



Número: **0047422-70.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 27ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **13/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.100,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSEFA RAQUEL DA CONCEICAO SILVA (AUTOR)		EWERSON VILAR DE LIMA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PRISCILA COSTA LIMA LEMKE (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
52835 266	23/10/2019 14:07	termo de audiência 0047422-70.2019.8.17.2001	Ata da Audiência



ESTADO DE PERNAMBUCO
PODER JUDICIÁRIO
JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DO RECIFE
27ª Vara cível da capital – SEÇÃO B

Processo n.º 0047422-70.2019.8.17.2001

Seguro Obrigatório DPVAT

Autor(a): JOSEFA RAQUEL DA CONCEICAO SILVA

Ré(u)(s): COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

TERMO DE AUDIÊNCIA

Aos 21 (vinte e um) dias do mês de outubro do ano de 2019, às 16:30 horas, na Central de Audiências, 5º andar, Ala Norte, onde presente se encontrava a médica perita, Dr. Priscila Costa Lima Lemke, inscrita no CRM-PE 19.388, comigo, que abaixo subscrevo. Por ordem da MM Juíza, teve lugar a **Audiência de Realização de Perícia, Tentativa de Conciliação e Apresentação de Laudo** nos autos do processo em epígrafe. Feito o pregão, verificou-se a presença da parte autora, acompanhada do(a) advogado(a) Dr. Ewerson Vilar de Lima, OAB/PE nº 28570 e a presença do preposto da parte ré, Sr(a). Dayvson Ricardo Farias Branco, RG nº 7797065, SDS/PE, acompanhado do(a) advogado(a) Rafael Camara Albuquerque Alheiros, OAB/PE nº 31893

Declarada aberta a audiência, a parte autora foi submetida a exame, de acordo com a Médica Perita, conforme Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões permanentes, em anexo.


Dada vista a(o) advogado(a) da parte autora: nada a opor ao laudo pericial.

Dada vista a(o) advogado(a) da parte ré: nada a opor ao laudo pericial.

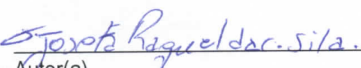
Em seguida, passou a M.M. Juíza a proferir a seguinte decisão/despacho: façam-se os autos conclusos para julgamento. Despacho/decisão publicado(a) em audiência.

Nada mais havendo a registrar, dou a presente audiência por encerrada e intimados os presentes de todos os seus termos. Do que, para constar, foi lavrado o presente termo, que vai devidamente assinado pelas partes.

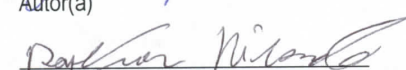
Encerrada a presente, eu, _____ Polyana Pereira de Lima, lavro o presente termo, ao qual digitei e subscrevi, de ordem da MM. Juíza.




Ana Carolina Fernandes Paiva
Juíza de Direito



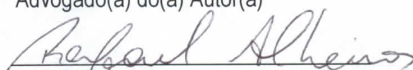
Autor(a)



Preposto do(a) Ré(u)



Advogado(a) do(a) Autor(a)



Advogado do(a) Ré(u)



Nº do Processo: 47422 - 70. 2019.8.14. 2001

16:30h

Nome completo: Jéssica Raguél da Conceição Silva

CPF: 711152924-39

Vara: 27ª Vara Cível da Capital – Seção B

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local do acidente:

Caruaru - PE

Data do Acidente: 03/03/2017

Avaliação

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

a) ☒ Sim

b) ☐ 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):

Pe 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 do 2º, 3º e 4º metacarpo do pe esquerdo submetida a tratamento conservador.

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

a) ☐ Sim

b) ☒ 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 temporárias

b) ☒ 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.

Presença de edema em dorso do pe e limitação da amplitude de movimento de flexão dos dedos do pe com dor local à flexão forçada.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

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.



b.2)  Parcial Incompleto (Dano anômico 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.

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

Pe ☐ 10% Residual 25% Leve ☐
Esquardo. ☒ 50% Média 75% Intensa ☐

2ª Lesão

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

3ª Lesão

4ª Lesão

<input type="checkbox"/>	10% Residual	25% Leve	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	50% Média	75% Intensa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10% Residual	25% Leve	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	50% Média	75% Intensa	<input type="checkbox"/>

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:

21 / 10 / 2019

Dra. Priscila Lemke
Traumato - Ortopedista
CRM-PE 19.388 / TEOT 16156

Espaço para assinatura do médico legista perito

Informações Complementares

