

PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA
2582864

DADOS DO PROCESSO

NÚMERO DO PROCESSO		UF	COMARCA
08004422520178151171		PB	Paulista
FORO		VARA	Única - Vara Cível
Não aplicado			
DATA DA DISTRIBUIÇÃO	DATA DA CITAÇÃO	DATA DA AUDIÊNCIA	DATA DO SUBSTABELECIMENTO
25/03/2019	21/03/2019	04/04/2019	
NOME DO AUTOR		CPF DO AUTOR	
JOSE JOSEANO FERREIRA DE OLIVEIRA		01820145417	
ADVOGADO		OAB/UF	-
PATROCÍNIO			
JOAO BARBOSA			
STATUS DA PASTA	STATUS ALTERADO EM	INDÍCIO DE IRREGULARIDADE	
ATIVA	25/03/2019	NÃO	

ARQUIVOS DO PROCESSO

TIPO DOCUMENTO	DATA INCLUSÃO	PRAZO / DIA	LIMITE INCLUSAO
Citação	25/03/2019 13:52:15	3 / DENTRO	28/03/2019
Inicial	03/04/2019 15:25:09	8 / DENTRO	04/04/2019
Boletim de Ocorrência	03/04/2019 15:25:34	/	
Parecer Informativo NSJ	08/04/2019 15:51:58	/	

COMPLEMENTO DOS DADOS DO PROCESSO

TIPO DE PEDIDO	VALOR DO PEDIDO
Invalidez	R\$ 13.500,00

ENVOLVIDOS CADASTRADOS

NOME	CNPJ/CPF	PAPEL	PASTAS VINCULADAS	SEGURADORA CONSORCIADA	CÓDIGO SEGURADORA
JOSE JOSEANO FERREIRA DE OLIVEIRA	01820145417	Autor/Representante Legal	1		
JOSE JOSEANO FERREIRA DE OLIVEIRA	01820145417	Vítima	1		

SINISTRO ALVO

NOME DA VÍTIMA		
JOSE JOSEANO FERREIRA DE OLIVEIRA		
CPF DA VÍTIMA	DATA DE NASCIMENTO	NATUREZA DO SINISTRO
01820145417	04/02/1990	Invalidez
DATA DO SINISTRO		
09/06/2017	UF	MUNICÍPIO
	PB	SAO BENTO
CATEGORIA DO VEÍCULO		
CiclomotorMotonetaMotocicletaTriciclo		

PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA
2582864

NÚMERO DO SINISTRO 3170600709	DATA RECLAMAÇÃO 07/11/2017	VIA ADM
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO Pago	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM 14/12/2017
MÉRITO -	NATUREZA DO MOVIMENTO Invalidez	VALOR PAGO R\$ 3.375,00
CPF BENEFICIÁRIO 01820145417	NOME DO BENEFICIÁRIO JOSE JOSEANO FERREIRA DE OLIVEIRA	
DIAS ENTRE RECLAMAÇÃO ADM X CITAÇÃO JUD. 499	DATA DA RECLAMAÇÃO 07/11/2017	ATO DECLARATÓRIO? Sim
PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO		
MARIA DELLIANE DA SILVA		
PLACA OFE-3450	CHASSI 9C6KE1520C0079511	MARCA/MODELO YAMAHA FACTOR YBR 125 K
DT. VENC. SEGURO OBRIGATÓRIO 29/12/2017	DATA PAGAMENTO DO PRÊMIO	STATUS DO PRÊMIO Inadimplente
HOSPITAL DO BAM HOSPITAL MUNICIPAL EMERENTINA DANTAS	DELEGACIA DPC DE SÃO BENTO/MA	BOLETIM DE OCORRÊNCIA? Sim
DINÂMICA DO ACIDENTE		
COLISÃO CARRO X MOTO - VÍTIMA ESTAVA NA MOTO		
LOCAL DO ACIDENTE		
PROXIMIDADES DO POSTO SÃO JOSÉ		
FALHA NA REGULAÇÃO? Não	MOTIVO DA FALHA	JUSTIFICATIVA DA FALHA
HÁ NEXO DE CASUALIDADE NOS DOCUMENTOS JUNTADOS PELA VÍTIMA?		
Sim		

PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA
2582864

LESÕES CONSTATADAS

DATA DA AMP	TIPO AVALIAÇÃO MÉDICA
08/12/2017	AVALIAÇÃO MÉDICA ADMINISTRATIVA
AVALIAÇÃO	
Dano neurológico	
TIPO DE LESÃO	
5. Lesões neurológicas	
ASSISTENTE/PERITO	CRM/UF
Tiago Martins Formiga	8085/PB
GRADUAÇÃO	EMPRESA MÉDICA
25 %	MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA
NOME DA VITIMA	
JOSE JOSEANO FERREIRA DE OLIVEIRA	
NÚMERO DO SINISTRO	NÚMERO DA PASTA
3170600709	2582864

EXCLUDENTES LEGAIS

PRESCRIÇÃO?	
NÃO	
LITISPENDÊNCIA?	OBSERVAÇÃO LITISPENDÊNCIA
NÃO	
COISA JULGADA?	OBSERVAÇÃO COISA JULGADA
NÃO	

OBSERVAÇÃO FINAL

AUTOR NÃO MENCIONOU NA INICIAL A INDENIZAÇÃO RECEBIDA NA ESFERA ADMINISTRATIVA.