



Número: **0018925-12.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 1ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **13/04/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
KAUA DE MELO SILVA (AUTOR)		RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)			
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
OYAMA ARRUDA FREI CANECA JUNIOR (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
60547127	13/04/2020 12:49	Petição Inicial	Petição Inicial
60548187	13/04/2020 12:49	KAUÃ DE MELO SILVA	Documento de Comprovação
66891312	26/08/2020 11:28	Despacho	Despacho
67738392	10/09/2020 10:03	Intimação	Intimação
69201881	07/10/2020 17:48	Certidão	Certidão
69203139	07/10/2020 17:51	Intimação	Intimação
69383829	13/10/2020 10:17	LAUDO MÉDICO PERICIAL	Petição em PDF
69384832	13/10/2020 10:17	Kaua	Laudo Pericial

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE - PERNAMBUCO.

KAUA DE MELO SILVA

Brasileiro, solteiro, autonomo, inscrito no CPF sob o nº 398844368-94, com endereço na Rua Brasil, nº 80, São Domingos, Brejo da Madre de Deus – PE, Cep. 55170-000, vem, à presença de V. Exa., por sua advogada infra-assinada, com endereço profissional constante no instrumento procuratório, em anexo, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74, no artigo 319 e seguintes do Código de Processo Civil – Lei 13.105/2015 e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, promover

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

Contra **CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**, inscrita no CNPJ n. 33.054.826/0001-92, situada à Av. Marquês de Olinda, 175 – Santo Antonio – Recife - PE, CEP. 50030-000 e **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ n. 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º Andar – Centro – Rio de Janeiro - RJ, CEP. 20031-205, com endereço eletrônico desconhecido, pelos motivos de fato e direito que narra a seguir:

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Inicialmente, a parte autora afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual faz em jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86.

DOS FATOS

01. No dia 14 de novembro de 2019, o autor foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado **UMA SÉRIE DE LESÕES GRAVES**, que resultou em **DEBILIDADE PERMANENTE**, conforme boletim de ocorrência e perícia médica, em anexos.

02. Sendo o autor, vítima de acidente automotor, atrai a aplicação da Lei 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não); conforme art. 3, alínea “b” que dispõe:

“Art. 3º. Os danos pessoais coberto pelo seguro estabelecido no art. 2 compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que seguem, por pessoa vitimada:

(...)

b) até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)– no caso de invalidez permanente;

03. Há de ser ressaltado que foi requerido administrativamente a liberação da INTEGRALIDADE do valor da indenização do seguro DPVAT, **por invalidez PERMANENTE**, não lhe sendo pago nenhum valor administrativo.



04. No caso em tela, o laudo médico atesta **DEBILIDADE PERMANENTE DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO** e de acordo com a tabela instituída pela **Lei nº. 11945/2009**, o percentual a ser pago é de 70% (setenta por cento). Ora, se 70% (setenta por cento) de R\$ 13.500,00 (treze mil, e quinhentos reais) equivale a R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), caberia ao autor receber este valor, tendo em vista não haver recebido nenhuma quantia administrativamente.

DO DIREITO:

05. Outrossim, convém trazer a baila, demonstração da mais pacífica jurisprudência a respeito da pretensão em comento. Senão vejamos:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 7656/95 - Reg. 46-2 Cod. 95.001.07656 SEXTA CÂMARA - Unânime Juiz: RONALD VALLADARES - Julg: 12/12/95 INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA. D.P.V.A.T. Ação de cobrança de indenização securitária (caso do DPVAT sob a disciplina do art. 7. da Lei n. 6194/74, com as alterações da Lei 8441/92) Seguro obrigatório e de interesse social. Requerente sucessor legítimo de vítima de acidente (queda de caminhão) ocorrido quando estava sendo transportada em veículo automotor em circulação. Caso de morte causada apenas por veículo não identificado. Dever legal da companhia seguradora, que opera no ramo do referido seguro obrigatório, de indenizar, considerado o disposto no art. 7., parágs. 1. e 2., da Lei 6194. Requisitos e condições da ação comprados nos autos. Inexistência de inconstitucionalidade dos dispositivos legais instituidores da modalidade indenizatória do seguro.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3 Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96 COBRANÇA. QUANTIAS INDENIZATORIAS. SEGURO DPVAT. Ação de cobrança de quantias indenizatórias a título de seguro obrigatório - DPVAT. Pedido indenizatório que se fez correto, de acordo com a Lei 6194/74, modificada pela Lei 8441/92. Responsabilidade da seguradora ora apelada, que, inclusive, não nega o dever de indenizar a autora, apenas, divergindo quanto ao valor cobrado. A existência do consórcio de empresas seguradoras tornou possível reclamar-se a indenização de qualquer uma das empresas conveniadas. Apelo da ré que se da provimento para reformar a sentença de primeiro grau.

06. No que concerne ao posicionamento do **Superior Tribunal de Justiça**, há de ser posto o seguinte:

SÚMULA n. 229: O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão

SÚMULA n. 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

QUARTA TURMA. DPVAT. SALÁRIOS MÍNIMOS. Discute-se o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório-DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou a esposa do autor. A Segunda Seção, por maioria, decidiu que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação, porquanto se cuida de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária. A jurisprudência inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT (art. 3º, a, da Lei n. 6.194/1974). Precedentes citados: REsp 129.182-SP, DJ 30/3/1998; REsp 195.492-RJ, DJ 21/8/2000, e REsp 257.596-SP, DJ 16/10/2000. [REsp 296.675-SP](#), Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, julgado em 20/8/2002.

07. Assim sendo, não resta outra alternativa ao autor, senão ingressar com a presente ação, afim de receber o valor correspondente ao complemento do seguro DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

DOS PEDIDOS:

Diante de todo o exposto, pede e requer se digne V.Exa. o seguinte:

- a) Autorizar os benefícios da **assistência judiciária gratuita**, consoante Lei Federal n. 1.060/50 por ser o Autor pessoa pobre na acepção jurídica do termo, conforme declaração inclusa;
- b) a citação do requerido por meio postal, nos termos do art. [246](#), inciso I, do [CPC/2015](#);
- c) A parte opta pela não designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do art. [319](#), VII, do [CPC/2015](#), porém requer de imediato a realização da perícia judicial considerando o



acordo firmado entre o Tribunal de Justiça e a Ré, por meio do ofício 005/2015, que fixou em R\$ 200,00 (duzentos reais) os honorários de perito que deverão ser suportados pela parte demandada e depositados em juízo até 15 dias após a conclusão da perícia, requerendo, de logo, que seja nomeado perito, para audiência de perícia e conciliação;

d) **JULGAR PROCEDENTE** a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, relativo ao **VALOR INTEGRAL** da indenização, o que atualmente perfaz a quantia de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)** com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no Art. 3, alínea “b”, da Lei n 6.194/74;

e) Condenar a Ré a pagar **honorários advocatícios** no importe de 20% (vinte por cento) sob o valor da causa.

*Requer, por fim, determinar que toda e qualquer publicação referente a este processo, deve constar da **intimação APENAS e EXCLUSIVAMENTE** o nome da **advogada RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA – OAB/PE 22.362, sob pena de nulidade.***

Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente pelos documentos que acompanham a Inicial.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais).**

Pede e espera deferimento.
Recife, 13 de abril de 2020.

RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA
Advogada – OAB/PE 22.362



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: KAUÁ DE MELO SILVA, brasileiro, solteiro, autônomo, inscrito no CPF sob o n.º 398.844.368-94 e RG:10.144.596 SDS/PE, com endereço na Rua Brasil, nº 80 - São Domingos - Brejo da Madre de Deus - PE.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **KAUÁ DE MELO SILVA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 30 de MARÇO de 2020.



KAUÁ DE MELO SILVA - Outorgante/Declarante



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: KAUA DE MELO SILVA, brasileiro, solteiro, autônomo, inscrito no CPF sob o n.º 398.844.368-94 e RG:10.144.596 SDS/PE, com endereço na Rua Brasil, nº 80 - São Domingos - Brejo da Madre de Deus - PE.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **KAUA DE MELO SILVA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 30 de MARÇO de 2020.



KAUA DE MELO SILVA - Outorgante/Declarante



**SINISTRO 3200082355 - Resultado de
consulta por beneficiário**

VÍTIMA KAUÁ DE MELO SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO

PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA

S/A

BENEFICIÁRIO KAUÁ DE MELO SILVA

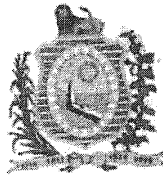
CPF/CNPJ: 39884436894

Posição em 03-04-2020 15:18:57

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi
negado, conforme carta enviada para o
beneficiário.

03/04/2020 15:19





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0218004475**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/12/2019** às **12:24**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **14/10/2019** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA PEDRA DO SOL - SÃO MIGUEL - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
KAUÃ DE MELO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **KAUÃ DE MELO SILVA**



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

KAUÃ DE MELO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANDREIA FALCÃO DE MELO** Data de Nascimento: **18/7/1998** Naturalidade: **GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10144598/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **- 93591334**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 80, RUA ARGENTINA - CEP: 0 - Bairro: SAO DOMINGOS - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (MOTO) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **KAUÃ DE MELO SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **KAUÃ DE MELO SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS MIX ES** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYV7650** (PERNAMBUCO/BREJO DA MADRE DE DEUS) Renavam: **103211862** Chassi: **9C2RD0550ER237128**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A MOTO QUANDO UM CARRO BATEU NA LATERAL NO QUAL A VITIMA PERDEU O CONTOLE E CAIU AO SOLO SENDO SOCORRIDO PARA UPA PARA PROCEDIMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR.

03/12/2019 12:28



KAUA DE MELO SILVA
(VITIMA)

A circular stamp with a thick border. Inside the border, at the top, is a small shield-shaped emblem with the text 'POLÍCIA CIVIL' and 'PERNAMBUCO'. Below the emblem, the text 'POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO' is written in a curved path. Further down, 'DELEGACIA DE POLÍCIA DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE' is written in a curved path. At the bottom, '128ª CIRCUNSCRIÇÃO' is written in a curved path. The entire stamp is crossed out by a diagonal line from the top left to the bottom right.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0218000342**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/01/2020** às **13:58**

Complementa o BO Número: **19E0218004475**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **14/11/2019** no período da **Tarde**

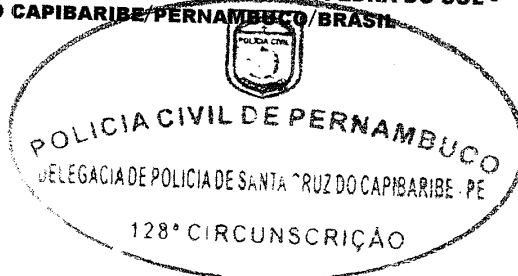
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA PEDRA DO SOL - SÃO MIGUEL** - Bairro: **CENTRO** - **SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
KAUÃ DE MELO SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **KAUÃ DE MELO SILVA**



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

KAUÃ DE MELO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANDREIA FALCÃO DE MELO** Data de Nascimento: **18/7/1998** Naturalidade: **GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10144596/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **- 93591334**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, 80, RUA ARGENTINA - CEP: 0 - Bairro: SAO DOMINGOS - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (MOTO) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **KAUÃ DE MELO SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **KAUÃ DE MELO SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS MIX ES** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYV7650** (PERNAMBUCO/BREJO DA MADRE DE DEUS) Renavam: **103211862** Chassi: **9C2RD0550ER237128**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação



A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A MOTO QUANDO UM CARRO BATEU NA LATERAL NO QUAL A VITIMA PERDEU O CONROLE E CAIU AO SOLO SENDO SOCORRIDO PARA UPA PARA PROCEDIMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR.

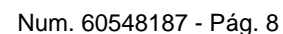
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

**KAUÂ DE MELO SILVA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **EULINALDO BEZERRA DE LIMA** - Matrícula: **319785-9**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		DET-RN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		Nº 014668113333	
VIA 1 10321119 525		COD. RENAVAM *****		EXERCÍCIO 2019	
PLACA KAUA DE MELO SILVA		NOME BREJO DA MADRE DE DEU		FLACA 0XV7650	
PLACANT/JUF *****		CLASS 9023300550EB237128		COMBUSTIVEL ALCO/GASOL	
ESPECÍFICO PAS MOTOCICLETA		MARCA/MODELO HONDA/NXR150 EROS ES		ANO FAB 2014	
CAP/POT/OIL 2P/149CL		CATEGORIA PARTIC		COR/PREDOMINANTE BRANCA	
COTA UNICA 1 IPVA 2019 QUITADO		VENG. COTA UNICA 1 *****		VENG. COTAS 2 ***** 3 *****	
FAVIA IPVA A 1		PARCELAMENTO COTAS *****		DATA DE PAGAMENTO 17/05/19	
PRÊMIO (ANFARIO) (RS) 80,11		IOF (RS) 0,32		PREMIO TOTAL (RS) 80,43	
SEM RESERVA		OBSERVAÇÕES		DATA 04/07/19	
SEM RESERVA		LOCAL Roberto Carlos Moreira Fontelles		DATA 04/07/19	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO AGUAS E SANEAMENTO
ARTERIA NACIONAL DE SANEAMENTO

PE

KAUA DE MELO SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
20144554 608 PE

CPF
398.844.368-94

DATA NASCIMENTO
18/07/1998

RESIDÊNCIA
JORD BOSCO VIANA DA SI
LVA
ANDREIA FALCÃO DE MELO

PROFISSÃO
ENFERMEIRO

SEX
M

Nº REGISTRO
07002174995

VALIDADE
31/08/2023

1ª HABILITAÇÃO
08/02/2018

ORIENTAÇÕES
A
SAR

Kaua de Melo Silva
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

LOCAL
SANTA CRUZ DO CAPIMARI, PE

DATA EMISSÃO
28/02/2019

Roberto Ferreira
ASSINATURA DO EMISSOR

05885311362
PE091281377

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1759406670

PROIBIDO PLASTIFICAR
1759406670



30/03/2020

Celpe - Companhia Energética de Pernambuco



Dados do Cliente

JOAO BOSCO VIANA DA SILVA
 RUA BRASIL 80 -
 SAO DOMINGOS/SAO DOMINGOS -
 55170-000 BREJO DA MADRE DE DEUS PE -

Pedido de serviço para Via para Pa
Via para Pagamento
Nota Fiscal - Fatura/Conti

Atendimento ao Cliente

**CELPE - 116**

Atendimento 24 horas.

ANEEL - 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Conta Contrato

007011690844

Período de Fornecimento

26/02/2020 a 26/03/2020

Valor Nota Fiscal (R\$)

R\$ 207,64

BANCO DO BRASIL S/A	001-9	Vencimento	02/04/2020	Agência/Cd. Cedente	3064-3/54427-2	Espécie	R\$	Quantidade	Val
(-) Outras deduções		(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha de Caix			
Nosso Número		Nº do Documento		Valor Cobrado					
32174750105549073		0504506892		R\$ 207,64					

ICMS - Base de cálculo: R\$ 0,00 Aliquota: 25,00 Valor do Imposto: R\$ 46,06

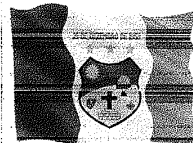
Destaque aqui

BANCO DO BRASIL S/A	001-9	00190.00009 03217.475015 05549.073178 3 8213000
Local de Pagamento		Vencimento

autoatendimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?dest=1&cdd... 1/1


Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 13/04/2020 12:48:56
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041312485614400000059505600>
 Número do documento: 20041312485614400000059505600

Num. 60548187 - Pág. 10




DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o (a) Sr (a) **KAUA DE MELO SILVA** nascido em 18/07/1998 esteve nesta unidade hospitalar no dia 14/11/2019 por volta das **13h54min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 29 de NOVEMBRO de 2019.

ATENCIOSAMENTE


José Ademir Pereira
Diretor
MAT. 514591

JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hsc@gmail.com





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24H)

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81)99982-5994 CEP: 55190-000

Dms i fur

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0288372 14/11/2019 13:54:42 Código: 0045119
Paciente: KAUA DE MELO SILVA SUS:
Sexo: M D. Nasc.: 18/07/1998 Idade: 19 ANOS
RG: CPF:
Profissão: OUTROS
Filiação: Mãe: ANDREIA FALCÃO DE MELO
Pai:
Endereço: R. PROJETADA
Bairro:
Estado: PERNAMBUCO CEP: 55190.000 Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
Fone: 81.98147.0190

Pressão Arterial: 146 X 77 mm Hg Pulso: _____
Temperatura: _____ Peso: _____

Histórico da Doença atual: Paciente vítima de acidente com -
motor, com lesões na massa, +
dor na região (E) e lesões
e lesões (E). Refere dor na região (E).

Exame Físico: Não

Diagnóstico Provisório: Beg, lesões, G. A. E, lesões, lesões
trauma

Conduta: 1) Voltar a 15, 2) F. A. E
e lesões 4.25 a 15

1) R. A. X
2) Imobilização e encaminhamento para tratamento.
Liberação do Paciente: Data: 14/11/2019 Hora: 13:54

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

CÓPIA AUTORIZADA

Ronaldo Cassiano
11/08/2019 13:54



FICHA DE ATENDIMENTO

Dados de Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 13 : 58

Doenças preexistentes: _____

Alergias: _____

Uso de medicações: _____

CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia (); Cianose (); Estridor (); PC <50>140 (); FR >32vpm (); Extremidades frias (); Pulso Fraco (); Pulso Ausente (); Sudorese (); PAS <80mmhg (); PAD >130mmhg (); Letargia (); Convulsionando (); Irresponsivo ou só resposta a dor (); Intoxicação exógena (); Sangramento intestinal (); Lesão grave (); Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AMARELA

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 10 (); FC <50 ou >140 (); PAS <90 ou >190mmHg (); PAD >130 (); Febre >38°C (); Febre com imunodepressão (); Convulsão nas últimas 24 horas (); Mucosas ressecadas (); Queimaduras entre 1º e 3º graus em áreas não críticas (); Abuso Sexual (); Dor abdominal ou torácica intensa (); história até 72h de: Hematêmese (); Enterorragia (); Epistaxe (); Acidente perfuro/cortante c/material biológico ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO VERDE

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência (); Febre sem outros sinais clínicos (); Lombalgia intensa (); Retorno com >24h (); Entorse, suspeita de fraturas, ~~quações~~ (); Dor abdominal sem alterações de SSW (10; PAS entre 160 e 190 mmHg sem sintomas (); PAD entre 110 e 130mmHg sem sintomas (); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia ();

OBS: Acidente automobilístico, dor em MCE.

CLASSIFICAR COMO AZUL

Queixas crônicas sem alterações agudas (); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica ou recorrente (); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou retirada de pontos (); Vômitos ou diarreia sem desidratação (); Constipação intestinal sem outros sintomas (); Administração de medicamentos (); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ();

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA () AMARELA () VERDE ☒ AZUL ()

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL () MÉDICO ☒

ALINE F. DA SILVA
COREN-PE 493.324 ENF.

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO





Paciente: KAUA DE MELO SILVA
Solicitante: NÃO INFORMADO

Data: 19/11/2019
Requisição: 43093

Cod. Paciente



ULTRASSONOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

FACE DORSAL

- 1º túnel : Tendões abdutor longo e extensor curto de polegar de calibre, contornos e textura normais.
- 2º túnel : Tendões extensor radial longo e curto de configuração anatômica em sua topografia adjacente a borda muscular dos tendões do 1º túnel.
- 3º túnel : Tendão extensor longo do polegar visualizado ao nível do tubérculo de Lister, sem alterações ecográficas.
- 4º túnel : Tendões extensores comuns dos dedos e próprio do indicador sem sinais de edema.
- 5º túnel : Tendão extensor próprio do 5º dedo de aspecto normal, visível em topografia anterior ao processo estilóide do cúbito.
- 6º túnel : Tendão extensor ulnar do carpo de aspecto anatômico em sua topografia anterior ao processo estilóide do cúbito.

Observa-se espessamento e aumento da ecogenicidade da pele e tecido subcutâneo.

FACE VENTRAL

- Tendões flexores superficiais e profundos dos dedos de calibre, contornos e textura normais.
- Tendão flexor longo do polegar de configuração anatômica.
- Nervo mediano de espessura normal na topografia do túnel do carpo, retináculo dos flexores sem alterações ecográficas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Edema da pele e tecido subcutâneo.

- RADIOLOGIA DIGITAL
 - Geral
 - Pediátrica
 - da Face
- ULTRASSONOGRAFIA
 - Geral
 - Obstétrica
 - com Doppler
- MAMOGRAFIA DIGITAL

Dr. Gustavo Lagos
Radiologista CRM: 13388
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia



ESPECIALIDADE: ORTOPEDISTA

MÉDICO: DR. CLEANTO

NOME: KAUA DE MELO SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 18/07/1998

ENDERÇO: RUA: BELO HORIZONTE, 360- CRUZ ALTA

CIDADE: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE

TELEFONE PARA CONTATO: (81) 9 9359-1334

CONVÊNIO: CARTÃO SAÚDE

DIA E HORÁRIO DO ATENDIMENTO: 14/11/2019

ONDE SOUBE DA CLÍNICA: PACIENTE.

ANOTAÇÕES:

PROCEDIMENTO: CONSULTA

-Acidente de moto no
dia 14-11-18 me-
chorei o pulso
= Atendido por
y neurologos e
impulso de 90
minuto = 15-180 PUNTO ESC-
ENAVIA 1400 INSTAR

Retorno 20/11/19-

remetido NDA

Med - Eranox de
Volter c/ 2 sur

Dr

Clínica Sant'anna
Especializada em cuidar de você!

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que o Sr(a): KAVA DE MELO SILVA

Portador da Carteira Profissional No: _____

Série: _____ necessita de 30 dias

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença. 552 - 6

Clínica Sant'anna

509 14-11-13.

Local e Data

[Assinatura]

Ass. Do Médico - CRM

Dr. Cleandro Pimenta
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PE 73459

NOTA – Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do
RGPS aprovado pelo Decreto 60.501 de 14/03/67 e será expedido para
justificativa de afastamento do trabalho.






RECEITUÁRIO II

LAUDO MEDICO

O paciente KAVA DE
MORO SRNA, vítima
de acidente de
moto, q. CID S52-6,
em tratamento
doloroso seu episódio
de suas atividades
por período inicial de

30 dias


Dr. Cleandro Pinheiro de Sales Chaves
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
C.R.C. 13.130
R. João Pereira de Abreu, 21 - Santo Antônio
Santa Cruz do Capibaribe - PE
(81) 3705-1754

scg, 14-11-18





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção A da 1ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810390

Processo nº **0018925-12.2020.8.17.2001**

AUTOR: KAUA DE MELO SILVA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

A experiência forense demonstra ser inócua, em processos desta natureza, que visa a complementação de indenização do seguro DPVAT, a realização da audiência de conciliação de que trata o art. 334, CPC, antes de realizada a perícia para aferir o grau de debilidade da parte autora, pelo que nomeio, para a realização da prova técnica, o perito Dr. Oyama Arruda Jr., inscrito no CRM-PE sob o nº 11.648.

Os honorários periciais, no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), deverão ser suportados pela Seguradora Líder, mediante depósito judicial, a ser realizado em até 15 dias após a realização da perícia, conforme convênio 014/2017, firmado entre aquela e o TJPE.

Para a realização da perícia, a parte autora deverá comparecer, munida dos documentos pertinentes e exames já realizados, a Rua das Fronteiras, nº 51, Clínica GOT (por trás do Hospital Memorial São José), Boa Vista, nesta Comarca, no **dia 09/10/2020, pelas 15:10h**.

Em razão do advento da pandemia COVID-19, a parte autora só deve ir acompanhada quando necessário e, em qualquer caso, quem comparecer deve usar máscara, sob pena de não ser admitido a realizar a perícia.

Intimações necessárias, inclusive da seguradora ré.

RECIFE, 25 de agosto de 2020

Luiz Mário de Góes Moutinho

Juiz(a) de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 1ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0018925-12.2020.8.17.2001
AUTOR: KAUÁ DE MELO SILVA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA
INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 1ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 66891312, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO A experiência forense demonstra ser inócua, em processos desta natureza, que visa a complementação de indenização do seguro DPVAT, a realização da audiência de conciliação de que trata o art. 334, CPC, antes de realizada a perícia para aferir o grau de debilidade da parte autora, pelo que nomeio, para a realização da prova técnica, o perito Dr. Oyama Arruda Jr., inscrito no CRM-PE sob o nº 11.648. Os honorários periciais, no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), deverão ser suportados pela Seguradora Líder, mediante depósito judicial, a ser realizado em até 15 dias após a realização da perícia, conforme convênio 014/2017, firmado entre aquela e o TJPE. Para a realização da perícia, a parte autora deverá comparecer, munida dos documentos pertinentes e exames já realizados, a Rua das Fronteiras, nº 51, Clínica GOT (por trás do Hospital Memorial São José), Boa Vista, nesta Comarca, no dia 09/10/2020, pelas 15:10h. Em razão do advento da pandemia COVID-19, a parte autora só deve ir acompanhada quando necessário e, em qualquer caso, quem comparecer deve usar máscara, sob pena de não ser admitido a realizar a perícia. Intimações necessárias, inclusive da seguradora ré. RECIFE, 25 de agosto de 2020 Luiz Mário de Góes Moutinho Juiz(a) de Direito"

"EM VIRTUDE DA PROXIMIDADE DA DATA DA PERÍCIA, DA RECENTE GREVE DOS CORREIOS E DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS REDUZIDAS, SOLICITO AO ADV QUE ENTRE EM CONTATO COM O AUTOR E INFORME A DATA E O LOCAL DA PERÍCIA "

RECIFE, 10 de setembro de 2020.

DANIELA DE LIMA ATAÍDE
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 1ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0018925-12.2020.8.17.2001

AUTOR: KAUÁ DE MELO SILVA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)s perito(a)s OYAMA ARRUDA FREI CANECA JUNIOR - CPF: 781.153.884-91.

RECIFE, 7 de outubro de 2020.

ANA ELISABETE PROCÓPIO DE ALMEIDA CASTRO

Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 1ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0018925-12.2020.8.17.2001
AUTOR: KAUÁ DE MELO SILVA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO - NOMEAÇÃO PERITO

Ilmo Sr., em face do(a) despacho/decisão de ID 66891312 proferido nos autos do processo nº 0018925-12.2020.8.17.2001 da Seção A da 1ª Vara Cível da Capital, ajuizado por AUTOR: KAUÁ DE MELO SILVA contra REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA, fica a V.S.ª notificado(a) de sua nomeação como perito, bem como INTIMADO(A) do inteiro teor do(a) Despacho/Decisão que segue transcrito abaixo:

“A experiência forense demonstra ser inócua, em processos desta natureza, que visa a complementação de indenização do seguro DPVAT, a realização da audiência de conciliação de que trata o art. 334, CPC, antes de realizada a perícia para aferir o grau de debilidade da parte autora, pelo que nomeio, para a realização da prova técnica, o perito Dr. Oyama Arruda Jr., inscrito no CRM-PE sob o nº 11.648. Os honorários periciais, no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), deverão ser suportados pela Seguradora Líder, mediante depósito judicial, a ser realizado em até 15 dias após a realização da perícia, conforme convênio 014/2017, firmado entre aquela e o TJPE. Para a realização da perícia, a parte autora deverá comparecer, munida dos documentos pertinentes e exames já realizados, a Rua das Fronteiras, nº 51, Clínica GOT (por trás do Hospital Memorial São José), Boa Vista, nesta Comarca, no dia 09/10/2020, pelas 15:10h. Em razão do advento da pandemia COVID-19, a parte autora só deve ir acompanhada quando necessário e, em qualquer caso, quem comparecer deve usar máscara, sob pena de não ser admitido a realizar a perícia. Intimações necessárias, inclusive da seguradora ré. RECIFE, 25 de agosto de 2020 Luiz Mário de Góes Moutinho Juiz(a) de Direito”

O laudo deverá ser inserido nos autos no formato PDF com menos de 1,5mb cada arquivo.

Atenciosamente

RECIFE, 7 de outubro de 2020.

ANA ELISABETE PROCÓPIO DE ALMEIDA CASTRO
Diretoria Cível do 1º Grau



ANEXO LAUDO MEDICO PERICIAL



Nº do Processo: 0018 925-12.2020.8.17-2001

Nome completo: Kauã de Melo Silva

CPF: 398.844.368-94

Vara: 1ª Vara A

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local do acidente:

Stc Cruz Celibarrhe - R

Data do Acidente:

14/10/2019

Avaliação

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

a) ☒ Sim

b) ☐ Não

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

Prato esquerdo

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Fratura distal do rádio esquerdo + ferimento local permanentemente curado

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim

b) ☒ Não

Se Sim, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ disfunções apenas temporárias

b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

Relato do seu esposo e movimento rápido

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo: _____

b) ☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mas susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

b) ☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima.

b.1) ☐ Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento
Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

Bruto
Esqueto
Intensa

☒ 10% Residual 25% Leve ☐
☐ 50% Média ☐ 75%

2ª Lesão

Intensa

☐ 10% Residual 25% Leve ☐
☐ 50% Média ☐ 75%

3ª Lesão

Intensa

☐ 10% Residual 25% Leve ☐
☐ 50% Média ☐ 75%

4ª Lesão

Intensa

☐ 10% Residual 25% Leve ☐
☐ 50% Média ☐ 75%

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Data da realização do exame médico legal:

09,19 2020

Espaço para assinatura do médico perito

Dr. Oyama Arruda Jr
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PE 17000 SBT - 6121

Informações Complementares

