



Número: **0802183-51.2020.8.15.0151**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Conceição**

Última distribuição : **30/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO DOS SANTOS (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
44943574	24/06/2021 14:43	<a href="#">Petição</a>	Petição
44943575	24/06/2021 14:43	<a href="#">2783774_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_Anexo_02</a>	Outros Documentos
44943576	24/06/2021 14:43	<a href="#">2783774_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01</a>	Outros Documentos
44925528	24/06/2021 09:23	<a href="#">Laudo Pericial</a>	Laudo Pericial
44925531	24/06/2021 09:23	<a href="#">Francisco dos Santos</a>	Laudo Pericial

EM ANEXO





N° DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	N° DA CONTA JUDICIAL
0		18/06/2021	913	600119136632
DATA DA GUIA	N° DA GUIA	N° DO PROCESSO	TRIBUNAL	TIPO DE JUSTIÇA
17/06/2021	2783774	0802183-51.2020.815.0151	TRIBUNAL DE JUSTICA	
COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
CONCEICAO	VARA UNICA	RÉU	250,00	
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
FRANCISCO DOS SANTOS		Física	90156315491	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA				
5A0401380346CF94				
CÓDIGO DE BARRAS				





**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE CONCEICAO/PB**

Processo n.º 08021835120208150151

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **FRANCISCO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,  
Pede Juntada.

CONCEICAO, 22 de junho de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
OAB/PB 4246-A

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
15477 - OAB/PB



SEGUE LAUDO PERICIAL



**DR. DIEGO DOS SANTOS SANTIAGO**

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**RELATÓRIO MÉDICO PERICIAL**

NOME DO PERICIADO: Francisco dos Santos

DIAGNÓTICO: Fratura do rádio esquerdo.

1) ANAMNESE MÉDICO PERICIAL:

Periciado vítima de acidente motociclistico no dia 10/03/2020. Em decorrência do acidente sofreu um trauma no Membro superior esquerdo (antebraço diáfise). Foi socorrido para o hospital de referência para atendimento médico onde foi constatada uma fratura fechada do rádio esquerdo. Foi internado e no dia 18/03/2020 submetido a tratamento cirúrgico via aberta para correção da fratura. Apresentando-se hoje com dor, formigamento e câimbras nos dedos da mão esquerda.

2) O QUADRO CLÍNICO DOCUMENTADO NESTE EXAME DECORRE DE LESÃO QUE TENHA SIDO PROVACADA EM ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO REGISTRADO NA FORMA DE SINISTRO QUE INDICOU ESTA AVALIAÇÃO?

(X) Sim                      () Não

3) A(S) QUEIXA(S) DO (A) EXAMINADO (A) ESTÁ (ÃO) RELACIONADA(S) COM AS LESÕES DECORRENTES DESTE ACIDENTE, INCLUSIVE COM OS REGISTROS EM BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO?

(X) Sim                      () Não

4) SEGUNDO O EXAME MÉDICO LEGAL, PODE-SE AFIRMAR QUE O QUADRO CLÍNICO CURSA COM:

A- (X) DISFUNÇÕES APENAS TEMPORÁRIAS – SEM SEQUELAS/INVALIDEZ

B- () DANO ANATÔMICO E/OU FUNCIONAL DEFINITIVO (SEQUELAS)

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

- Exame físico atual: Beg, eupnéico, afebril.
- cicatrizes cirúrgica na região dorsal do antebraço
  - Pulsos preservados
- Amplitude de movimentos preservada no antebraço esquerdo
  - Força muscular grau V
  - Dor a mobilização ativa e passiva
  - Sem déficit neuromotor/sensitivo

5) EM VIRTUDE DA EVOLUÇÃO DA LESÃO E/OU DE TRATAMENTO, FAZ-SE NECESSÁRIO EXAME COMPLEMENTAR PARA FINALIZAÇÃO DO LAUDO PERICIAL?

☐ SIM, EM QUE PRAZO:

☒ NÃO

**OBS.: Em caso de enquadramento na opção 'A' do item 5 ou da resposta afirmativa ao item 6, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.**

6) 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) MAIS SUSCEPTÍVEL(IS) A TRATAMENTO COMO SENDO GERADORA(S) DE DANO(S) ANATÔMICO(S) E/OU FUNCIONAL(IS) DEFINITIVO(S), ESPECIFICANDO, SEGUNDO O ANEXO CONSTATANTE 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: Antebraço esquerdo

8.1 ☐ TOTAL (DANO ANATÔMICO OU FUNCIONAL PERMANENTE QUE COMPROMETA A ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO E/OU MENTAL DA VÍTIMA)

8.2 ☒ PARCIAL (DANO ANATÔMICO E/OU FUNCIONAL PERMANENTE QUE COMPROMETA APENAS PARTE DO PATRIMÔNIO FÍSICO E/OU MENTAL DA VÍTIMA) –

EM SE TRATANDO DE DANO PARCIAL INFORMAR SE O DANO É:

8.1.1 ☐ PARCIAL COMPLETO (DANO ANATÔMICO E/OU FUNCIONAL PERMANENTE QUE COMPROMETA DE FORMA GLOBAL ALGUM SEGMENTO CORPORAL DA VÍTIMA)

8.1.2 ☒ PARCIAL INCOMPLETO (DANO ANATÔMICO E/OU FUNCIONAL PERMANENTE QUE COMPROMETA APENAS EM PARTE A UM (OU MAIS DE UM) SEGMENTO CORPORAL DA VÍTIMA)

7) INFORMAR O GRAU DA 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	PERCENTUAL DE DANO
1° LESÃO: Antebraço esquerdo	(X) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média( ) 75% Intensa ( ) 100%
2° LESÃO:	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média( ) 75% Intensa
3° LESÃO:	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média( ) 75% Intensa
4° LESÃO	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média( ) 75% Intensa

8) HAVENDO DANO CORPORAL TOTAL COM REPERCUSSÃO DA ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO – ASSINALE A OPÇÃO ABAIXO SEMPRE APRESENTANDO A JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA ESTE ENQUADRAMENTO.

( ) TOTAL = “100% DA IS”

Conceição - PB, 14 de Junho de 2021.



**Dr. Diego dos Santos Santiago**  
**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**  
**CRM/PB 10.932 TEOT: 15149**