

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT			
ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA: 22/10/2019	
I () VC () JEC () TJ COMARCA: IGUATU		UF: CE	
GPROC/SISJUR: 2660886			
DADOS DO PROCESSO			
AUTOR	NOME: JOSE RONIVON RIBEIRO CAMPOS		
Nº PROCESSO (CNJ)	() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL	DATA DO AJUIZAMENTO: ____/____/____	
VÍTIMA	0005190-56.2019.8.06.0091	DATA DA CITAÇÃO: ____/____/____	
EX ADVERSO	NOME: JOSE RONIVON RIBEIRO CAMPOS		
PROGNÓSTICO	CPF: 473.297.501-15	() INCAPAZ	() MENOR
OBJETO	NOME: EURIJANE AUGUSTO FERREIRA		
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	PLACA:	OAB/UF: 16.326 - OAB/CE	
	CATEGORIA:	() 00 () 01 () 02 () 03 () 04 () 08 () 09 () 10 () 99	
INVALIDEZ PERMANENTE			
LAUDO NOS AUTOS?	() NÃO () IML () JUDICIAL () PARTICULAR () MUTIRÃO ANTERIOR		
LESÃO APURADA	() OUTROS: _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%		
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	1. <u>SPC (MEQUA CERVICAL)</u> () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%		
	2. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%		
	3. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%		
	4. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%		
EMPRESA MÉDICA	NOME: EXPERMED		
PERITO JUDICIAL	NOME: <u>Savio Leonardo A. Oliveira</u>		
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: <u>Alan Felipe O. de Alencar</u>		
MORTE			
DATA DO ÓBITO: ____/____/____	CERTIDÃO DE ÓBITO	BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS:	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:
	() SIM () NÃO		
VERIFICAÇÃO MEGADATA			
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	() SIM () NÃO	RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA:	
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: R\$ 5.906,25		
Nº SINISTRO ADM: 3170643046	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____		
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$:		
Nº SINISTRO ADM:	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____		
PAGAMENTO JUDICIAL	() SIM () NÃO		
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL:	R\$:		
Nº SINISTRO JUD:	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____		
ACORDO			
() SIM	MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO		
Principal:	() AUTOR NÃO COMPARECEU	() B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	() PROCESSO EM FASE DE EXECUÇÃO
R\$: _____	() NÃO ACEITOU PROPOSTA	() COISA JULGADA	() PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO
Correção + juros: () 75% () 50% () 25%	() AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA	() ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	() PROCESSO SEM CITAÇÃO
R\$: _____	() AUSÊNCIA DE COBERTURA	() INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	() PROGNÓSTICO POSSÍVEL/REMOTO
Honorários (limitados a 10%):	() AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS	() JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	() REGULAÇÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)
R\$: _____	() AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE	() JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	() REGULAÇÃO 2/3
Total do acordo:	() AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL	() LITISPENDÊNCIA	() REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)
R\$: _____	() AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO	() PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	() SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA
	() AUTOR DESASSISTIDO	() PRESCRIÇÃO	() VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO
<u>NÃO</u>	() AUTOR FALECEU	() PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	() RENUNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)