



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 25ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo: 00019882420208172001

MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA 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 NIVALDO LEAL DA CRUZ**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DA AUSENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE A LESÃO EXISTENTE NA FACE E NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO E O ACIDENTE

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.º 6.194/74, a qual determina que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

PRIMEIRAMENTE, CUMPRE ESCLARECER QUE, EM QUE PESE À PARTE AUTORA TER JUNTADO AOS AUTOS DOCUMENTOS MÉDICOS E UMA COMUNICAÇÃO POLICIAL UNILATERAL, NÃO HÁ ELEMENTOS CAPAZES DE COMPROVAR QUE A LESÃO APRESENTADA NA FACE E NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, TENHA DECORRIDO DO NARRADO ACIDENTO TENDO EM VISTA QUE, CONFORME COMPROVA BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO, AS LESÕES APRESENTADAS PELA AUTORA APÓS O ACIDENTE FORAM LOCALIZADAS SOMENRE NO MEMBRO INFERIOR DIREITO E NO FÊMUR/QUADRIL ESQUERDO, NÃO SENDO DETECTADA QUALQUER LESÃO NA FACE OU NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO DA AUTORA.

Resumo de Alta Hospitalar

u-3

PACIENTE: JOSE NIVALDO LEAL DA CRUZ

REGISTRO: 102359

IDADE: [Status]

DATA ADMISSÃO:

09/02/2018

DATA ALTA: 21/02/2018

5) Diagnósticos Definidos:

FRATURA TRANSTROCANTÉRICA FEMUR ESQUERDO + FRATURA EXPOSTA DE TIBIA DISTAL DIREITA

6) Conduta/ Procedimentos Realizados:

OSTEOSSINTESE COM PFN + FIXADOR EXTERNO COM FIO DE KIRSCHINER

7) Prescrição Para Domicílio: Em anexo

8) Informações Complementares:

- 1) MANTER MEMBRO ELEVADO DURANTE REPOUSO
- 2) FAZER COM FREQUÊNCIA MOVIMENTOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO JOELHO, QUADRIL E TORNOZELO
- 3) DEAMBULAR COM AUXÍLIO DE ANDADOR (CARGA PARCIAL SOBRE O MEMBRO OPERADO)
- 4) CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE
- 5) RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 02 SEMANAS



ORA, EXA., EM MOMENTO ALGUM A PARTE AUTORA APRESENTA BOLETIM MÉDICO COMPROVANDO LESÃO NA FACE E NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, NÃO PODENDO, ASSIM, SER IMPUTADO À RÉ O PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO POR LESÃO QUE NÃO OCASIONADA PELO ACIDENTE ADUZIDO.

DESTA FORMA, RESTA DEMONSTRADA A COMPLETA AUSENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE AS LESOES ENCONTRADAS NA FACE E NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RECIFE, 26 de janeiro de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE