



Número: **0800279-32.2018.8.15.0291**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Santa Rita**

Última distribuição : **12/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 5.737,50**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VINICIUS UMBURANA COSTA (AUTOR)		RUY NEVES AMARAL DA ROCHA (ADVOGADO) RENAN DE CARVALHO PAIVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
30420341	06/05/2020 11:47	<a href="#">Contestação</a>	Contestação
30420867	06/05/2020 11:47	<a href="#">2717221_CONTESTACAO_Anexo_03</a>	Outros Documentos
30420872	06/05/2020 11:47	<a href="#">2717221_CONTESTACAO_Anexo_02</a>	Outros Documentos

EM ANEXO



## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180391411 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** VINICIUS UMBURANA COSTA **Data do acidente:** 25/03/2018 **Seguradora:** UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

### PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA LUXAÇÃO DE BACIA, FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR ESQUERDO, FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO.

**Descrição do exame médico pericial:** PACIENTE APRESENTA MARCHA CLAUDICANTE, USO DE MULETAS PARA DEAMBULAR, PERDA DE FORÇA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (MIE) GRAU 4, ENCURTAMENTO DE 2,5 CM DE MIE, DEFORMIDADE EM VARO DE JOELHO, PERDA DE FLEXÃO JOELHO ESQUERDO TOTAL, QUADRIL COM LIMITAÇÃO IMPORTANTE DE MOVIMENTOS (FLEXÃO 0-90 GRAUS, EXTENSÃO 0-10 GRAUS, ROTAÇÃO INTERNA DOLOROSA, EXTERNA 0-20 GRAUS), TORNOZELO NORMAL. EDEMA RESIDUAL DE MIE.

**Resultados terapêuticos:** PACIENTE DE ENTRADA EM 26/03/2018 COM FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR ESQUERDO, FRATURA LUXAÇÃO PÉLVICA ESQUERDA, FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO. SUBMETIDO A FIXAÇÃO EXTERNA DE URGÊNCIA. EM 10/04/2018 FOI RETIRADA FIXAÇÃO EXTERNA E EM 17/04/2018 FEZ TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS MÚLTIPLAS DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (DIÁFISE DE FÊMUR, FÊMUR DISTAL, PLATO TIBIAL ESQUERDO). EM 20/04/2018 RECEBEU ALTA HOSPITALAR. FEZ VARIAS SESSÕES DE FISIOTERAPIA E RECEBEU ALTA MÉDICA HÁ 30 DIAS (SIC)

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do membro inferior esquerdo

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 05/09/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:** Nota do revisor: ratificamos o percentual de indenização estabelecido pelo examinador. Procedida avaliação médica na cidade de João Pessoa.

**Médico examinador:** Douglas Michalane Pires Teixeira

**CRM do médico:** 5336

**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 intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50
Total			52,5 %	R\$ 7.087,50



## 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:	12/09/2018
------------------------	------------

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

VALOR TOTAL:	7.087,50
--------------	----------

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

CLIENTE: VINICIUS UMBURANA COSTA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01914

CONTA: 000000134630-3

---

---

Nr. da Autenticação CFBD8E5623FED633

