



25/09/2019

Número: **0114160-74.2018.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 17ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **10/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes   |                    | Procurador/Terceiro vinculado                       |
|--|--------------------|---|
| <b>MOISES LEANDRO DOS SANTOS (AUTOR)</b>         |                    | <b>EWERSON VILAR DE LIMA (ADVOGADO)</b>             |
| <b>COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)</b>      |                    | <b>RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)</b>   |
| <b>CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO (PERITO)</b> |                    |   |
| Documentos                                       |                    |   |
| Id.  | Data da Assinatura | Documento   |
| 51371 032  | 25/09/2019 10:38   | <a href="#"><b>IMPUGNAÇÃO AO LAUDO PERICIAL</b></a> |
|  |                    | <b>Petição em PDF</b>                               |



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 17ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE – SECAO A**

**Processo:** 01141607420188172001

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 MOISES LEANDRO DOS SANTOS, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.º, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa, qual seja **R\$ 1.687,50 (UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

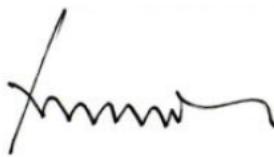
Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/09/2019 10:38:01  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092510380184400000050562744>  
Número do documento: 19092510380184400000050562744

Num. 51371032 - Pág. 1

Ocorre que o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a liquidação do sinistro na esfera administrativa, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da prova pericial corresponde a valor inferior ao pagamento efetuado administrativamente, não havendo de se falar em complementação de indenização.

| PARECER DE PERÍCIA MÉDICA  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
|--|---|---|-----------|-----------------------|-----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|---|------|----------------------|-------|--------------|--|--|-------|--------|--------------|
|  Seguradora<br><b>LíDER</b><br>Administradora do Seguro DPVAT   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>DADOS DO SINISTRO</b>   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| Número: 3180087591<br>Vítima: MOISES LEANDRO DOS SANTOS  | Cidade: Caruaru<br>Data do acidente: 17/12/2017 | Natureza: Invalidez Permanente<br>Seguradora: Sabemi Seguradora S/A |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>PARECER</b>   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Diagnóstico:</b> Trauma abdominal fechado. Fratura da escápula esquerda.  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Descrição do exame</b> Vítima com queixa de dor no ombro esquerdo e demais, sem queixas. Ao exame, apresenta flexão em 100º, médico pericial: extensão em 10º, abdução em 90º e adução em 20º do ombro direito e demais, sem sequelas   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Resultados terapêuticos:</b> Submetido a tratamento conservador. Realizou fisioterapia, da qual teve alta há 10 dias  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Sequelas permanentes:</b> Limitação funcional do ombro esquerdo   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Sequelas:</b> Com sequela   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Data da perícia:</b> 16/04/2018   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Conduta mantida:</b>  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Observações:</b>  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| Médico examinador: Andrea Rodrigues Madeira  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| CRM do médico: 19953   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| UF do CRM do médico: PE  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>DANOS</b>   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <table border="1"><thead><tr><th>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</th><th>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</th><th>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</th><th>% Apurado</th><th>Indenização pelo dano</th></tr></thead><tbody><tr><td>Perda completa da mobilidade de um dos ombros</td><td>25 %</td><td>Em grau médio - 50 %</td><td>12,5%</td><td>R\$ 1.687,50</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Total</td><td>12,5 %</td><td>R\$ 1.687,50</td></tr></tbody></table> |   |   |           |                       | 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 ombros | 25 % | Em grau médio - 50 % | 12,5% | R\$ 1.687,50 |  |  | Total | 12,5 % | R\$ 1.687,50 |
| 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 ombros  | 25 %  | Em grau médio - 50 %  | 12,5%     | R\$ 1.687,50          |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
|  |   | Total   | 12,5 %    | R\$ 1.687,50          |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>PRESTADOR</b>   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Médico revisor:</b> ROBERTO MARTINS ALBURQUERQUE  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| CRM do médico: 52.28426-0  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| UF do CRM do médico: RJ  |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
| <b>Assinatura do médico:</b>   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |
|   |   |   |           |                       |                             |  |  |           |                       |   |      |                      |       |              |  |  |       |        |              |

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 - 25/09/2019 10:38:01  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092510380184400000050562744>  
Número do documento: 19092510380184400000050562744

Num. 51371032 - Pág. 2

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA:

19/04/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.687,50

### \*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOISES LEANDRO DOS SANTOS

BANCO: 033

AGÊNCIA: 04017

CONTA: 000001055410-4

---

Nr. da Autenticação 678AE7FA751D3346

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado o *quantum* indenizatório.

Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial com fundamento no artigo 487 inciso I do cpc.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 23 de setembro 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



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/09/2019 10:38:01  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092510380184400000050562744>  
Número do documento: 19092510380184400000050562744

Num. 51371032 - Pág. 3