



Número: **0802125-89.2020.8.15.0881**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de São Bento**

Última distribuição : **12/11/2020**

Valor da causa: **R\$ 3.780,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ELPIDIO HERCULANO DA SILVA (AUTOR)		MAYARA SOARES SILVEIRA (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
RONIVALDO DE OLIVEIRA BARROS (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
54779 215	22/02/2022 11:34	LAUDO PERICIAL - ELPIDIO HERCULANO DA SILVA - 0802125-89.2020.8.15.0881	Laudo Pericial



LAUDO DE EXAME MÉDICO-PERICIAL

PROCESSO: 0802125-89.2020.8.15.0881

PERICIADO(A): ELPIDIO HERCULANO DA SILVA

RÉU: MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

1. PREÂMBULO:

DADOS DO(A) PERICIADO(A):

- RG: **432987 SSP-RO;**
- Data do nascimento: **6 de setembro de 1960;**
- Idade: **61 anos;**
- Sexo: **masculino;**
- Estado civil: **viúvo(a);**
- Escolaridade: **ensino fundamental incompleto;**
- Formação técnico-profissional: **nenhuma;**
- Ocupação habitual: **agricultor(a);**
- Reabilitação profissional: **não;**



DADOS DA PERÍCIA:

- Data da realização: **29 de janeiro de 2022;**
- Assistente técnico da parte autora: **Não compareceu;**
- Assistente técnico da parte ré: **Não compareceu.**

2. HISTÓRICO:

Alega ser portador de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres requerendo indenização pelo Seguro DPVAT.

Da análise da petição inicial e dos documentos médicos apresentados, depreende-se que o(a) periciado(a) estaria acometido pela(s) seguinte(s) patologia(s):

- **Fratura da perna, parte não especificada (CID 10 - S82.9);**

IVALDO DE OLIVEIRA BARROS - MÉDICO PERITO JUDICIAL – CRM PB 4578/RN 5047/PE 23001/AL 6911/CE 19159



Assinado eletronicamente por: IASNAYA POLLIANNA DA SILVA QUEIROGA QUEIROGA - 22/02/2022 11:34:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22022211342801200000051889205>
Número do documento: 22022211342801200000051889205

3. ANAMNESE:

O(A) periciado(a) prestou as seguintes informações sobre o seu estado de saúde:

Em 10 de fevereiro de 2019, foi vítima de um acidente (de Tráfego - moto - colisão), sofrendo:

- Fratura de ossos da perna direita.

Foi submetido(a) a tratamento cirúrgico: redução cruenta e fixação com placas e parafusos.

Já foi submetido(a) a tratamento com fisioterapia.

Alega limitação funcional.

Refere que não está em uso de medicamentos.

4. EXAME FÍSICO:

O(A) periciado(a) apresentou-se ao exame **deambulando com claudicação**, apresentando **bom estado geral**, fácies atípica, atitude atípica, mucosas com umidade normal, coradas, anictéricas e acianóticas, boa perfusão capilar.

Exame do membro inferior direito - com anormalidades:

- **com cicatriz compatível com cirurgia**; sem deformidade; **com a articulação do tornozelo direito apresentando amplitude dos movimentos reduzida em grau médio (redução de mais de um terço e até dois terços da amplitude normal)**; sem dor à manipulação; sem edema; **sem crepitação articular durante a movimentação**; sem hiperemia; sem derrame articular; sem instabilidade articular;
- A musculatura do membro **apresenta trofismo reduzido (hipotrofia muscular leve)** e força **reduzida - Grau 4: A força muscular é reduzida, mas há contração muscular contra a resistência (Medica Research Council. Aids to the examination of the peripheral nervous system, Memorandum no. 45, Her Majesty's Stationery Office, London, 1981).**
- testes especiais inespecíficos;



5. EXAMES E OUTROS DOCUMENTOS:

Documento(s) médico(s) e exames:

- ficha de atendimento (Num. 39206747 – Pág. 14), datado de 10 de dezembro de 2019, no qual consta acometimento pelas seguintes patologias:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO - PB SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL		Procedimento	Serviços Realizados	CBO	IDME
CNES: 2613549	CNPJ: 09.069.709/0001-18	Ficha Número: 263762			
NOME: HOSPITAL MARIA PAULINO LUCIO	Endereço: FLORENCIO CANDIDO RAMALHO, 388 CENTRO CEP 58.885-000	Cidade: SÃO BENTO ESTADO: PARAIBA UF: 25			
Atendimento: ACIDENTE DE MOTO	Paciente: ELPIDIO HERCULANO DA SILVA	Sexo: M			
Mãe: ELISA MARIA DA CONCEICAO	Nascimento: 08/03/1965 Idade: 54	Cor: PARD			
Profissão: AGRICULTOR(A)	Endereço: SEVERINO SATURNINO DOS SANTOS	Num.: 1			
Bairro: LOTEAMENTO PORTAL	Cidade: SÃO BENTO - PB - 58885-000 - 2513201	Fone: (83)9536-0840			
CNS: 700-5007-0344-1353	Identidade: 432957 SEPIRO	Reg. Nasc.: 10/12/2019 04:04:49			
CPE:	Receptorista: WILLANY				
MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME					
DIAGNÓSTICO					
NATUREZA DA CONSULTA					
TIPO DE ATENDIMENTO					
ENCAMINHAMENTO					
Assinatura do Paciente e Acompanhante da Responsável					
Assinatura do Profissional (s) Residente (s) - Cálculo					
Assinatura do Paciente e Acompanhante da Responsável					
Assinatura do Revisor Técnico - Carimbo					
Assinatura do Revisor Administrativo - Carimbo					

- atestado médico (Num. 39206747 – Pág. 16), datado de 14 de agosto de 2020, no qual consta acometimento pelas seguintes patologias:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE CAUSADO POR MOTOCICLETA NA CIDADE DE SÃO BENTO - PB NO DIA 10/12/2019. APRESENTAVA DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. FOI ATENDIDO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL REGIONAL DE PATOS, ONDE FOI DIAGNOSTICADO COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA.

REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA FIXAÇÃO DE FRATURA COM USO DE PLACA DCP 4,5 mm E PARAFUSOS CORTICAIS. NÃO REALIZOU SESSÕES DE FISIOTERAPIA MOTORA. NO MOMENTO ENCONTRA-SE DE ALTA ORTOPÉDICA.

AO EXAME DO MEMBRO INFERIOR DIREITO: APRESENTA CICATRIZ DE 30 (TRINTA) CENTÍMETROS EM FACE ANTERIOR DA PERNA, ATROFIA DOS COMPARTIMENTOS MUSCULARES DE 2,5 CENTÍMETROS, DEFICIT DE FORÇA FORÇA EXTENSORA DO JOELHO E TORNOMELO GRAU II, DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO JOELHO EM 40° E DA EXTENSÃO EM 10°, APRESENTA MARCHA CLAUDICANTE MODERADA.

APRESENTA UM COMPROMETIMENTO MODERADO DA FUNÇÃO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO (50%)

SÃO BENTO - PB 14/08/2020

Dr. Tiago Maria da Silva
Ortopedia e Traumatismo
CRM-PB 8095 - C.R.O. 244,1
TEOT 14.30

IVALDO DE OLIVEIRA BARROS - MÉDICO PERITO JUDICIAL – CRM PB 4578/RN 5047/PE 23001/AL 6911/CE 19159



- ficha de atendimento (Num. 36569076 – Pág. 4), datado de 10 de dezembro de 2019, no qual consta acometimento pelas seguintes patologias:

2095473 2095473
NOME HOSPITAL: DEP SANDRINY CARREIRO
ENDREÇO RUA NOROCCO NOBREGA, 5/N
CIDADE PATOS UF: PB

CLASSIF. RISCO VERDE
ORIGEM SMO BENTO-HOSPITAL MARIA PAULINO LUCIO
PACIENTE ELIZABETH HERCULANO DA SILVA
NOME SOCIAL ALIEN MARIA DA CONCEICAO
FILIAÇÃO I AN/08/1968
ASSISTENTE APOSENTADO
PROFISSÃO RUA SEVERINO SATURNINO DOS SANTOS 995A
EMERGENCIA U.F. PB
CIDADE BAIRO
TELEFONE CEP 343.509-484-11
Cidade CELILAN
Estado Cível 20010078441353 R.G. 432987
R.G. 432987

P.F.A. 62937
MUNICIPIO OPERAÇÃO
D: 26/12/2019 Hora/sol 11:48
C: 02 - URGENCIA
PROCEDIMENTO 000000000 - -PROCEDIMENTO NAO DEFINIDO
CONEXÃO SUS AMPLIATORIO
TRANSPORTE AMBULANCIA BRANCA
PRESTADOR 1040 HERBERT SOARES SILVA LAURIANO

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL *Elisabete Maria da Silva*

PESO: X
Altura: 1,60
Temperatura: 36,6

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UTOC (TIPO) *AC de*

SITUAÇÃO DE PACIENTE
L - *em*

DIAGNÓSTICO
PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)
MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS *furto de*

RESERVAÇÃO () SIM () NÃO
NÚMERO/CRM/CNS

ESTADAMENTO PELO SISTEMA TM

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

Informação

030/030072

Ata de Autopsia

6. CONCLUSÕES E CONSIDERAÇÕES ESPECIAIS:

Nenhuma.

7. QUESITOS DO JUIZ:

- 1) Qual o tipo de lesão(ões) apresentada(s) pelo(a) periciado(a) e o(s) respectivo(s) CID?

O periciado é portador de:

- Sequelas de outros traumatismos especificados do membro inferior (CID 10 - T93.8);

O periciado foi portador de:

- **Fratura da perna, parte não especificada (CID 10 - S82.9);**

- 2) Existe nexo causal entre o acidente de trânsito noticiado na peça inicial e a(s) lesão(ões) produzida(s) no(a) periciado(a)?

Sim. As sequelas decorreram de acidente pessoal causado por veículo automotor de via terrestre.

- 3) Esclarecer se resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função?



Sim. Debilidade permanente de membro inferior direito. As sequelas apresentadas pelo(a) periciado(a) estão consolidadas e são definitivas (permanentes). Não há tratamento capaz de minimizar as sequelas.

4) Esclarecer se a debilidade é de caráter temporário ou definitivo?

As sequelas apresentadas pelo(a) periciado(a) estão consolidadas e são definitivas (permanentes).

5) Qual o grau em percentagem – numa escala de 0% a 100%, da debilidade permanente a que ficou restrito o(a) periciando(a)?

As sequelas apresentadas pelo(a) periciado(a) configuram:

- Sequela parcial (limitada a membro ou função).

O periciado apresenta sequelas de REPERCUSSÃO LEVE no seguimento afetado – 25% (vinte e cinco por cento).

8. QUESITOS DO AUTOR:

a) Qual o tipo de lesão apresentada pelo periciado?

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.

b) Se existe nexo causal entre o sinistro e a lesão causada no Autor?

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.

c) Esclarecer se do acidente restou debilidade permanente de membro, sentido ou função?

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.

d) Esclarecer se a debilidade é de caráter temporário e definitivo e qual o grau da lesão em porcentagem (de 0% a 100%):

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.

9. QUESITOS DO RÉU:

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;

Sim.

O periciado é portador de:

- Sequelas de outros traumatismos especificados do membro inferior (CID 10 - T93.8);

O periciado foi portador de:

- Fratura da perna, parte não especificada (CID 10 - S82.9);

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;



As sequelas apresentadas pelo(a) periciado(a) estão consolidadas e são definitivas (permanentes). Não há tratamento capaz de minimizar as sequelas.

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

As sequelas apresentadas pelo(a) periciado(a) estão consolidadas e são definitivas (permanentes). Não há tratamento capaz de minimizar as sequelas.

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;

Não.

6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.

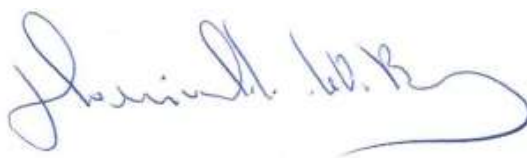
7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a graduação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior;

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

Resposta já apresentada nos quesitos do Juiz.



RONIVALDO DE OLIVEIRA BARROS

