

Controle de documentos x Sistema SAJ - Conveni x Acesso 1º Grau - Proce x Consulta processos - Pro x 0800443-36.2018.8.18.01 x PROCESSO: 0800443-36 x

Não seguro | tpi.pjejus.br/Lg/Processo/ConsultaProcesso/Detail/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=143839&ca=71217eefec0bcbeb54... |

Apps | Processo Virtual Na... | Administrativos | Portal do Advogado | Google | Nova guia | Meu INSS | [bb.com.br] | Zimbra: Movimenta... | PJE 1º | Publicações

PJE ProceComCiv 0800443-36.2018.8.18.0057
ELIZA REGINA DA CONCEICAO BISPO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS...

11728315 - CONTESTAÇÃO (2747457 CONTESTACAO 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 04/09/2020 09:54:12

04 Sep 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO

- 11728314 - CONTESTAÇÃO
 - 11728315 - CONTESTAÇÃO (2747457 CONTESTACAO 01)
 - 11728316 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 11728318 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 11728319 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
 - 11728321 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (CARTA DE

downloadBinario.seam 1 / 11

JOÃO BARBOSA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE JAICOS/PI

Processo: 08004433620188180057

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DNVAT em caso de invalidez parcial de

PT 09:54 04/09/2020



Número: **0800443-36.2018.8.18.0057**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Jaicós**

Última distribuição : **28/09/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ELIZA REGINA DA CONCEICAO BISPO (INTERESSADO)		TIBERIO FARIAS DE OLIVEIRA BISPO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11728314	04/09/2020 09:54	CONTESTAÇÃO	CONTESTAÇÃO
11728316	04/09/2020 09:54	PROCESSO ADMINISTRATIVO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11728318	04/09/2020 09:54	PROCESSO ADMINISTRATIVO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Segue em anexo juntada de contestação e processo administrativo.



**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3180020875**

Nome do(a) Examinado(a): **ELIZA REGINA DA CONCEICAO BISPO**

Endereço do(a) Examinado(a):

R JOSE FLORENCIO, 186 - serranopolis - Jaicós - PI - CEP 64575000

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**ssp /PI**] **2905060**

Data e local do acidente: [**19/10/2017**] **Jaicós BR -407**

Data e local do exame: [**28/03/2018**] **Picos** [**PI**]

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

ESCORIAÇÕES COM HEMATOMA EM REGIÃO COXO-FEMURAL DIREITA.

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

TRATAMENTO REALIZADO COM LIMPEZA CIRÚRGICA E SUTURA SIMPLES DOS FERIMENTOS. QUADRO CLÍNICO EVOLUINDO DE FORMA SATISFATÓRIA. ENCONTRA-SE DE ALTA DEFINITIVA.

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

AO EXAME FÍSICO VÍTIMA APRESENTA MARCHA NORMAL COM MOVIMENTOS PRESERVADOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[**X**] Sim [] Não

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[] Sim [**X**] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).



() "Vítima em tratamento"
Esta avaliação médica deve ser
repetida em ____ dias

(X) "Sem sequela permanente" (Não
existem lesões diretamente decorrentes de
acidente de trânsito que não sejam
suscetíveis de amenização proporcionada
por qualquer medida terapêutica)

**b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam
relativas às regiões corporais acometidas.**

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

**VIII. * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou
a valoração do dano corporal.**


Assinatura do médico - CRM:


Rubem Pinheiro - CRM: 2959 - PI



Rio de Janeiro, 29 de Março de 2018

Aos Cuidados de: ELIZA REGINA DA CONCEICAO BISPO

Nº Sinistro: 3180020875

Vítima: ELIZA REGINA DA CONCEICAO BISPO

Data do Acidente: 19/10/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180020875**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **19/10/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00511/00512 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12591511

