

PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA
2686407

DADOS DO PROCESSO

NÚMERO DO PROCESSO		UF	COMARCA
08004544720198150111		PB	Boqueirão
FORO		VARA	Única - Vara Cível
Não aplicado			
DATA DA DISTRIBUIÇÃO	DATA DA CITAÇÃO	DATA DA AUDIÊNCIA	DATA DO SUBSTABELECIMENTO
10/01/2020	10/01/2020	02/04/2020	
NOME DO AUTOR		CPF DO AUTOR	
MARIA CILENE DA SILVA SANTOS		92213065420	
ADVOGADO		OAB/UF	
INACIO BRUNO SARMENTO		21472-PB	
PATROCÍNIO			
JOAO BARBOSA			
STATUS DA PASTA	STATUS ALTERADO EM	INDÍCIO DE IRREGULARIDADE	
ATIVA	10/01/2020	NÃO	

ARQUIVOS DO PROCESSO

TIPO DOCUMENTO	DATA INCLUSÃO	PRAZO / DIA	LIMITE INCLUSAO
Citação	10/01/2020 15:11:13	3 / DENTRO	15/01/2020
Inicial	13/01/2020 08:36:53	8 / DENTRO	22/01/2020
Boletim de Ocorrência	13/01/2020 08:37:03	/	
Parecer Informativo NSJ	15/01/2020 17:39:19	/	

COMPLEMENTO DOS DADOS DO PROCESSO

TIPO DE PEDIDO	VALOR DO PEDIDO
Diferença de Invalidez	R\$ 8.775,00

ENVOLVIDOS CADASTRADOS

NOME	CNPJ/CPF	PAPEL	PASTAS VINCULADAS	SEGURADORA CONSORCIADA	CÓDIGO SEGURADORA
MARIA CILENE DA SILVA SANTOS	92213065420	Autor/Representante Legal	1		
MARIA CILENE DA SILVA SANTOS	92213065420	Vítima	1		
INACIO BRUNO SARMENTO	-	Advogado Adverso	542		
VLADIMIR JOSE NOBRE DE CARVALHO	-	Juiz	127		

SINISTRO ALVO

NOME DA VÍTIMA	DATA DE NASCIMENTO	NATUREZA DO SINISTRO
MARIA CILENE DA SILVA SANTOS	09/06/1961	Invalidez
CPF DA VÍTIMA		
92213065420		
DATA DO SINISTRO	UF	MUNICÍPIO
27/10/2018	PB	Sao Domingos do Cariri
CATEGORIA DO VEÍCULO		
Ciclomotor Motoneta Motocicleta Triciclo		

PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA
2686407

NÚMERO DO SINISTRO 3200017549	DATA RECLAMAÇÃO 10/01/2020	VIA JUD
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM -
MÉRITO	NATUREZA DO MOVIMENTO	VALOR PAGO R\$0,00
CPF BENEFICIÁRIO -	NOME DO BENEFICIÁRIO -	
NÚMERO DO SINISTRO 3190209286	DATA RECLAMAÇÃO 19/03/2019	VIA ADM
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO Pago	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM 03/04/2019
MÉRITO -	NATUREZA DO MOVIMENTO Invalidez	VALOR PAGO R\$ 4.725,00
CPF BENEFICIÁRIO 92213065420	NOME DO BENEFICIÁRIO MARIA CILENE DA SILVA SANTOS	
DIAS ENTRE RECLAMAÇÃO ADM X CITAÇÃO JUD. 297	DATA DA RECLAMAÇÃO 19/03/2019	ATO DECLARATÓRIO? Sim
PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO SEBASTIAO RAMON SANTOS DE ARAUJO		
PLACA PCW-5352	CHASSI 9C2KD0550ER351752	MARCA/MODELO HONDA NXR 150 BROS
DT. VENC. SEGURO OBRIGATÓRIO 08/02/2018	DATA PAGAMENTO DO PRÊMIO 11/04/2018	STATUS DO PRÊMIO Adimplente
HOSPITAL DO BAM HOSP DE EMERG E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA	DELEGACIA 2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA	BOLETIM DE OCORRÊNCIA? Sim
DINÂMICA DO ACIDENTE QUEDA DE MOTO		
LOCAL DO ACIDENTE EM DIREÇÃO AO SITIO PORTEIRAS - SAO DOMINGOS DO CARIRI/PB		
FALHA NA REGULAÇÃO? Não	MOTIVO DA FALHA	JUSTIFICATIVA DA FALHA
HÁ NEXO DE CASUALIDADE NOS DOCUMENTOS JUNTADOS PELA VÍTIMA? Sim		

LESÕES CONSTATADAS

DATA DA AMP	TIPO AVALIAÇÃO MÉDICA
	AVALIAÇÃO MÉDICA ADMINISTRATIVA
AVALIAÇÃO	
Diagnóstico: FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO.	
Resultados: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE) E ALTA MÉDICA. Sequela Permanente: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. Sequelas: Com sequela	
Descrição : Perda funcional completa de um dos membros inferiores Apurado : 70 % Enquadramento : Perda : 35% Valor Indenizado : 4725	

TIPO DE LESÃO

ASSISTENTE/PERITO	CRM/UF
GRADUAÇÃO	EMPRESA MÉDICA
NOME DA VITIMA	
MARIA CILENE DA SILVA SANTOS	
NÚMERO DO SINISTRO	NÚMERO DA PASTA
3190209286	

EXCLUIDENTES LEGAIS

PRESCRIÇÃO?	OBSERVAÇÃO PRESCRIÇÃO
NÃO	
LITISPENDÊNCIA?	OBSERVAÇÃO LITISPENDÊNCIA
NÃO	
COISA JULGADA?	OBSERVAÇÃO COISA JULGADA
NÃO	
SINISTROS	Pastas: 2686407

OBSERVAÇÃO FINAL

"INFORMAMOS QUE O SISDPVAT JURÍDICO ESTÁ IMPOSSIBILITADO, TEMPORARIAMENTE, ATÉ QUE SEJA REGULARIZADO DE IMPORTAR AS INFORMAÇÕES COMPLETAS DAS LESÕES QUANDO A PASTA POSSUI SINISTRO ADMINISTRATIVO:
AVALIAÇÃO ADMINISTRATIVA
SINISTRO: 3190209286
VÍTIMA: MARIA CILENE DA SILVA SANTOS
LESÃO: MEMBRO INFERIOR DIREITO
ENQUADRAMENTO: 50 %
DATA PERÍCIA: 25/03/2019
VALOR INDENIZADO: R\$4.725,00"