



Número: **0038688-33.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 28ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **03/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>WASHINGTON DA SILVA BRITO (AUTOR)</b>	<b>ARTANY VICTORIA DE SOUZA SANTOS MACHADO (ADVOGADO)</b>
<b>COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)</b>	
<b>PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
50706 266	12/09/2019 11:18	<a href="#"><u>Ata + Laudo Pericial</u></a>	Ata da Audiência



## Estado de Pernambuco

Poder Judiciário

### TERMO DE AUDIÊNCIA DE INSTRUÇÃO PRESIDIDA PELA EXMA. SR<sup>a</sup>. DR<sup>a</sup>. ADRIANA CINTRA COÊLHO, M.M JUIZA DE DIREITO DA 28<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA CAPITAL/PE – AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DE SEGURO DPVAT - PROC N<sup>º</sup> 0038688-33.2019.8.17.2001

Autora: Washington da Silva Brito

Adv. Autor: Artany Victoria de Souza Santos Machado – OAB/PE nº 22.077/PE

Réu: Companhia Excelsior de Seguros

Representante: Dayvson Ricardo Farias Branco - RG nº 7.797.065 SDS/PE

Advogado: Rafael Câmara Albuquerque Alheiros – OAB/PE nº 31.893

Data: 11 de setembro de 2019

Hora: 10:10 horas

Local: Fórum do Rodolfo Aureliano, Av. Des. Guerra Barreto, s/n, Ilha Joana Bezerra Recife/PE, CEP: 50090-700.

Presente o autor, acompanhado de advogada. Presente a ré, na pessoa de seu representante, acompanhado de advogado.

**ABERTA A AUDIÊNCIA**, feito o pregão e cumpridas as formalidades de estilo, com a palavra a M.M Juíza indagou as partes sobre a possibilidade de acordo, não havendo êxito quanto ao acordo.

Em sucessivo, realizada perícia na autora, nesta oportunidade, foi dada vista às partes a respeito do laudo pericial, havendo concordância expressa por ambas.

Fica a parte autora intimada para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica.

Fica a Demandada intimada para, no prazo de 05 (cinco) dias, pagar os honorários periciais, sob pena de bloqueio online.

Depositados os honorários, expeça-se alvará em favor da perita.

Venham-me conclusos para sentença.

Como nada mais houve a tratar nem foi perguntado, determinou a M.M juíza o encerramento do presente termo, que depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, Felipe Pontual Dubeux (Analista Judiciário), digitei e subscrevi.

  
ADRIANA CINTRA COÊLHO  
Juíza de Direito



Autor: 

Advogada do Autor:

Artany Victoria da S. S. Machado  
Advogada  
OAB/PE 22.077



1



Ré: *Dayvion Ricardo*  
Advogado da Ré: *Rafael Alheiros*

Perita:   
Dra. Priscila Lemke  
Traumato - Ortopedista  
CRM-PE 19.388 / TEC 16156



## INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

Escr.:

Nº do Processo: 38688-33.2019.8.11.2001

Nome completo: Washington da Silva Bruto.

CPF: 069500464-64

Vara: 28A

Endereço completo:

## Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

## Informações do acidente

Local do acidente:

Recife - PE

Data do Acidente: 17/10/2014

## Avaliação

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

a)  Simb)  Não

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

Ombro esquerdo.

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Fratura da clavicula esquerda  
submetida à tratamento  
conservador.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a)  Simb)  Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

---



---



---

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a)  disfunções apenas temporáriasb)  dano anatômico e/ou funcional definitivo  
(sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

*Deformidade palpável em topografia da clavicula incluída com redução do movimento de elevação e abdução por rigidez articular + redução da força e*  
 V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, *deve-se* faz-se necessário exame complementar? *menor intensidade.*

a)  Sim, em que prazo: \_\_\_\_\_b)  Não

*Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados*

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mas susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a)  Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima.b)  Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

## INFORMAÇÕES DA VÍTIMA

b.1)  **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2)  **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

**b.2.1)** Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

### Segmento

#### Anatômico

1ª Lesão

ombro  
injuredo.

Marque aqui o percentual

10% Residual    25% Leve     
 50% Média    75% Intensa

2ª Lesão

10% Residual    25% Leve     
 50% Média    75% Intensa

3ª Lesão

10% Residual    25% Leve     
 50% Média    75% Intensa

4ª Lesão

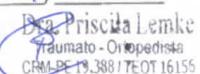
10% Residual    25% Leve     
 50% Média    75% Intensa

**Observação:** Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Data da realização do exame médico legal:

11/09/2019

  
Dr. Priscila Lemke  
Traumato - Ortopedista  
CRM-PE 19.388 / TEOF 16155

Espaço para assinatura do médico legista perito

## Informações Complementares

