

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT			
ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA: 03/06/2019	
4ª (X) VC () JEC () TJ		COMARCA: MANGABEIRA	
		UF: PB	
DADOS DO PROCESSO			
AUTOR	NOME: JOSELIA FELISMINO DA SILVA		DATA DO AJUIZAMENTO: ____/____/____
Nº PROCESSO (CNI)	(X) VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL		DATA DA CITAÇÃO: ____/____/____
VÍTIMA	NOME: JOSELIA FELISMINO DA SILVA		() INCAPAZ () MENOR
EX ADVERSO	CPF: 760.210.924-49		OAB/UF: 17.516 - OAB/PB
PROGNÓSTICO	NOME: DIEGO KAIO DA SILVA		
OBJETO	() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO		SINISTRO: 03/03/2017
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	(X) INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS		() 00 () 01 () 02 () 03 () 04
	PLACA: _____	CATEGORIA: _____	() 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>cravio - parcial</u> () 10% () 25% (X) 50% () 75% () 100% 2. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100% 3. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100% 4. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%		
EMPRESA MÉDICA	NOME: _____		
PERITO JUDICIAL	NOME: _____		
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: _____		
MORTE			
DATA DO ÓBITO: ____/____/____	CERTIDÃO DE ÓBITO	BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS: _____	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS: _____
	() SIM () NÃO		
VERIFICAÇÃO MEGADATA			
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	() SIM (X) NÃO		RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO CONSULTA: 
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: _____		
Nº SINISTRO ADM:	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	(X) 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
(X) NÃO	() AUTOR DESASSISTIDO	() PRESCRIÇÃO	() VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO
	() AUTOR FALECEU	() PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	() RENUNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)