



25/09/2020

Número: **0800362-52.2017.8.15.0301**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Mista de Pombal**

Última distribuição : **23/02/2017**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ (AUTOR)		MAYARA MONIQUE PEREIRA QUEIROGA (ADVOGADO) JAQUES RAMOS WANDERLEY (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34753000	25/09/2020 11:07	Petição	Petição
34753003	25/09/2020 11:07	2611616_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02	Outros Documentos
34753005	25/09/2020 11:07	2611616_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01	Outros Documentos

EM ANEXO



Rio de Janeiro, 16 de Agosto de 2017

Carta nº 11492110

a/c: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ

Sinistro: 3170095111 ASL-0061130/17
Vitima: PAULO JOSE OLIVEIRA BEZERRA DINIZ
Data Acidente: 14/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00419/00420 - carta_16





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 (x) 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

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



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**

Endereço: **R DOMINGOS DE MEDEIROS** N.: **395**

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:

NAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

Vítima de acidente de motocicleta com trauma em punho direito



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.: 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					
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
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

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

