



Número: **0827822-70.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Umbuzeiro**

Última distribuição : **11/05/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MONALD VIEIRA SOBRINHO (AUTOR)	FRANCISCO NUNES SOBRINHO (ADVOGADO) SEVERINO VILMAR GOMES (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
31075 203	28/05/2020 13:05	<a href="#"><u>Contestação</u></a>	Contestação
31075 206	28/05/2020 13:05	<a href="#"><u>2722509_CONTESTACAO_Anexo_06</u></a>	Outros Documentos
31075 207	28/05/2020 13:05	<a href="#"><u>2722509_CONTESTACAO_Anexo_05</u></a>	Outros Documentos
31075 209	28/05/2020 13:05	<a href="#"><u>2722509_CONTESTACAO_Anexo_04</u></a>	Outros Documentos
31075 210	28/05/2020 13:05	<a href="#"><u>2722509_CONTESTACAO_Anexo_03</u></a>	Outros Documentos
31075 211	28/05/2020 13:05	<a href="#"><u>2722509_CONTESTACAO_Anexo_02</u></a>	Outros Documentos

EM ANEXO



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 28/05/2020 13:05:02  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052813050193500000029826030>  
Número do documento: 20052813050193500000029826030

Num. 31075203 - Pág. 1

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190119853      **Cidade:** Gado Bravo      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** MONALD VIEIRA SOBRINHO      **Data do acidente:** 13/10/2018      **Seguradora:** ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

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

**Data da análise:** 28/02/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DOS OSSOS DA FACE (LE FORT II).  
FRATURA EXPOSTA DA PATELA ESQUERDA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FACE (PLACA E PARAFUSOS), DA PATELA (FIO DE K.). ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ANGULO DE ABERTURA DA BOCA E DIFICULDADE NA MASTIGAÇÃO.  
LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DAS ESTRUTURAS CRÂNIO FACIAIS E MODERADO DO JOELHO ESQUERDO.

**Documentos complementares:**

**Observações:** JÁ INDENIZADO EM GRAU LEVE (25%) DE ESTRUTURAS CRÂNIO FACIAIS

### 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
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Complemento por reanálise - 0 %	0%	R\$ 0,00
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
<b>Total</b>		<b>12,5 %</b>	<b>R\$ 1.687,50</b>	



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190119853      **Cidade:** Gado Bravo      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** MONALD VIEIRA SOBRINHO      **Data do acidente:** 13/10/2018      **Seguradora:** ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

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

**Data da análise:** 25/04/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** F

**Resultados terapêuticos:** T

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Sem sequela

**Conduta mantida:** Sim

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:**

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

### 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
		Total	0 %	R\$ 0,00



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190119853      **Cidade:** Gado Bravo      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** MONALD VIEIRA SOBRINHO      **Data do acidente:** 13/10/2018      **Seguradora:** ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

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

**Data da análise:** 25/04/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DOS OSSOS DA FACE (LE FORT II).  
FRATURA EXPOSTA DA PATELA ESQUERDA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FACE (PLACA E PARAFUSOS), DA PATELA (FIO DE K.). ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ANGULO DE ABERTURA DA BOCA E DIFICULDADE NA MASTIGAÇÃO.  
LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:** Sim

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DAS ESTRUTURAS CRÂNIO FACIAIS E MODERADO DO JOELHO ESQUERDO.

**Documentos complementares:**

**Observações:** JÁ INDENIZADO EM GRAU LEVE (25%) DE ESTRUTURAS CRÂNIO FACIAIS

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

### 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
			Total	0 %



# 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: 08/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

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

CLIENTE: MONALD VIEIRA SOBRINHO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00737

CONTA: 000000041892-6

---

Nr. da Autenticação EEBFC920D959EC85



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 28/05/2020 13:05:03  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052813050309000000029826037>  
Número do documento: 20052813050309000000029826037

Num. 31075210 - Pág. 1

# 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: 08/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

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

CLIENTE: MONALD VIEIRA SOBRINHO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00737

CONTA: 000000041892-6

---

Nr. da Autenticação EEBFC920D959EC85



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 28/05/2020 13:05:03  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052813050335900000029826038>  
Número do documento: 20052813050335900000029826038

Num. 31075211 - Pág. 1