Número do documento: 19111310185241400000053040725

Num. 53904392 - Pág. 5