



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE / PE - SEÇÃO B

Processo: 00375035720198172001

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 **MOACIR PEREIRA GALDINHO**, 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 ocorrido no dia **06.12.2018**, resultando em invalidez permanente.

Ocorre que o autor ingressou com pedido administrativo, momento em que foi realizada análise medica documental por profissional medico capacitado e durante o procedimento foi atestada a seguinte lesão, vejamos.

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**DADOS DO SINISTRO**

Número: 3190180839 Cidade: Olinda Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: MOACIR PEREIRA GALDINO Data do acidente: 06/12/2018 Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA TRANSTROCANTÉRICA À DIREITA.Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE).
ALTA.Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO QUADRIL DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL MODERADO DO QUADRIL DIREITO.

Documentos

complementares:

Observações: DESCRIÇÃO CIRÚRGICA - PÁGINA 11.

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 médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	12,5 %	R\$ 1.687,50

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez do autor e assim atestou o percentual de 50% de incapacidade do membro inferior esquerdo

Outrossim, cumpre esclarecer que a Ré utilizou as regras da tabela inserida na Lei 11.945/09 e Sumula do 474 do STJ ao efetuar o pagamento administrativo no importe de R\$ 1.687,50(mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), não sendo crível que a lesão tenha se agravado nesse período entre o pedido administrativo e o laudo pericial judicial.

Importante ressaltar que, os documentos médicos colacionados aos autos, corroboram com a análise e o pagamento realizado na esfera administrativa, vejamos:

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	MOACIR PEREIRA GALDINO			6 - Nº Prontuário	61089
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RaçaCor	10.1 - Etnia	
898004103279917	23/11/1971	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 1 Feminino <input type="checkbox"/> 3	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	SEVERINA PEREIRA GALDINO			12 - Telefone de Contato	
13 - Nome Responsável	ANDREZA MARIA LIMA DA SILVA			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)			16 - Município		
RUA DA PRATA, 195 - TIMBO			ABREU E LIMA		
17 - IBGE			18 - UF	19 - CEP	
260005			PE	53520040	

Principais Sinais e Sintomas Clínicos

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

VÍTIMA DE TRAUMA AUTOMOBILÍSTICO HÁ 1 DIA REFERE DOR EM QUADRIL ESQUERDO REFERE ALERGIAS A COMORBIDADES

DOCUMENTO DE SINISTROS

HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 07/12/2018 12:10



Nome Paciente: MOACIR PEREIRA GALDINO
 Cód. Paciente: 61089
 Data de Nascimento: 23/11/1971
 Sexo: Masculino
 Idade: 47
 Senha: 0018
 Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
 Atendimento: 456254
 SAME: 52551

Período: 07/12/2018 12:28 - 07/12/2018 12:30

ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HÁ 16 HS, NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA E VÔMITO, MAS REFERE DOR EM QUADRIL ESQUERDO
 NEGA HAS, DM
 ALERGIA AMOXICILINA

Encaminhamento: ENCAMINHADA DA UPA-OLINDA COM SENHA 5572249

Atendimento: 456254

Senha da Classificação:

0018

Data e Hora: 07/12/2018 12:16

Paciente: 61089 MOACIR PEREIRA GALDINO

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 23/11/1971 Idade: 47 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: SEVERINA PEREIRA GALDINO

Nome do Pai: PAULO GALDINO DA SILVA

Estado Civil: CASADO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RUA DA PRATA

195

Bairro: TIMBO

Cidade/UF: ABREU E LIMA

PE

Usuário Atendimento: HANNESSAKCCA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

*Prontidão para o trabalho. A dor é muito forte, com 3 ltr
de analgésico. (E. refere dor na
articulação do joelho direito).*

Exame Físico

Articulação do joelho direito.

Não há qualquer documento que justifique o membro e o percentual atestado pelo expert, ressaltando que a Ré se utilizou da Lei 6.194/74 e 11945/2009 para efetuar o parecer e o pagamento administrativo, baseado na boa fé.

Diante do exposto, a Ré impugna expressamente o laudo pericial judicial, requerendo a improcedência da presente demanda com fundamento no artigo 487 inciso I do Código de Processo Civil ante a comprovada quitação administrativa.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RECIFE, 5 de novembro de 2019.

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE