



Número: **0800441-66.2018.8.18.0057**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Jaicós**

Última distribuição : **26/09/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANDRE JOSE DA SILVA (INTERESSADO)		TIBERIO FARIAS DE OLIVEIRA BISPO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (INTERESSADO)		EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21452442	28/10/2021 12:37	0800441-66.2018.8.18.0057 ANDRÉ JOSÉ DA SILVA RESULTADO	Comprovante



DR WILTON COUTINHO SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMBRO - COTOVELO - DOR

LAUDO MÉDICO PERICIAL

PREÂMBULO

Aos cinco dia do mês de fevereiro do ano de 2021, o Perito Dr. Wilton Coutinho Silva, nomeado e designado pelo MM Juiz de Direito da **Vara Única da Comarca de Jaicós - Piauí**, para proceder ao exame pericial da Ação PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (Processo n.o 0800441-66.2018.8.18.0057) que tem como requerente **AUTOR: ANDRÉ JOSÉ DA SILVA** e como requerido RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., descrevendo com verdade e com todas as circunstâncias, o que vir, descobrir e observar, bem como responder aos quesitos das partes. Em consequência, passa ao exame pericial solicitado, as investigações que julgou necessárias, as quais findas, passa a declarar:

HISTÓRICO

Vítima de acidente motociclístico no dia 11/08/2017, tendo em decorrência do trauma: TCE + FRATURA DA PAREDE DA ÓRBITA, INTERNADO E REALIZADO TRATAMENTO CONSERVADOR.

Exame Físico Direcionado

GLASGOW 15, HIGIDO, HIDRATADO, ORIENTADO



CRM PI 4483
TEOT 16.196
RQE 3357

AGENDE SUA CONSULTA

(89) 98119 1515



JAICÓS/PI

SEMEJ - SERVIÇOS MÉDICOS DE JAICÓS
AV. ENGº RIBEIRO GONÇALVES, 408
SERRANÓPOLIS



PICOS/PI

PRONTOCLINICA
R. OSVALDO CRUZ, 357
CENTRO



ARARIPINA/PE

ALCLIN
R. VER. JOSÉ BARRETO ALENCAR, 530
CENTRO





DR WILTON COUTINHO SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMBRO · COTOVELO · DOR

AFUNDAMENTO OCULAR À DIREITA;

VIDE FOTOS



Discussão

Trata-se de um processo de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, por alegado acidente de trânsito, estando o Autor na condição de condutor. De todos os elementos



CRM PI 4483
TEOT I6.196
RQE 3357

AGENDE SUA CONSULTA
(89) 98119 1515



JAICÓS/PI
SEMEJ - SERVIÇOS MÉDICOS DE JAICÓS
AV. ENGº RIBEIRO GONÇALVES, 408
SERRANÓPOLIS



PICOS/PI
PRONTOCLÍNICA
R. OSVALDO CRUZ, 357
CENTRO



ARARIPINA/PE
ALCLIN
R. VER. JOSÉ BARRETO ALENCAR, 530
CENTRO





DR WILTON COUTINHO SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMBRO - COTOVELO - DOR

acostados aos Autos e apresentados, destacamos os seguintes trechos e documentos de real interesse para a perícia.

- FICHA ATENDIMENTO HOSPITAL;

DRA. MARILANDIA FARIAS DA SILVA
FISIOTERAPEUTA CREFITO-115571-F
Rua Manoel da Cruz Coutinho nº344 – Serranópolis – Fone (89) 9903-3773

Declaração

Declaro para os devidos fins que o paciente **André José da Silva**, portador do CPF: 666.550.303-82 realizou avaliação com a fisioterapeuta. No qual foi relatado que foi vítima de acidente de trânsito no dia 11/08/2017, conforme boletim de ocorrência, apresentando diagnóstico de fratura facial na parede lateral da órbita direita, com edema facial e dor. Foi submetido ao tratamento medicamentoso. Ao final do tratamento o paciente apresenta como sequela: uma leve depressão na órbita direita. O paciente está de alta definitiva.

Jaicós PI, 20 de Janeiro de 2018.

Dra. Marilândia Farias da Silva
Fisioterapeuta: Marilândia Farias da Silva

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR NEIVA,
BOMBA, PICOS/PI - 64601-391
CNPJ: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Emergência)
Atendimento: 10452114
Data: 11/08/2017
Funcionário: TALLA
Registro: 374000
Hora: 18:45:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
SUS

ANDRÉ JOSÉ DA SILVA
Nasc.: 04/02/1981 Idade: 36 ANOS, 6 MESES, 7 DIAS Profissão: AGRICULTOR
End.: VILÃO, 0 - SN Bairro: ZONA RURAL Civil: CPF: 666.550.303-82 - RG: 2900948 - SUS: 703408311001000
Cor: PARDA Telefone: (89) 9990-15362 Mãe: JOSEFA LUIZA DA SILVA Cidade: MASSAPÉ DO PIAUÍ/PI CEP: 64473-000
Clínica: CLÍNICA GERAL Demanda: AHS DE MASSAPÉ Atendente de URGÊNCIA: PAB: JOSÉ PEDRO DA SILVA

Procedimentos
0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

História Clínica/Exame físico:
Resposta verbal: não responde adequadamente com
Membros Físicos: Integridade com edema facial e dor na órbita direita.

Exames Complementares:

Diagnóstico provável: - Fratura da mandíbula por trauma

Prescrição Médica: - Difenidramina 10mg em 12-50
- Bclorfeniramina 4mg
- Rota - 1 de 8h AP. 10ml - 10ml - 10ml
- Rota - 1 de 8h - 10ml

Anotações da Classificação de Risco Hora: 16:57:55

Prioridade:
☐ Vermelha - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa/História: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO REPRETE TRAUMA NA FACE (DOR E EDEMA) - ESCORIAÇÕES

Alérgicas: NDN **Medicação Usual:** NDN

PA: 190/110 mmHg TAX: 0pc PR: 0 mmHg SAT 02: 0 Dor:
FC: 0 bpm Glicemia: 0 mg/dl Peso: 0 kg ECO: 0

Observação: NEGA HAS E DM

Condição: AO CLÍNICO

Dados de Alta
☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferência ☐ Desgosto

Assinatura: André José da Silva
Paciente: André José da Silva

Assinatura: JESSICA LAKE LEAL DA ROCHA
Enfermeiro Responsável

Conclusão

Considerando o exame médico pericial realizado, detectado limitação funcional de sequela residual cursando em 10%.



CRM PI 4483
TEOT 16.196
RQE 3357

AGENDE SUA CONSULTA
(89) 98119 1515



JAICÓS/PI
SEMEJ - SERVIÇOS MÉDICOS DE JAICÓS
AV. ENG. RIBEIRO GONÇALVES, 408
SERRANÓPOLIS



PICOS/PI
PRONTOCLÍNICA
R. OSVALDO CRUZ, 357
CENTRO



ARARIPINA/PE
ALCLIN
R. VER. JOSÉ BARRETO ALENCAR, 530
CENTRO





DR WILTON COUTINHO SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMBRO · COTOVELO · DOR

Resposta aos quesitos:

Do Réu (Seguradora)

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;

R= SIM. Sequela residual (vide conclusão relatório)

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

R= notória;

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;

R= Após 90 dias do trauma;

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

R= não faz tratamento .

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;

R= NÃO. Pelo exame físico direcionado;

6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da



CRM PI 4483
TEOT 16.196
RQE 3357

AGENDE SUA CONSULTA
(89) 98119 1515



JAICÓS/PI
SEMEJ - SERVIÇOS MÉDICOS DE JAICÓS
AV. ENGº RIBEIRO GONÇALVES, 408
SERRANÓPOLIS



PICOS/PI
PRONTOCLÍNICA
R. OSVALDO CRUZ, 357
CENTRO



ARARIPINA/PE
ALCLIN
R. VER. JOSÉ BARRETO ALENCAR, 530
CENTRO





DR WILTON COUTINHO SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMBRO - COTOVELO - DOR

indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;

R= residual, 10% de repercussão (vide conclusão);

7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a graduação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?

R= SIM. 10% (VIDE explicação na conclusão)

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa

R= Veja o inteiro teor do laudo

Do Autor

a) Houve lesão à integridade física da parte Autora em virtude do acidente de trânsito? Quais as lesões remanescentes na mesma após o acidente?

Sim. Afundamento ocular à direita

b) Queira o (a) Sr. (a) Perito (a) esclarecer se as lesões são de caráter temporário ou definitivo.

Caráter definitivo

c) Caso o periciando esteja incapacitado, a incapacidade é total ou parcial?

Parcial



CRM PI 4483
TEOT 16.196
RQE 3357

AGENDE SUA CONSULTA
☎ (89) 98119 1515



JAICÓS/PI
SEMEJ - SERVIÇOS MÉDICOS DE JAICÓS
AV. ENGº RIBEIRO GONÇALVES, 408
SERRANÓPOLIS



PICOS/PI
PRONTOCLINICA
R. OSVALDO CRUZ, 357
CENTRO



ARARIPINA/PE
ALCLIN
R. VER. JOSÉ BARRETO ALENCAR, 530
CENTRO





DR WILTON COUTINHO SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMBRO - COTOVELO - DOR

d) Caso não haja incapacidade do ponto de vista desta especialidade médica, informar se o periciando pode apresentar outra moléstia incapacitante decorrente do acidente e se se faz necessário a realização de perícia com outra especialidade;

Não há necessidade de avaliação com outra especialidade

e) De acordo com a tabela anexa da Lei 11.945/2009, qual o percentual da perda funcional da parte Autora em face da (s) lesão (es) ocasionada (s) em decorrência do sinistro?

10% (vide conclusão)

f) A (s) sequela (s) encontradas tem (têm) nexos causal com o acidente relatado neste processo?

Sim

g) Houve perda da força, mobilidade, flexibilidade ou outra limitação em virtude da lesão sofrida no acidente? Favor especificar as mesmas.

Não houve

h) Houve (ou continua havendo) progressão ou agravamento da doença? E de suas sequelas? Especifique. **R = Não houve progressão**

i) Das lesões identificadas, quais foram as consequências traumáticas e funcionais dos órgãos/membros afetados? **R- déficit de função**

j) Existem pareceres médicos ou atestados juntados aos autos favoráveis à incapacidade? O (a) Sr. (a) Perito (a) concorda com esse (s) parecer (es) ou atestados? Se não concorda, qual o motivo e fundamento da discordância? **sim**

l) Na data da perícia a parte Autora lhe mostrou pareceres médicos ou atestados favoráveis à incapacidade? O (a) Sr. (a) Perito (a) concorda com esse (s) parecer (es) ou atestados? Se não concorda, qual o motivo e fundamento da discordância? **Sim**

m) Qual o método pericial utilizado? Este é predominantemente aceito pelos especialistas dessa área? **Vide relatório**



CRM PI 4483
TEOT 16.196
RQE 3357

AGENDE SUA CONSULTA
(89) 98119 1515



JAICÓS/PI
SEMEJ - SERVIÇOS MÉDICOS DE JAICÓS
AV. ENGº RIBEIRO GONÇALVES, 408
SERRANÓPOLIS



PICOS/PI
PRONTOCLÍNICA
R. OSVALDO CRUZ, 357
CENTRO



ARARIPINA/PE
ALCLIN
R. VER. JOSÉ BARRETO ALENCAR, 530
CENTRO





DR WILTON COUTINHO SILVA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OMBRO · COTOVELO · DOR

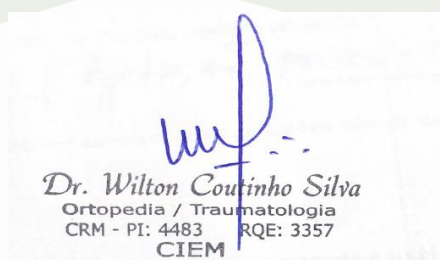
n) Já prestou serviços para a Seguradora Líder? Continua prestando serviços para a mesma?

Realizou a avaliação médica a fim de pagamento do pedido administrativo da parte Autora?

Não

o) Informe o (a) Sr. (a) Perito (a) tudo mais que entender necessário ao deslinde da questão periciada . **R = Vide Relatório**

É o relatório.



Dr Wilton Coutinho Silva
CRM 4483 / RQE 3357



CRM PI 4483
TEOT 16.196
RQE 3357

AGENDE SUA CONSULTA

(89) 98119 1515



JAICÓS/PI

SEMEJ - SERVIÇOS MÉDICOS DE JAICÓS
AV. ENGº RIBEIRO GONÇALVES, 408
SERRANÓPOLIS



PICOS/PI

PRONTOCLINICA
R. OSVALDO CRUZ, 357
CENTRO



ARARIPINA/PE

ALCLIN
R. VER. JOSÉ BARRETO ALENCAR, 530
CENTRO

