



Número: **0800620-55.2021.8.15.0161**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Cuité**

Última distribuição : **14/04/2021**

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

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSIVAN DO NASCIMENTO RODRIGUES (AUTOR)	NILO TRIGUEIRO DANTAS (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
58582 383	18/05/2022 10:21	<u>Laudo pericial-0800620-55.2021.815.0161</u>	Documento de Comprovação

Dr. ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Ortopedia e Traumatologia
Perícia Médica

**EXCELENTE SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DA COMARCA DE
CUIXE – ESTADO DA PARAÍBA.**

ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM-PB sob nº 5221, portador do RG nº. 1.238.347 SSP-PB e do CPF nº. 788.539.584-72, residente e domiciliado na Rua Abelardo da Silva Guimarães Barreto, 400/2701- Atilhano, João Pessoa-PB, nomeado por Vossa Excelência como PERITO JUDICIAL nos autos dos processos detalhados na planilha em anexo, vem, mui respeitosamente, por meio desta, _de requerer da V.Ex^a. o seguinte:

a) Por meio desse ofício entregar os **04 (QUATRO) laudos periciais** frutos dos exames realizados no dia de 17/05/2022 nas dependências do Fórum dessa Comarca, dos seguintes processos:

0802325-88.2021.815.0161 (Amauri Pereira Ribeiro),
0801063-06.2021.815.0161 (Josivan do Nascimento Rodrigues),
0800620-55.2021.815.0161 (Josivan do Nascimento Rodrigues),
0801059-66.2021.815.0161 (Flavio de França Silva).

b) Por oportuno, tendo em vista que a Seguradora Lider já efetuou o depósito dos Honorários Periciais em todos os processos acima listados, o requerente requer que sejam expedidos os respectivos alvarás autorizando o levantamento das quantias e seus posteriores créditos na **conta corrente nº. 11086-8, Agência 8632-0 do Banco do Brasil S.A.** de titularidade do requerente.

c) Por fim, ainda requer que sejam os alvarás expedidos enviados para meu endereço digital (**albertocurimatau@gmail.com**), conforme solicitado por o meu contador.

Logo, diante do exposto, é o que tem a requerer e renovo os votos de estima e admiração por esse Juiz.

Nestes Termos
Pede Deferimento.

Cuité – PB, 17 de maio de 2022.


ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Ortopedia/Traumatologia CRM/PB 5221



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CUITÉ
2ª VARA MISTA

QUESITOS PERÍCIA DPVAT

Nº DO PROCESSO: 0800620-55.2021.815.0161

AUTOR: JOSIVAN DO NASCIMENTO RODRIGUES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S.A.

Avaliação Médica

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

Sim Não Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(regiões) corporal(is) encontra(m)-se acometido(s)?

PACIENTE FOI VÍTIMA DE DOIS ACIDENTES GRAVES DE MOTO. O ATUAL PROBLEMA VERIA A RESPEITO DE UMA FRATURA EXPONTE QUE SOFREU NA PERNAS DIREITA, TRATADA CIRURGICAMENTE.

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.

Houve DIMINUIÇÃO DA FORÇA MUSCULAR E DAS AMPLITUDES DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR AFFECTADO

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

Sim 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.

VIRE ITEM "II", b)



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

- Sim, em que prazo
 Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa do 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 susceptíveis a tratamento como sendo gerador(as) de dano(s) anatômico(s) corporal(is) funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/2009, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) Total

(Dano anatômico e/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)
Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

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 relação introduzida pelo artigo 31 da 11.945/2009, considerando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

PERNA DI RAPITA 10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

2ª Lesão

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

3ª Lesão

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

4ª Lesão

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

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

Dr. Alberto Rodrigues de Oliveira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-5221 TÉL: 9911-7744

Cuité/PB, 17 de MAIO de 2022.

Assinatura do médico – CRM

