



Número: **0003763-40.2021.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 5ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **25/01/2021**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARCA MARIA DE OLIVEIRA (AUTOR)	KARINA ANGELICA MONTEIRO DA COSTA (ADVOGADO(A))
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)	ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR (ADVOGADO(A)) RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO(A))
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)	ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR (ADVOGADO(A)) RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO(A))
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10309 3653	11/04/2022 20:08	<a href="#">Laudo 0003763-40.2021.8.17.2001</a>	Laudo Pericial

EXMO (A). SR (A). DR (A). JUIZ (A) DA 5<sup>a</sup> VARA CÍVELDA CAPITAL – SEÇÃO B

PROCESSO: 0003763-40.2021.8.17.2001

RECLAMANTE: MARCIA MARIA DE OLIVEIRA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS E SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO  
DO SEGURO DPVAT SA

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho, CRM-PE 16.868, CPF: 009.226.694-  
06, PIS/PASEP 19033820407, médico perito judicial, nomeado por Vossa Excelência  
para atuar como perito no processo em epígrafe vem, considerando o término da sua  
lide e a entrega do laudo médico pericial

Solicitar a liberação de seus honorários, por meio de alvará e que seja  
informado quando for liberado.

Nesses termos

Pede deferimento.

Recife, 08 de abril de 2022.



**Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho**

**CRM 16.868**

**Médico Perito**



81 4101.0698



pmenezes.periciasmedicas.dpvat@gmail.com



Nº do processo: 0003763-40.2021.8.17.2001

Nome Completo: MARCIA MARIA DE OLIVEIRA

Medidas COVID 19: Temperatura 36,3 Uso de Máscara: SIM () NÃO (  )

CPF: 066.172.954-04

Vara: 5ª VARA CÍVEL DA CAPITAL – SEÇÃO B

### Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

#### Informações do Acidente

Local do Acidente:

CARPINA - PE

Data do Acidente: 1/7/2020

#### Avaliação

I) Há lesão cuja a etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo auto-motor 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):

ombro 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 do ombro / clavícula esquerda submetida a tratamento conservador.

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 informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Limitação da mobilidade e elevação do ombro esquerdo.

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

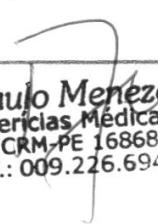
- a)  Sim, em que prazo: \_\_\_\_\_  
b)  Não

Em caso de enquadramento da opção "a" 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) mais suscetível(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 em instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

- a)  **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a integra 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).

  
Paulo Menezes  
Perícias Médicas  
CRM-PE 16868  
CPF.: 009.226.694-01

📞 (81) 4101.0698

✉ pmenezes.periciasmedicas.dpvat@gmail.com



Assinado eletronicamente por: PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO - 11/04/2022 20:08:00  
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22041120075991100000100837989

Número do documento: 22041120075991100000100837989

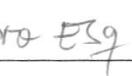
# PAULO MENEZES

## PERÍCIAS MÉDICAS

**b.1)  Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa e 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 respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

<b>Segmento Anatômico</b>	<b>Marque o percentual</b>
<b>1º Lesão</b>	   <input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input checked="" type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
<b>2º Lesão</b>	   <input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
<b>3º Lesão</b>	   <input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
<b>4º Lesão</b>	   <input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa

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

## Informações Complementares

Data da realização do exame médico legal:

08/04/2022.  
Paulo Menezes  
Perícias Médicas  
CRM-PE 16868  
CPF.: 009.226.694-0f

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho

CRM-PE: 16 868

■ (81) 4101-0698  
■ pmenezes.periciasmedicas.dpvata@gmail.com

