



Número: **0800387-35.2018.8.15.0041**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Alagoa Nova**

Última distribuição : **13/09/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | | Procurador/Terceiro vinculado | |
|--|--------------------|--|-------------------|
| ANDERSON GALDINO DA SILVA (AUTOR) | | ISRAEL DE SOUZA FARIAS (ADVOGADO) | |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) | | SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO) | |
| Documentos | | | |
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 30417303 | 06/05/2020 10:43 | Contestação | Contestação |
| 30417325 | 06/05/2020 10:43 | 2716651_CONTESTACAO_Anexo_03 | Outros Documentos |
| 30417327 | 06/05/2020 10:43 | 2716651_CONTESTACAO_Anexo_02 | Outros Documentos |

EM ANEXO



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3160193153 **Cidade:** Alagoa Nova **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANDERSON GALDINO DA SILVA **Data do acidente:** 04/10/2015 **Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR ESQUERDO

Descrição do exame médico pericial: CLAUDICAÇÃO, HIPOTROFIA E LIMITAÇÃO LEVE DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO

Resultados terapêuticos: FRATURA DE FÊMUR DE TRATAMENTO CIRÚRGICO, NÃO REALIZOU FISIOTERAPIA

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 30/03/2016

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: MARCIO ALBERTO DE LIMA CAVALCANTI

CRM do médico: 6508

UF do CRM do médico: PB

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 funcional completa de um dos membros inferiores | 70 % | Em grau leve - 25 % | 17,5% | R\$ 2.362,50 |
| Total | | | 17,5 % | R\$ 2.362,50 |

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: MARCUS HERRERA R ALMEIDA

CRM do médico: 52.20028-8

UF do CRM do médico: RJ

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: | 12/04/2016 |
|------------------------|------------|

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

| | |
|--------------|----------|
| VALOR TOTAL: | 2.362,50 |
|--------------|----------|

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDERSON GALDINO DA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 03814-8

CONTA: 000000017735-0

Nr. da Autenticação E90C4296004F3668

