



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 30ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE FORTALEZA/CE

Processo: 01771604020188060001

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 **JOAO ODECIO DA MOTA**, 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. Assim, supostamente na posse de todos os documentos pleiteia em esfera judicial indenização referente à INVALIDEZ PERMANENTE.

Assim, a parte ré informa que para realização de qualquer pagamento administrativo por Seguro DPVAT concernente à cobertura por invalidez permanente, as vítimas são submetidas a perícia com o escopo de ser apurado o *quantum* devido em decorrência da lesão suportada.

DESTE MODO, A RÉ PROCEDEU COM O PAGAMENTO DA VERBA INDENITÁRIA NA MONTA DE R\$ 2.531,25 (DOIS MIL E QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS). VALOR ESTE CORRESPONDENTE AO PERCENTUAL DA INVALIDEZ PARCIAL E PERMANENTE APRESENTADA PELA PARTE AUTORA EM SEDE ADMINISTRATIVA.

Frisa-se que nem todas as lesões ocasionadas por acidente automotor são passíveis de indenização, pois para caracterizar invalidez permanente passível de indenização imprescindível que haja perda definitiva ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável, ao fim do tratamento médico.

Noutro giro, após a nomeação de perito as partes apresentaram quesitos para que fosse verificado qual o grau de comprometimento da Invalidez apurada.

APÓS A PERÍCIA MÉDICA, O LAUDO INDICOU A SEGUINTE LESÃO:

Segmento Anatômico	Marque aqui o percentual
1ª Lesão	
Perda funcional completa de um dos membros inferiores - Lado Esquerdo	
	() 10% Residual () 25% Leve (X) 50% Média () 75% Intensa
2ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
3ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
4ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa

IRA MOTA liberado nos autos em 10/11

NO ENTANTO, FRISA-SE QUE ALUDIDA VERIFICAÇÃO REALIZADA NA SEARA ADMINISTRATIVA É REALIZADA POR PROFISSIONAL IMPARCIAL E TECNICAMENTE COMPETENTE, OBEDECENDO OS ESTRITOS LIMITES DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.

DESSA FORMA, TOTALMENTE DIVERGENTE A CONCLUSÃO DO PERITO JUDICIAL, CUJO LAUDO A RÉ IMPUGNA TOTALMENTE, DEVENDO SER ACOLHIDO O LAUDO ADMINISTRATIVO QUE SE TRAZ A DEMANDA.

DO EQUIVOCADO ENQUADRAMENTO NA TABELA

Em que pese a invalidez permanente indicada no laudo pericial, cabe observar que não foi atendida na íntegra a tabela de graduação prevista na lei.

ISSO, PORQUE CONFORME SE EXTRAÍ DA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA, A LESÃO AFETOU O TORNOZELO ESQUERDO DA VÍTIMA, VEJAMOS:

	INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA	
Registro de Atendimento Emergencial		Por: JOSE URBANO DA MOTA COELHO
REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL		
DATA/HORA: 04/11/2016 20:40:05		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
CNS: 704395675897645	NOME: JOAO ODECIO DA MOTA	Registro: 5476101
CPF: 21132453372	RG: 93002004755	D. NASC: 29/08/1953
ESTADO CIVIL:		SEXO: M
RAÇA/COR:		
NOME DA MÃE: MARIA IVONE DA MOTA		NOME DO PAI: RAIMUNDO NONATO DA MOTA
TIPO DE LOGRADOURO:	ENDEREÇO DO PACIENTE: RUA 109	Nº: 210
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: MARACANAÚ
UF: CE		CEP: 61821120
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL		
NOME:	PARENTESCO:	TELEFONE:
ACIDENTE DE TRABALHO		
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:
CÓDIGO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		
MOTIVO DE ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO COM MOTOCICLISTA. FRATURA NO TORNOZELO ESQUERDO		
QUEIXAS: ACIDENTE DE TRANSITO COM MOTOCICLISTA. FRATURA NO TORNOZELO ESQUERDO		
OBSERVAÇÕES:		

No. HOSPGESTOR: 29946

LEITO:

NOME: JOAO ODECIO DA MOTA

DATA DE INTERNACAO: 05/ 11/ 2016

DATA DA ALTA: 07/11/2016

BE/PRONT: 5476106

CIDADE DE ORIGEM: MARACANAU

NASCIMENTO: 29081953

IDADE: 63

DIAGNOSTICOS: FRATURA DE TORNOZELO ESQ (OPERADA)

CONDUTAS E CUIDADOS POS-
OPERATORIOS:

TELEFONE:

CELULAR:

STAFF QUE OPEROU NA
EMERGENCIA:

STAFF DO LEITO: STAFF INDEFINIDO

RESIDENTE DO LEITO: RESIDENTE INDEFINIDO

Atesto para fins de comprovacao junto ao trabalho, que os dados abaixo sao a verdade e servem de informacao sobre as condicoes e razoes da internacao neste Hospital em relacao ao Servico de Traumatologia-Ortopedia.

NOME:	JOAO ODECIO DA MOTA		
LEITO:			
DATA DE INTERNACAO:	05 11 2016	DATA DA ALTA:	07/11/2016
BE/PRONT:	5476106	CIDADE DE ORIGEM:	MARACANAU
IDADE:	63		
DIAGNOSTICOS:	FRATURA DE TORNOZELO ESQ (OPERADA)		

ATESTADO MÉDICO

NOME: JOÃO ODECIO DA MOTA

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO NO AMBULATÓRIO DE TRAUMATOLOGIA DESTE HOSPITAL DEVIDO A FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO. REALIZADO TRATAMENTO COM FIXADOR EXTERNO.

PACIENTE EVOLUI COM CONSOLIDAÇÃO DA FRATURA. APRESENTA SINAIS DE ARTROSE PÓS-TRAUMÁTICA EM RADIOGRAFIA DE CONTROLE. QUEIXA DE DOR RESIDUAL INCAPACITANTE, COM EDEMA LOCAL. APRESENTA DIMINUIÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO TORNOZELO.



ATESTADO MÉDICO

NOME: JOAO ODECIO DA MOTA

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO FOI ACOMPANHADO NO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO IJF POR FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO. SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR. FRATURA CONSOLIDADA.

APRESENTA DIMINUIÇÃO DA AMPLITUDE ARTICULAR DE TORNOZELO ESQUERDO, DOR RESIDUAL MODERADA, ARTROSE POS-TRAUMÁTICA NECESSITANDO ACOMPANHAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO (HGF/HUWC).

FICHA DE ATENDIMENTO S.S. MARACANAU Nº DA SOLICITAÇÃO 01 RS 04			
DATA 14/11/16		HORA DA SOLICITAÇÃO 19:56	
HORA DA SAÍDA DO LOCAL 20:10		HORA DE CHEGADA AO HOSPITAL 20:26	
1. ENDEREÇO R. Joa c1210	2. SEXO ☒ Masc. ☐ Fem.	3. IDADE 63	4. BARRIO Acauazinho
NOME João Odecio da Mota			
C. EXTERNAS			
6.1 ☐ Atropelamento	6.9 ☐ F. Lacerou confuso	6.10 ☐ FAF	
6.2 ☐ Capotamento	6.11 ☐ FAF	6.12 ☐ Tent. Suicídio	
6.3 ☐ Colisão	6.13 ☐ Choque Elétrico	6.14 ☐ Queimadura	
6.4 ☐ Queda de bicicleta	6.15 ☐ Afogamento	6.16 ☐ Intoxicação	
6.5 ☐ Queda de moto	6.17 ☐ Intoxicação		
6.6 ☐ Queda	6.18 ☐ Intoxicação		
6.7 ☐ Agressão física	6.19 ☐ Intoxicação		
6.8 ☐ Intoxicação	6.20 ☐ Intoxicação		
9. C. CLÍNICAS			
9.1 ☐ Dor intensa	9.2 ☐ Dor intensa		
9.3 ☐ Dispneia	9.4 ☐ Dispneia		
9.5 ☐ Mal súbito	9.6 ☐ Mal súbito		
9.7 ☐ Convulsão	9.8 ☐ Convulsão		
9.9 ☐ AVC	9.10 ☐ AVC		
9.11 ☐ Vômitos	9.12 ☐ Vômitos		
9.13 ☐ Hipertensão	9.14 ☐ Hipertensão		
10. C. OBSTÉTRICAS			
10.1 ☐ Aborto	10.2 ☐ Aborto		
10.3 ☐ STV	10.4 ☐ STV		
10.5 ☐ Parto	10.6 ☐ Parto		
10.7 ☐ Complic. Pós Parto	10.8 ☐ Complic. Pós Parto		
10.9 ☐ Outros	10.10 ☐ Outros		
11. C. PSIQUIÁTRICAS			
11.1 ☐ Círculo	11.2 ☐ Círculo		
11.3 ☐ Transfêrencias	11.4 ☐ Transfêrencias		
18- PROCEDIMENTO REALIZADO			
1 ☐ Aeroterapia / Oxigenoterapia	15 ☐ Hemostasia por compressão		
2 ☐ Bandagens / Imobilização	16 ☐ Colar Cervical		
3 ☐ DAE	17 ☐ KED		
4 ☐ Sondagem Nasogástrica	18 ☐ Imobilização de Membros		
5 ☐ Cateterismo Vesical	19 ☐ Prancha Longa		
6 ☐ Colocação de Cânula (Máscara)	20 ☐ Ventilação Mecânica		
7 ☐ Curativo Simples	21 ☐ Intubação		
8 ☐ Curativo Acetabulopod	22 ☐ Limpeza da Ferida com Soro Fisiológico		
9 ☐ Drenagem de Tórax	23 ☐ Massagem Cardíaca Externa		
10 ☐ Dissociação Venosa	24 ☐ Monitorização Cardíaca		
11 ☐ Dissociação das Vias Aéreas	25 ☐ Oximetria de Pulso		
12 ☐ Aspiração Oro/Naso Traqueal	26 ☐ Punção Venosa		
13 ☐ Manobra de Glén-Like	27 ☐ Punção Intra-Óssea		
14 ☐ Manobra de Jaw Thrust	28 ☐ Ventilação com Válvula de Demanda		
15 ☐ P.L.S.	29 ☐ Ventilação Boca-Máscara		
16 ☐ Desfibrilação	30 ☐ Ventilação com Ressuscitador Manual		
17 ☐ Eletrocardiograma (ECG)			
18 ☐ Glicemia			
19- HISTÓRIA AMPLA			
1. ☐ Alergia			
2. ☐ Medicamentos			
3. ☐ Doenças			
4. ☐ Última Refeição			
5. ☐ Ambiente			
20- MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS			
1. ☐ Grupo			
2. ☐ Dose			
3. ☐ Via			
4. ☐ 1.EV 2.IV 3.IM 4.SC 5.SL 6.VO 7.ID			
5. ☐ 1.1 2.1 3.1 4.1 5.1 6.1 7.1			
6. ☐ 1.2 2.2 3.2 4.2 5.2 6.2 7.2			
7. ☐ 1.3 2.3 3.3 4.3 5.3 6.3 7.3			
8. ☐ 1.4 2.4 3.4 4.4 5.4 6.4 7.4			
9. ☐ 1.5 2.5 3.5 4.5 5.5 6.5 7.5			
21- SOLUÇÕES INFUNDIDAS			
1. ☐ 1.1 2.1 3.1 4.1 5.1 6.1 7.1			
2. ☐ 1.2 2.2 3.2 4.2 5.2 6.2 7.2			
3. ☐ 1.3 2.3 3.3 4.3 5.3 6.3 7.3			
4. ☐ 1.4 2.4 3.4 4.4 5.4 6.4 7.4			
5. ☐ 1.5 2.5 3.5 4.5 5.5 6.5 7.5			
22- ÓBITO			
1. ☐ Óbito no local			
2. ☐ Óbito Durante o Transporte			
3. ☐ 1. ☐ Liberado 2. ☐ Óbito 3. ☐ Recusa 4. ☐ Hospital			
4. ☐ 1. ☐ SIM 2. ☐ NÃO			
23- OBSERVAÇÕES			
Local da C-4: AV. Lateral Sul.			
Veículo refina: 04x 0556			
16/11/16			

QUANTO A ISSO, VALE ESCLARECER QUE HÁ PREVISÃO ESPECÍFICA NA TABELA, QUANDO O SEGUIMENTO DO CORPO É OMBRO:

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar					
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50

Com isso, requer a correta aplicação da tabela, de acordo com o enquadramento do **TORNOZELO**, uma vez que a limitação não ocasionou a limitação de todo o membro, mas tão somente do seguimento **TORNOZELO**.

Portanto, deve ser observado o devido enquadramento, conforme o seguimento do corpo acometido pela invalidez permanente, de modo que perito deve fazer a relação, tabela-seguimento corporal, indicando o enquadramento conforme previsto, de acordo com a lesão apurada.

CONCLUSÃO

Diante disso, requer que seja intimado o perito para que refaça o laudo pericial com a graduação correspondente ao seguimento acometido, ou alternativamente, que este juízo proceda com a aplicação da tabela, de acordo com o enquadramento da tabela confirme quadro acima.

Caso não seja o entendimento de V.Exa., requer o acolhimento do laudo pericial administrativo em anexo, o qual indica o enquadramento correto conforme previsto, de acordo com a lesão apurada.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

FORTALEZA, 8 de janeiro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/CE 27954-A

FABIO POMPEU PEQUENO JUNIOR
14752 - OAB/CE