



Número: **0036819-35.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 7ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **20/06/2019**

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	
EDNALDO MARIANO SANTANA DE SOUSA (AUTOR)		RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
AYRON FERRAZ GOMES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
58644 715	03/03/2020 10:24	<a href="#">2631873_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_P ROTOCOLADA_02</a>	Petição em PDF



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

Processo: 00368193520198172001

**CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**, 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 **EDNALDO MARIANO SANTANA DE SOUSA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.<sup>a</sup>, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

**DO LAUDO PERICIAL**

**DA GRADUAÇÃO DE MEMBRO DIVERSO**

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 ombro direito com repercussão média (50%), efetuando o pagamento no valor de R\$1.687,50:

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



**PARECER DE ANÁLISE MÉDICA****DADOS DO SINISTRO**

Número: 3190184556 Cidade: Bom Jardim Natureza: Invalidez Permanente  
Vítima: EDNALDO MARIANO SANTANA DE SOUSA Data do acidente: 31/08/2018 Seguradora: AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

**PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA**

Data da análise: 05/04/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FARTURA 1/3 MEDIO DA CLAVÍCULA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO(FIXAÇÃO INTERNA). ALTA MÉDICA. (P.05)

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DE OMBRO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANALISE MÉDICA DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DE OMBRO DIREITO.

Documentos complementares:

Observações:

**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 dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

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

Importante esclarecer que, conforme demonstra o laudo pericial e os próprios documentos de atendimento medico apresentados pela parte autora, **A LESÃO FOI OCASIONADA NO OMBRO DIREITO:**



**LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES**

**Informações do Acidente**

Local do Acidente: Lagoa Comandante - PE

Data do Acidente: 31/08/18

**Avaliação**

III) Há lesão cuja a etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo auto-motor de via terrestre? Sim

IV) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual ou quais regiões corporais encontram-se acometidas:

Ombro Direito  
Member Superior Direito

b) As alterações presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o documento no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma:

Por a lesão no ombro direito  
causado por trauma superior direito  
na região  
(Fator de risco de lesão)

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

Se sim; descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

Fisioterapia manual e eletro  
terapia muscular.

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

- a) ☒ disfunções apenas temporárias  
b) ☐ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

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

Perda de força muscular a  
movimentação do membro  
superior direito a nível do  
ombro e do cotovelo.

I) Em virtude da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar:

- a) ☐ Sim, em que prazo: \_\_\_\_\_  
b) ☒ Não

\*Em caso de enquadramento da opção "a" ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

II) 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) mais suscetível(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 em instrumento legal, firma 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).

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

b.2) ☒ Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas 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 respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Dr. Ayton Farias  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM RJ 25900



PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA PRONTUÁRIO: 048339 CLASSIFICAÇÃO: VERDE Nº OCORRÊNCIA: 00103465

Nome: EDNALDO MARIANO DA SILVA SOUSA Idade: 21 Anos 7 Meses 11 Dias CNI: 20613397850005 Est. Civil: SOLTEIRO  
End.: SITIO LAGOA GOMRIDA Nº: Nascimento: 20/01/1997 CEP: 55700000 Bairro: ZONA RURAL  
Mãe: MARIA TACIANA DA SILVA Doc nº: Nacio: BRASILEIRA Cor/Raça: PARDA  
Pai: SEVERINO MARIANO DA SILVA Acom: 0 MESMO Sexo: MASCULINO  
Prof.: CERAMICA Telefone: Município: LIMOEIRO

Encaminhamento: CLÍNICA MÉDICA

Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: PACIENTE REFERE DOR EM REGIÃO CLAVICULAR

Procedência: Residência

Doenças preexistentes: NEGA

Régua de dor: Moderada

Pre-consulta:

Intolerância/Alerg.: NEGA

Parâmetros: PA: 13/80 FC: R: T: HGT: SpO2: GLASGOW: Peso:

Estado do Paciente: Consciente Orientado Calmo

Sintomas:

Dor/torção: Duração da dor: Localização:

Dor presente: Irradiação:

Edemas:

Observações:

Data: Hora: Nº: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

Últimas Ocorrências:

Queixas / Diagnóstico: Queixa de dor no ombro direito. Refere dor em ombro ①

Tratamento: Soluções de dor com Voltaren 750mg em 17:15

Exames complementares:

Impressão diagnóstica: Lesão de ombro?

Motivo da saída: ☐ Residência ☐ Internado

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito às: h m do dia: / /

Data saída: / / Hora saída: :

☐ Curativo ☐ Nebulização ☐ Adm. de medicamento ☐ Retirada de ponto

Técnico / Conselho: COORDENADOR DE CLÍNICA GERAL

Atendimento Médico: ☐ Urgência ☐ Obs. até 24 hs

Médico / CRM: Mateus Cavare, Médico CRM-PE 26973

Horário:

Cód procedimento:

Técnico / Conselho:

Horário:

DATA: 31/08/2018 16:46:07 RECEPCIONISTA: VALDENICE GOMES DE LIMA TRIAGEM: KATTYLY SABRINY JUSTINO DA SILVA

Primordial se faz ressaltar que o exame pericial médico deve ser realizado com a observação de todas as informações da casuística, principalmente, analisando os 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 SUPERIOR DIREITO SE O ÚNICO SEGMENTO AFETADO NO ACIDENTE FOI O OMBRO DIREITO, BEM COMO, PARA GRADUAR O SEGMENTO CORRETO: OMBRO 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\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 2 de março de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

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

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

