



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 17<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE**

**Processo:** 00328865420198172001

**ARUANA SEGUROS 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 **CARLOS EDUARDO FERREIRA BARBOSA**, 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, haja vista o correto pagamento realizado em seara administrativa.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 15 de julho de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

**ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**  
**30225 - OAB/PE**

# ITAU - UNIBANCO

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 12/02/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

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

CLIENTE: CARLOS EDUARDO FERREIRA BARBOSA

BANCO: 341

AGÊNCIA: 02917

CONTA: 000000011760-4

---

### Autenticação:

4AE53B5B3B19BFE87ECE4A901446127362671BE6491D72B191E5325D3EC35FFD

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

Número: 3190054155

Cidade: Paudalho

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: CARLOS EDUARDO FERREIRA  
BARBOSA

Data do acidente: 15/10/2018

Seguradora: USEBENS SEGUROS S/A

## PARECER

Diagnóstico: Fratura de calcâneo esquerdo

Descrição do exame vítima com edema importante do pé esquerdo, com bloqueio articular local, deficit na inversão (20 graus), com fisico: prejuízo de força de grau leve, alteração da marcha (+++++), presença de cicatriz cirúrgica. Vítima com edema importante do pé esquerdo, com bloqueio articular local, deficit na inversão (20 graus), com prejuízo de força de grau leve, alteração da marcha (+++++), presença de cicatriz cirúrgica.

Resultados terapêuticos: Tratado cirurgicamente com placas e parafusos, evoluindo sem complicações.

Fez fisioterapia.

Alta há cerca de 20 dias.

Sequelas permanentes: Deficit funcional leve (25%) em pé esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data do exame fisico: 07/02/2019

Conduta mantida:

Observações: O exame fisico descrito demonstrou que após a consolidação das lesões ocorridas no trauma e o termo do tratamento, há um quadro sequelar caracterizado por restrição dos movimentos habituais em pé esquerdo, portanto mantemos a conduta do médico examinador.

## 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
Perda funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau leve - 25 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	12,5 %	R\$ 1.687,50

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

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

**Número do Sinistro:** 3190054155

**Nome do(a) Examinado(a):** CARLOS EDUARDO FERREIRA BARBOSA

**Endereço do(a) Examinado(a):** RUA NOSSA SENHORA DO DESTERRO,  
275 - Paudalho/PE - CEP 55825-000

**Identificação - Orgão Emissor/UF/Número :** 5688990 - sds pe - 24/03/2010

**Data e Local do Acidente :** 15/10/2018 - Paudalho, PE

**Data e Local do Exame :** 07/02/2019 AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON  
MAGALHÃES, 2615 - SALA 507 - RECIFE/PE - CEP 52021-170

**Resultado da Avaliação Médica**

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

fratura de calcaneo esquerdo

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

Tratado cirurgicamente com placas e parafusos, evoluindo sem complicações.

Fez fisioterapia.

Alta há cerca de 20 dias.

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

vítima com edema importante do pé esquerdo, com bloqueio articular local, deficit na inversão (20 graus), com prejuízo de força de grau leve, alteração da marcha (++-++++)+, presença de cicatriz cirúrgica.

**IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente  
trânsito e comprovadas na documentação apresentada? [X] Sim [ ] Não**

**V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a  
qualquer medida terapêutica)? [X] Sim [ ] Não**

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

limitação de grau leve do pé esquerdo, com edema local

**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 (\*).**

- |   |   |
|---|---|
| <p>( ) "Vítima em tratamento" Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias</p> | <p>Vide motivo do impedimento no campo das observações</p> <p>( ) "Sem sequela permanente" (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)</p> |
|---|---|

**b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas ás regiões corporais acometidas.**

Região Corporal	Região Corporal
<hr/> <p>pé esquerdo</p>	<hr/>
% do Dano ( ) 10% residual ( X ) 25% leve	% do Dano ( ) 10% residual ( ) 25% leve
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo	( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo
<hr/> <p>Região Corporal</p>	<hr/> <p>Região Corporal</p>
<hr/>	<hr/>
% do Dano ( ) 10% residual ( ) 25% leve	% do Dano ( ) 10% residual ( ) 25% leve
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo	( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

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