



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE POMBAL/PB

Processo: 08003625220178150301

**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 **PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ**, 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, 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.

**Cumpra esclarecer que em que pese a parte autora realizar requerimento do pagamento, através da via administrativa, porém, o sinistro foi cancelado por inatividade, haja vista que a parte autora não apresentou a documentação necessária para a perfeita regulação do sinistro.**


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.

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

Segmento anatômico	Marque aqui o percentual
1ª Lesão <u>Mão</u>	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 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

**DESSA FORMA, TOTALMENTE DIVERGENTE A CONCLUSÃO DO PERITO JUDICIAL, CUJO LAUDO A RÉ IMPUGNA TOTALMENTE, POIS ENCONTRA-SE TOTALMENTE EQUIVOCADO O ENQUADRAMENTO NA TABELA!**

**ISSO, PORQUE CONFORME SE EXTRAÍ DA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA, A LESÃO AFETOU O PUNHO DA VÍTIMA.**

		Data/Hora 14/06/2016 08:02:21	
Ocorrência:	CIRURGIA		
Servidor do Dr.:	1330		
Paciente	PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ		Idade: 26 Sexo M
- Filiação -			
Pai:	PAULO ARAUJO DINIZ		
Mãe:	MARIA DO SOCORRO BEZERRA PEREIRA		
- Endereço -			
Cidade	POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101		N.: 395
Endereço:	R DOMINGOS DE MEDEIROS		
Bairro:	JARDIM ROGERIO		
Naturalidade:	POMBAL - PB		
Fone:			
- Documentos -			
CNS:	160-6246-9556-0008		
Identidade:	3655557		
CPF:			
Reg. Nasc.:			
- Informações adicionais -			
Nascimento	10/08/1989		
Cor:	PARDA		
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)		
Profissão:	GERENTE		
Responsável:			
ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)			
Vítima de acidente de motocicleta com trauma em <span style="border: 2px solid red; padding: 2px;">punho direito</span>			

Identificação do Estabelecimento de Saúde	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO	2 - CNES 2592568
Identificação do Paciente	
3 - NOME DO PACIENTE PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ	4 - PRONTUÁRIO
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 160-6246-9556-0008	6 - DATA DE NASCIMENTO 10/08/1989
7 - SEXO M	8 - RACA / COR PARDA
9 - NOME NA MÃE MARIA DO SOCORRO BEZERRA PEREIRA	10 - TELEFONE
11 - NOME DO RESPONSÁVEL PAULO ARAUJO DINIZ	
12 - ENDEREÇO R DOMINGOS DE MEDEIROS N.º 395	13 - BAIRRO JARDIM ROGERIO
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA - 15 UF - 16 CEP - 17 CÓD IBGE POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Letargia de acidente de motocicleta com trauma em punho direito</i>	
19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	

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

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	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					

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

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.

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.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

POMBAL, 23 de setembro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**