



Número: **0001512-09.2018.8.17.2210**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Araripina**

Última distribuição : **02/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.458,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ISAIAS GOMES REIS (AUTOR)		ANDRE LUIS LAGE DE ALMEIDA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
45597401	23/05/2019 14:03	<a href="#">2587688_ELABORAR JUNTADA DE DOCS_01</a>	Petição em PDF



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE ARARIPINA/PE**

**Processo:** 00015120920188172210

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ISAIAS GOMES REIS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do incluso processo administrativo pertinente ao processo em comento, bem como ratificar o pedido de improcedência da ação, pois, o Laudo informa que a parte autora não restou permanentemente inválida, motivo pelo qual não houve pagamento em sede administrativa.

Ademais, reitera a Ré que a parte autora não traz aos autos qualquer documento que comprove uma suposta condição de inválida, com a quantificação da lesão.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

ARARIPINA, 22 de maio de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

**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](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)





23/05/2019

Número: **0001512-09.2018.8.17.2210**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Araripina**

Última distribuição : **02/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.458,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ISAIAS GOMES REIS (AUTOR)		ANDRE LUIS LAGE DE ALMEIDA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
45597400	23/05/2019 14:03	<a href="#">ANEXO 1</a>	Outros (Documento)

**PARECER DE PERÍCIA MÉDICA****DADOS DO SINISTRO****Número:** 3180216267**Cidade:** Marcolândia**Natureza:** Invalidez Permanente**Vítima:** ISAIAS GOMES REIS**Data do acidente:** 11/03/2018**Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A**PARECER****Diagnóstico:** Fraturas de ossos da face a direita.**Descrição do exame médico pericial:** Sem sequelas permanentes.**Resultados terapêuticos:** Vítima sofreu fratura de ossos da face à direita, sendo submetido a tratamento conservador. Refere dores de cabeça ocasionais que surgiram após o acidente. Recebeu alta médica definitiva em junho de 2018. Apresenta cicatriz na região supraciliar direita de 7 centímetros com discreto edema local. Não apresenta deformidades. Nega perda visual.**Sequelas permanentes:****Sequelas:** Sem sequela**Data da perícia:** 03/07/2018**Conduta mantida:****Observações:** - REVISOR CONCORDA COM AS CONCLUSÕES DO MÉDICO EXAMINADOR.**Médico examinador:** ERNANDE MODESTO DE CARVALHO**CRM do médico:** 14736**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
		Total	0 %	R\$ 0,00

**PRESTADOR**

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

**Médico revisor:** FABIO S SELERI FERNANDES**CRM do médico:** 52.63021-7**UF do CRM do médico:** RJ**Assinatura do médico:**



Número: **0001512-09.2018.8.17.2210**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Araripina**

Última distribuição : **02/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.458,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ISAIAS GOMES REIS (AUTOR)		ANDRE LUIS LAGE DE ALMEIDA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
45597397	23/05/2019 14:03	<a href="#">ANEXO 2</a>	Outros (Documento)

Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e  
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3180216267**  
Nome do(a) Examinado(a): **ISAIAS GOMES REIS**  
Endereço do(a) Examinado(a): **RUA 1 DE MAIO nº 533 - NOVO MILENIO - MARCOLANDIA/PI**  
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 3.415.529 - SSP**  
Data e local do acidente: **11/03/2018 MARCOLANDIA/PI**  
Data e local do exame: **03/07/2018 ARARIPINA/PE**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

**Fraturas de ossos da face a direita.**

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**Vítima sofreu fratura de ossos da face à direita, sendo submetido a tratamento conservador. Refere dores de cabeça ocasionais que surgiram após o acidente. Recebeu alta médica definitiva em junho de 2018**

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

**Apresenta cicatriz na região supraciliar direita de 7 centímetros com discreto edema local. Não apresenta deformidades. Nega perda visual.**

IV. Nexos de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

☒ SIM ☐ NÃO

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

☐ SIM ☒ NÃO

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b".**

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(\*)

☐ Vítima em tratamento

☒ Sem sequelas permanentes

Esta avaliação médica deve ser repetida em \_\_\_\_\_ dias

*Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica*

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

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

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

**REVISOR CONCORDA COM AS CONCLUSÕES DO MÉDICO EXAMINADOR -**

**Médico Perito: ERNANDE MODESTO DE CARVALHO CRM:14736/PE**

  
**Ernando Modesto de Carvalho**  
Medicina de Tráfego  
CRM- PE 14736

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)  
Carimbo com nome e CRM

