



Número: **0021090-66.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 25ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **02/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE VANDERLEY DA SILVA (AUTOR)		ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS (ADVOGADO) CARLA ROCHA LEMOS (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
48351583	26/07/2019 10:10	2616983_ELABORAR JUNTADA DE DOCS_01.PDF	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 25ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE – SECAO B

Processo: 00210906620198172001

MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA 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 **JOSE VANDERLEY DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., se manifestar para no final requerer.

DA REALIDADE DOS FATOS

Trata se de demanda onde o autor alega ter sido vítima de acidente automobilístico e que em decorrência deste veio a sofrer lesões de caráter permanente ingressando com a presente demanda.

Insta esclarecer que, o autor ingressou com pedido administrativo e após o crivo medico da seguradora recebeu o valor de R\$ 1.350,00(mil e trezentos e cinquenta reais).

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



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 19/04/2018
NUMERO DO DOCUMENTO:
VALOR TOTAL: 1.350,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE VANDERLEY DA SILVA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 06991-4

CONTA: 000000000166-0

Nr. Autenticação

BRADESCO1904201805000000000023706991000000000166135000 PAGO

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180136498

Cidade: Cachoeirinha

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: JOSE VANDERLEY DA SILVA

Data do acidente: 16/07/2017

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura do complexo zigomático esquerdo.

Descrição do exame Vítima se queixa de cefaleia, episódios de epistaxe, obstrução nasal, tontura e anestesia em hemiface esquerda
médico pericial: (superior). Ao exame, apresenta cicatriz na hemiface esquerda.

Resultados terapêuticos: O quadro foi submetido à osteossíntese com placa e parafusos. Recebeu alta definitiva.

Sequelas permanentes: Dano cranio facial

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 16/04/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Andrea Rodrigues Madeira

CRM do médico: 19953

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
Lesões de órgãos e estruturas cranio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
		Total	10 %	R\$ 1.350,00

PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0


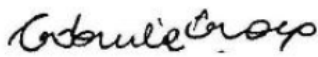
UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

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

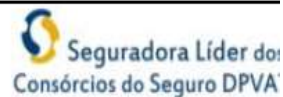


Merece destaque, uma vez que, o autor já sofrera acidente diverso em 29.04.2014, onde recebeu administrativamente R\$ 2.025,00(dois mil e vinte e cinco reais) e R\$ 1.350,00(mil e trezentos e cinquenta reais).

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA				
DADOS DO SINISTRO				
Número: 2014623492	Cidade: Cachoeirinha	Natureza: Invalidez Permanente		
Vítima: JOSE VANDERLEY DA SILVA	Data do acidente: 29/04/2014	Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A		
PARECER				
Diagnóstico: TCE E TRAUMA EM TORAX SEM FRATURAS E SEM ALTERAÇÃO DO APARELHO RESPIRATORIO				
Descrição do exame médico pericial: CEFALIA, TONTEIRAS E SINCOPE EVENTUAL E NÃO FOI CONSTATADA NENHUMA SEQUELA EM TORAX				
Resultados terapêuticos: TTO CONSERVADOR EM CRANIO E TORAX COM ALTA MEDICA				
Sequelae permanentes: APRESENTA PERDA PARCIAL DAS FUNÇÕES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL NÃO APRESENTA SEQUELAS TORAXICAS.				
Sequelae: Com sequela				
Data da perícia: 14/11/2014				
Conduta mantida:				
Observações:				
Médico examinador: CLAUDIO VITOR GROSSI				
CRM do médico: 5263800-5				
UF do CRM do médico: RJ				
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
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100 %	Em grau residual - 10%	10 %	R\$ 1.350,00
Lesões neurológicas que cursem com prejuízo funcional não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie,	100 %	Complemento por reanálise - 0%	0 %	R\$ 0,00
		Total	10 %	R\$ 1.350,00
PRESTADOR				
CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços				
Médico revisor: GABRIELA GRAÇA SUARES PINTO				
CRM do médico: 52.66379-4				
UF do CRM do médico: RJ				
Assinatura do médico:				
				



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014623492 Cidade: Cachoeirinha Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: JOSE VANDERLEY DA SILVA Data do acidente: 29/04/2014 Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: TCE COM RINORRAGIA.

Descrição do exame médico pericial: CEFALÉIA E TONTEIRA RESIDUAIS. ALEGA DIMINUIÇÃO DA ACUIDADE AUDITIVA A DIR; SEM OUTRAS QUEIXAS.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR DA LESÃO

Sequelas permanentes: HOUE AGRAVAMENTO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 25/02/2015

Conduta mantida: Não

Observações: TRATA-SE DE REANÁLISE. ANÁLISE ANTERIOR VÍTIMA INDENIZADA EM R\$ 1.350,00 REFERENTE A 10% DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL.

Médico examinador: ARMANDO SOUSA DE ARAUJO

CRM do médico: 52533315

UF do CRM do médico: RJ

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
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100 %	Em grau residual - 15 %	15%	R\$ 2.025,00
Total			15 %	R\$ 2.025,00

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: DORES MENDES B C MENDES

CRM do médico: 52.25889-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA:	10/03/2015
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	2.025,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE VANDERLEY DA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 01689-6

CONTA: 000010012764-9

Nr. da Autenticação 07951C6C2C9C86B2

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA:	25/11/2014
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	1.350,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE VANDERLEY DA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 01689-6

CONTA: 000010012764-9

Nr. da Autenticação 5856C41B302AB8F8

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



Desta forma, temos que o autor já recebeu por invalidez permanente o valor total de R\$ 4.725,00(quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais).

Por fim, pugna a Ré pela cautela, uma vez que o autor já recebeu conforme a Lei 11.945/2009, ou seja, nos **casos de invalidez permanente TOTAL a vítima receberá o montante de ATÉ R\$ 13.500,00, não existindo a possibilidade de receber além deste valor alegando novo sinistro e nova lesão,** o que levaria a parte autora a beneficiar-se economicamente as expensas da ré e sob o manto do Poder Judiciário, não podendo receber além do limite máximo indenizável.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RECIFE, 25 de julho de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

