

PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA
2644245

DADOS DO PROCESSO

NÚMERO DO PROCESSO	UF	COMARCA
00009602220198173370	PE	Serra Talhada
FORO	VARA	
Não aplicado	1 - Vara Cível	
DATA DA DISTRIBUIÇÃO	DATA DA CITAÇÃO	DATA DA AUDIÊNCIA
06/09/2019	04/09/2019	19/09/2019
DATA DO SUBSTABELECIMENTO		
DATA DO AUTOR	CPF DO AUTOR	
JOSE BRENO GOMES E SILVA	10682944424	
ADVOGADO	OAB/UF	
ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO	46087-PE	
PATROCÍNIO		
JOAO BARBOSA		
STATUS DA PASTA	STATUS ALTERADO EM	INDÍCIO DE IRREGULARIDADE
ATIVA	06/09/2019	NÃO

ARQUIVOS DO PROCESSO

TIPO DOCUMENTO	DATA INCLUSÃO	PRAZO / DIA	LIMITE INCLUSAO
Citação	06/09/2019 15:04:28	3 / DENTRO	11/09/2019
Inicial	09/09/2019 11:20:42	8 / DENTRO	18/09/2019
Boletim de Ocorrência	09/09/2019 11:21:03	/	
Parecer Informativo NSJ	13/09/2019 14:02:18	/	

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
JOSE BRENO GOMES E SILVA	10682944424	Autor/Representante Legal	1		
JOSE BRENO GOMES E SILVA	10682944424	Vítima	1		
ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO	-	Advogado Adverso	44		
DIOGENES PORTELA SABOIA SOARES TORRES	-	Juiz	305		

SINISTRO ALVO

NOME DA VÍTIMA	DATA DE NASCIMENTO	NATUREZA DO SINISTRO
JOSE BRENO GOMES E SILVA	03/01/1994	Invalidez
CPF DA VÍTIMA	UF	MUNICÍPIO
10682944424	PE	Serra Talhada
DATA DO SINISTRO		
26/06/2017		
CATEGORIA DO VEÍCULO		
Ciclomotor	Motoneta	
Motoneta	Motocicleta	
Motocicleta	Triciclo	

PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA
2644245

NÚMERO DO SINISTRO 3190522808	DATA RECLAMAÇÃO 04/09/2019	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 3170583717	DATA RECLAMAÇÃO 31/10/2017	VIA ADM
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO Pago	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM 21/11/2017
MÉRITO -	NATUREZA DO MOVIMENTO Invalidez	VALOR PAGO R\$ 4.725,00
CPF BENEFICIÁRIO 10682944424	NOME DO BENEFICIÁRIO JOSE BRENO GOMES E SILVA	
DIAS ENTRE RECLAMAÇÃO ADM X CITAÇÃO JUD. 673	DATA DA RECLAMAÇÃO 31/10/2017	ATO DECLARATÓRIO? Não
PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO JOSE BRENO GOMES E SILVA		
PLACA PGK-9097	CHASSI 9C2KC1650CR551212	MARCA/MODELO HONDA/ CG 150 TITAN ESD
DT. VENC. SEGURO OBRIGATÓRIO 21/02/2017	DATA PAGAMENTO DO PRÊMIO 06/01/2017	STATUS DO PRÊMIO Adimplente
HOSPITAL DO BAM HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES	DELEGACIA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL	BOLETIM DE OCORRÊNCIA? Sim
DINÂMICA DO ACIDENTE COLISÃO ENTRE VEÍCULO E MOTOCICLETA		
LOCAL DO ACIDENTE BR 232 - KM 410,0 - SERRA TALHADA - PE		
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 10/11/2017	TIPO AVALIAÇÃO MÉDICA AVALIAÇÃO MÉDICA ADMINISTRATIVA
AVALIAÇÃO Limitação funcional do membro inferior direito	
TIPO DE LESÃO 8. Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
ASSISTENTE/PERITO Ricardo de Araujo Leite	CRM/UF 4507CE
GRADUAÇÃO 50 %	EMPRESA MÉDICA ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA
NOME DA VITIMA JOSE BRENO GOMES E SILVA	
NÚMERO DO SINISTRO 3170583717	NÚMERO DA PASTA 2644245

EXCLUDENTES LEGAIS

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

OBSERVAÇÃO FINAL

PARECER FINALIZADO SEM INFORMAÇÃO ADICIONAL.

FAVOR ATENTAR PARA OS DADOS PREENCHIDOS NOS CAMPOS ACIMA.