



Número: **0817760-07.2020.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **05/11/2020**

Valor da causa: **R\$ 16.875,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes   | Procurador/Terceiro vinculado                        |
|--|--|
| <b>ALDIVANIA GOMES COSTA (AUTOR)</b>                             | <b>KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)</b> |
| <b>Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (REU)</b> | <b>LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)</b>      |

**Documentos**

| Id.       | Data da Assinatura | Documento  | Tipo    |
|-----------|--------------------|--|---------|
| 71470 626 | 29/07/2021 21:18   | <a href="#"><u>Petição de manifestação ao laudo</u></a>        | Petição |
| 71470 627 | 29/07/2021 21:18   | <a href="#"><u>2768459_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</u></a> | Petição |

Petição anexa



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 29/07/2021 21:18:25  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21072921182547200000068221466>  
Número do documento: 21072921182547200000068221466

Num. 71470626 - Pág. 1



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ/RN**

Processo n.º 08177600720208205106

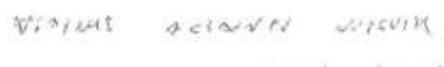
**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ALDIVANIA GOMES COSTA**, em trâmite 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:

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.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos, não há elementos capazes de comprovar que a lesão apresentada seja em decorrência do acidente de trânsito, haja vista a ausência de **BOLETIM DE OCORRÊNCIA**, documento imprescindível para comprovação da ocorrência do acidente e do nexo de causalidade.

Essa prova documental incumbe à parte autoral, não só em função do que consta expressamente na lei específica, supratranscrita, como em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373 do CPC.

E ainda, a documentação médica acostada aos autos possui divergência quanto à alegação de datas do acidente. Vejamos:

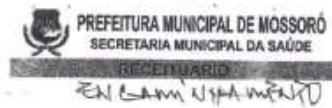
|   |      | <b>SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISO DE VASCONCELOS MAIA</b><br><b>BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 6552 /2020</b><br><small>Admissão: 06/04/2020 09:21:31</small> |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
|--|------|--|-------|------|-------|--------------|-------|--------------|-------|---------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|
| <b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERMELHO</b>  |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>Paciente:</b> 59677 - ALDIVANIA GOMES COSTA (37 a 11 m 14 d)<br><b>Nascimento:</b> 22/04/1982 <b>Natural:</b> MOSSORÓ, BRASIL   |      | <b>Sexo:</b> F <b>Cor:</b> PARDAS  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>CNS:</b> 04345974496 <b>CPF:</b> 04345974496  |      | <b>Prof:</b>   |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>Mãe:</b> DIVANI GOMES DE PAIVA COSTA  |      | <b>Paiz:</b> ANTONIO ROBERTO DA COSTA  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>Logradouro:</b> PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 222<br><b>CEP:</b> 59618654 <b>Bairro:</b> BOM JARDIM  |      | <b>Cidade:</b> MOSSORÓ   |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>Telefone:</b> 84 88447438 <b>Compl:</b>   |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>Motivo (alegação pelo paciente):</b> Queda - MOTO<br><b>Origem:</b> FAMÍLIA   |      | <b>Tipo:</b> REGULADO<br><small>*Empresa:</small>  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>OBRA:</b> REGULADPO COM DR. PINHEIRO, VINDO DA UPA ALTO S. MANDE  |      | <b>Classificação:</b> 06/04/2020 09:17:52  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>P.A.</th> <th>HTG</th> <th>SaCO2</th> <th>PaO2</th> <th>P.R.</th> <th>F.C. / Pulse</th> <th>Temp.</th> <th>Glasgow</th> <th>RTS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table> |      | HORA   | P.A.  | HTG  | SaCO2 | PaO2         | P.R.  | F.C. / Pulse | Temp. | Glasgow | RTS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>PESO:</b> |  |
| HORA   | P.A. | HTG  | SaCO2 | PaO2 | P.R.  | F.C. / Pulse | Temp. | Glasgow      | RTS   |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
|  |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
|  |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
|  |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <b>HISTÓRIA - EXAME FÍSICO</b>   |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
| <small>Queixas: REFERE QUEDA DE MOTO</small><br><small>Dt e Hora: 06/04/2020 09:21:31</small>  |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
|    |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |
|    |      |  |       |      |       |              |       |              |       |         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaoportoadvocacia.com.br](http://www.joaoportoadvocacia.com.br)



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 29/07/2021 21:18:25  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21072921182562500000068221467>  
 Número do documento: 21072921182562500000068221467

Num. 71470627 - Pág. 1



ENCARTE  
ADRIANE GOMES COSTA  
DE 37 ANOS DE IDADE.  
INFORMANDO QDEBA  
MOTO ONTEM, COM FRATURA  
NA ARTICULACAO DIREITA  
E COSTELA  
SOLICITO AVALIAÇÃO  
DA SAMUPE DE  
06.04.2020

Observe que o encaminhamento datado em 06/04/2020 informa queda de moto ONTEM, e a documentação do Hospital Tarcísio de Vasconcelos Maio aponta queda de moto em 06/04/2020.

Constata-se assim, pela simples leitura dos documentos acostados aos autos, que os mesmos atestam que inexiste nexo causal entre um suposto acidente e eventual invalidez da vítima, não podendo de forma alguma o i. julgador ficar indiferente a estes documentos.

Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo.

Portanto, no que pese o laudo pericial atestar a existência de invalidez permanente, quantificando-a, o mesmo não se presta a comprovar cabalmente nexo de causalidade entre a lesão e um acidente automotor, eis que não realizar a devida correspondência entre eventual dano e um sinistro de trânsito, diante das divergências de datas do suposto acidente encontradas na documentação médica e em razão a ausência do boletim de ocorrência.

Diante do exposto, não tendo sido cabalmente comprovado o nexo de causalidade entre o suposto acidente automotor e a invalidez constatada, merece ser julgada totalmente improcedente a presente demanda nos termos do art. 487, I do CPC.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

MOSSORÓ, 28 de julho de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/RN 980-A**

**LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA**  
**11929 - OAB/RN**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaoportoadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 29/07/2021 21:18:25  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21072921182562500000068221467>  
Número do documento: 21072921182562500000068221467

Num. 71470627 - Pág. 2