



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE – SEÇÃO B

Processo: 00345770620198172001

CIA EXCELSIOR DE SEGUROS, 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 **WIRLA CARLA CORDEIRO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., informar para ao final requerer o que segue:

Trata se de demanda onde o autor alega ter sofrido acidente automobilístico no dia **08.07.2018**, conforme boletim de ocorrência acostado, e que em decorrência deste veio a sofrer lesões de caráter permanente, pleiteando a complementação do seguro DPVAT, de maneira que ingressou com pedido administrativo sendo este NEGADO, uma vez que já houve pagamento anterior pela mesma lesão.

DADOS DO SINISTRO**Número:** 3180509496**Cidade:** Olinda**Natureza:** Invalidez Permanente**Vítima:** WIRLA CARLA CORDEIRO**Data do acidente:** 08/07/2018**Seguradora:** USEBENS SEGUROS S/A**PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA****Data da análise:** 18/02/2019**Valoração do IML:** 0**Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** FRATURA DIAFISÁRIA DA TÍBIA DIREITA.**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.**Sequelas:** Com sequela**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.**Documentos complementares:****Observações:** VÍTIMA JÁ INDENIZADA EM 50% DO MEMBRO INFERIOR DIREITO SINISTRO 3160149511. REANÁLISE CONCLUÍDA COM O PAGAMENTO DE 0% PARA QUANTIFICAÇÃO DA SEQUELA EM GRAU LEVE DEVIDO ÀS INDENIZAÇÕES ANTERIORES.**DANOS**

Cumpre-nos esclarecer que o autor sofreu OUTRO acidente automobilístico em **16.12.2013**, que ocasionou **LESÃO NO MEMBRO INFERIOR DIREITO 50%** recebendo o montante de R\$ **1.687,50**(mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

DADOS DO SINISTRO**Número:** 3160149511**Cidade:** Olinda**Natureza:** Invalidez Permanente**Vítima:** WIRLA CARLA CORDEIRO**Data do acidente:** 16/12/2013**Seguradora:** COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**PARECER****Diagnóstico:** Trauma com entorse do joelho direito e ruptura do LCA.**Descrição do exame médico pericial:** Observo cicatriz cirúrgica no joelho direito e **limitação de movimento do MID.****Resultados terapêuticos:** Tratamento conservador (2013) com imobilização por 30 dias e fisioterapia. Posterior tratamento cirúrgico (2014) com cirurgia para correção da lesão do LCA do MID. Evolução insatisfatória, cursando com limitação de movimento do MID. Sem complicações maiores (infecciosas e/ou vasculares).**Sequelas permanentes:** **Limitação funcional moderada do MID.****Sequelas:** Com sequela**Data da perícia:** 17/03/2016**Conduta mantida:****Observações:****Médico examinador:** Fabio Goncalves de Rueda**CRM do médico:** 14214**UF do CRM do médico:** PE**DANOS**

