



Número: **0810473-68.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **01/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.867,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSE ERETIANO SILVA SANTOS (AUTOR)	ALEXANDRA CESAR DUARTE (ADVOGADO) JOSE EDUARDO DA SILVA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)
ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA (TERCEIRO INTERESSADO)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
36195 660	03/11/2020 16:41	<a href="#">Petição</a>	Petição
36195 664	03/11/2020 16:41	<a href="#">2705518_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</a>	Outros Documentos
36195 670	03/11/2020 16:41	<a href="#">2705518_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02</a>	Outros Documentos
36195 671	03/11/2020 16:41	<a href="#">2705518_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_03</a>	Outros Documentos
36195 672	03/11/2020 16:41	<a href="#">2705518_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_04</a>	Outros Documentos

ANEXO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOAO PESSOA/PB

Processo: 08104736820198152001

**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 **JOSE ERETIANO SILVA SANTOS**, 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:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa, qual seja **R\$ 2.632,50 (DOIS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Ocorre que o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a **liquidação do sinistro na esfera administrativa**, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da **prova pericial corresponde a valor inferior ao pagamento efetuado administrativamente**, não havendo de se falar em complementação de indenização.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado *o quantum* indenizatório.

Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

JOAO PESSOA, 29 de outubro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

**SUELIO MOREIRA TORRES**

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



15477 - OAB/PB

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 03/11/2020 16:41:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20110316413488000000034560604>  
Número do documento: 20110316413488000000034560604

Num. 36195664 - Pág. 2

**PARECER DE PERÍCIA MÉDICA****DADOS DO SINISTRO****Número:** 3180212589**Cidade:** Sapé**Natureza:** Invalidez Permanente**Vítima:** JOSE ERETIANO SILVA SANTOS**Data do acidente:** 01/12/2017**Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A**PARECER****Diagnóstico:** Fratura-luxação do 2º metacarpo direito.  
Fratura exposta do tornozelo direito.**Descrição do exame médico pericial:** AO EXAME: PRESENÇA DE CICATRIZ LATERAL EM TNZ -DIREITO COM EDEMA + DOR QUANDO PASSA MUITO TEMPO EM PÉ (SIC).  
LIMITAÇÃO DE FLEXÃO DORSAL E PLANTAR EM 50%  
MÃO DIREITA COM EDEMA LEVE E DIMINUIÇÃO DE FORÇA COM DISCRETA LIMITAÇÃO DE FLEXÃO DOS 2º E 3º DEDOS**Resultados terapêuticos:** ACIDENTE EM 01-12-2017  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TNZ NA URGÊNCIA COM FIXADOR EXTERNO E APÓS NOVO PROCEDIMENTO PARA FIXAÇÃO DEFINITIVA.  
MÃO TRATADA COM REDUÇÃO INCRUENTA .**Sequelas permanentes:** Limitação funcional residual da mão direita, Limitação moderada funcional do tornozelo direito**Sequelas:** Com sequela**Data da perícia:** 11/10/2018**Conduta mantida:****Observações:** Nota do revisor: ratificamos o percentual de indenização estabelecido pelo examinador.  
Procedida avaliação médica na cidade de João Pessoa.**Médico examinador:** Umberto Jansen de Moraes Lima**CRM do médico:** 5769**UF do CRM do médico:** PB**DANOS**

<b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>	<b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b>	<b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b>	<b>% Apurado</b>	<b>Indenização pelo dano</b>
Perda funcional completa de uma das mãos	70 %	Em grau residual - 10 %	7%	R\$ 945,00
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
<b>Total</b>			<b>19,5 %</b>	<b>R\$ 2.632,50</b>



## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



### PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

**Médico revisor:** SILVIO SZTRAJTMAN

**CRM do médico:** 40115

**UF do CRM do médico:** SP

**Assinatura do médico:**



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001      AGÊNCIA: 1769-8      CONTA: 000000611000-2

---

---

DATA DA TRANSFERENCIA:	18/10/2018
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:	
----------------------	--

VALOR TOTAL:	2.632,50
--------------	----------

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE ERETIANO SILVA SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04914

CONTA: 000000004348-8

---

---

Nr. da Autenticação 8CABCECAEAAC25EA



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180212589 **Cidade:** Sapé **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE ERETIANO SILVA SANTOS **Data do acidente:** 01/12/2017 **Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

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

**Data da análise:** 05/10/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Sim

**Diagnóstico:** FRATURA DO 2º METACARPO DA MÃO DIREITA.  
LUXAÇÃO INTERFALANGIANA PROXIMAL DA MÃO DIREITA.  
FRATURA DO MALÉOLO LATERAL DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MALÉOLO LATERAL COM 2 ABORDAGENS (FIXADOR EXTERNO, PLACA E PARAFUSOS), DEMAIS CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:** @ SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNOSTICO, TRATAMENTO, E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VIGÊNCIA DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E/OU ANATÔMICAS E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

### 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 tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

