



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2^a 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 médica documental por profissional médico capacitado e durante o procedimento foi atestada a seguinte lesão, vejamos.

PARECER DE PERICIA MEDICA

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.
sequelas:

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 analise e o pagamento realizado na esfera administrativa, vejamos:



Laudo para solicitação de autorização de internação

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 898004103279917	8 - Data de Nascimento 23/11/1971	9 - Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	10 - RaçaCor 03 - Parda
11 - Nome da Mãe SEVERINA PEREIRA GALDINO	12 - Telefone de Contato 8185048715		
13 - Nome Responsável ANDREZA MARIA LIMA DA SILVA	14 - Telefone de Contato 35411521		
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro) RUA DA PRATA, 195 - TIMBO	16 - Município ABREU E LIMA	17 - IBGE 260005	18 - UF PE
		19 - CEP 53520040	

Principais Sinais e Sintomas Clínicos

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

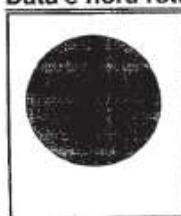
AVERTIMENTO DE SINISTROS

HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO 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 EM QUADRIL ESQUERDO
NEGA HAS, DM
ALERGIA AMOXICILINA

Observação:

ENCAMINHADA DA UPA-OLINDA COM SENHA 5572249

Atendimento: 456254
Data e Hora: 07/12/2018 12:16
Senha da Classificação:
0018
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

*Punkte recta I cunho mto com h. 3 dn
roger dor em queim (P. reper algo a
doritudo. Pega comoditudo*

Exame Físico

m t m t m t

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 expresso 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. RAFAELA 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**