



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE/PB**

**Processo:** 08134849120198150001

**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 **ROZICLEIDE SOUTO CABRAL**, 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:

**DO LAUDO PERICIAL**

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Requerida a indenização em sede administrativa, foi apurada lesão no quadril direito com repercussão residual (10%), efetuando o pagamento no valor de R\$337,50:

**PARECER DE PERÍCIA MÉDICA****DADOS DO SINISTRO**

Número: 3170216121

Cidade: Campina Grande

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: ROZICLEIDE SOUTO CABRAL

Data do acidente: 06/06/2016

Seguradora: Investprev Seguradora S/A

**PARECER**

Diagnóstico: FRATURA COMINUTIVA DO FÊMUR DIREITO.

Descrição do exame: VÍTIMA REFERE DOR NA COXA. AO EXAME FÍSICO, APRESENTA DIMINUIÇÃO DA AMPLITUDE DE MOVIMENTO DO QUADRIL DIREITO E MARCHA CLAUDICANTE.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do quadril direito

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 29/05/2017

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Marcio Alberto de Lima Cavalcanti

CRM do médico: 6508

UF do CRM do médico: PB

**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 completa da mobilidade de um quadril	25 %	Em grau residual - 10 %	2,5%	R\$ 337,50
Total			2,5 %	R\$ 337,50

**PRESTADOR**

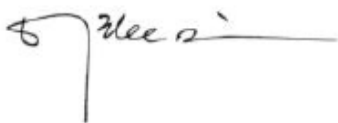
ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



Após o deferimento da produção de perícia judicial médica, foi elaborado laudo pericial apurando lesão no membro inferior direito com repercussão leve (25%).

Importante esclarecer que, conforme demonstram os próprios documentos de atendimento médico apresentados pela parte autora, **A LESÃO FOI OCASIONADA NO QUADRIL DIREITO:**







## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - ÁREA VERMELHA

1. NOME: <u>Rosicleide Santos Cabral</u>	
2. IDADE: <u>35</u>	3. SEXO: <u>M</u>
4. DATA DE NASCIMENTO: <u>11/11/85</u>	
5. SETOR: <u>Área Vermelha</u>	
6. DIAGNÓSTICO MÉDICO: <u>Lesão de fratura</u>	
7. HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:	
8. ALERGIAS: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> QUAIS:	
9. USO DE DIAPPOSITIVO: SONDAS: SVD <input checked="" type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TRAQUEOST <input type="checkbox"/>	
10. VENOSO: ACESSO V. CENTRAL <input type="checkbox"/> ACESSO V. PERIFÉRICO <input checked="" type="checkbox"/> DRENOS: DRENOT <input type="checkbox"/> DRENO VAC <input type="checkbox"/> DRENO SUÇÃO <input type="checkbox"/>	
11. DADOS VITAIS: PA: <u>110/70</u> FR: <u>18</u> FC: <u>72</u> PESO: <u>65</u>	
12. RISCO DE ÚLSELA POR PRESSÃO: ALTÍSSIMO RISCO <input type="checkbox"/> ALTO RISCO <input type="checkbox"/> RISCO MODERADO <input checked="" type="checkbox"/> BAIXO RISCO <input type="checkbox"/> SEM RISCO <input type="checkbox"/>	
13. PRESENÇA DE ÚLSELA: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> ESTÁGIO: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	
14. SISTEMA CARDÍACO: BRADICARDIA <input type="checkbox"/> TAQUICARDIA <input type="checkbox"/> ARRITMIA <input type="checkbox"/> PRECORDIALGIA <input type="checkbox"/> RITMO NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	
15. SISTEMA NEUROLÓGICO: COMATOZO <input type="checkbox"/> SEDADO <input type="checkbox"/> TOEPOROSO <input type="checkbox"/> LETÁRGICO <input type="checkbox"/> DESORIENTADO <input type="checkbox"/> ORIENTADO <input checked="" type="checkbox"/> AGITADO <input type="checkbox"/>	
16. DÉFICIT MOTOR: TETRAPLEGIA <input type="checkbox"/> HEMIPLEGIA <input type="checkbox"/> PARESIA <input type="checkbox"/> RESTRITO NO LEITO <input checked="" type="checkbox"/> SEM DÉFICIT MOTOR <input type="checkbox"/>	
17. SISTEMA RESPIRATÓRIO: VENT. ESPONTÂNEA <input checked="" type="checkbox"/> DISPNEIA <input type="checkbox"/> TAQUIPNEIA <input type="checkbox"/> EUPNEIA <input type="checkbox"/> BRADIPNEIA <input type="checkbox"/> VENT. MECAN. INV. <input type="checkbox"/>	
18. AUSCULTA: RONCO <input type="checkbox"/> SIBLOS <input type="checkbox"/> ESTERTORES <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	
19. SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL <input type="checkbox"/> POLÚRIA <input type="checkbox"/> OLIGÚRIA <input type="checkbox"/> SVD <input checked="" type="checkbox"/>	
20. (DIURESE): DUSÚRIA <input type="checkbox"/> CISTOSTOMIA <input type="checkbox"/> ANÚRIA <input type="checkbox"/> HEMATÚRIA <input type="checkbox"/>	
21. SIST. GASTROINTESTINAL: PRESENTE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> DIARRÉIA <input type="checkbox"/> CONSTIPADO <input type="checkbox"/> MELENA <input type="checkbox"/>	
22. ABDOME: PLANO <input checked="" type="checkbox"/> FLÁCIDO <input type="checkbox"/> GLOBOSO <input type="checkbox"/> DISTENDIDO <input type="checkbox"/> COLOSTOMIA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>	
23. ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO <input checked="" type="checkbox"/> DESNUTRIDO <input type="checkbox"/> OBESO <input type="checkbox"/> CAQUÉTICO <input type="checkbox"/>	
24. RISCO DE QUEDA: CDIFR: <u>Imobilização</u>	
25. RISCO DE ASPIRAÇÃO: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
26. RISCO DE INFECÇÃO: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
27. RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
28. RISCO DE GLUCEMIA INSTÁVEL: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
29. RISCO DE SANGRAMENTO: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
30. DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
31. RESPOSTA DISFUNCIONAL AO DESMAME VENTILATÓRIO: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
32. VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA PREJUDICADA: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
33. PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
34. MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
35. INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
36. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
37. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
38. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
39. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
40. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
41. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
42. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
43. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
44. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
45. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
46. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
47. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
48. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
49. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
50. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
51. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
52. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
53. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
54. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
55. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
56. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
57. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
58. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
59. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
60. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
61. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
62. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
63. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
64. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
65. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
66. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
67. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
68. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
69. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
70. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
71. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
72. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
73. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
74. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
75. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
76. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
77. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
78. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
79. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
80. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
81. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
82. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
83. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
84. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
85. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
86. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
87. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
88. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
89. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
90. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
91. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
92. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
93. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
94. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
95. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
96. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
97. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
98. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
99. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	
100. RISCO DE TRAUMA VASCULAR: CDIFR: <u>leito rampado</u>	

Primordial se faz ressaltar que o exame pericial médico deve ser realizado com a observação de todas as informações da casuística, principalmente, com a análise dos documentos de atendimento médico da data do acidente.

**DESTA FORMA, REQUER A INTIMAÇÃO DO EXPERT PARA ESCLARECER A RAZÃO PELA QUAL APURA LESÃO NO MEMBRO INFERIOR DIREITO SE O ÚNICO SEGMENTO AFETADO NO ACIDENTE FOI O QUADRIL DIREITO, BEM COMO, PARA GRADUAR O SEGMENTO CORRETO, QUADRIL DIREITO.**

**Em caso de condenação, requer a aplicação da a tabela inserida na Lei 11.945/09, devendo ainda ser observado o pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 337,50.**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

CAMPINA GRANDE, 19 de dezembro de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

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