

DADOS DO PROCESSO

NÚMERO DO PROCESSO 00029122420198060175		UF CE	COMARCA Trairi
FORO Não aplicado		VARA Única - Vara Cível	
DATA DA DISTRIBUIÇÃO 18/02/2020	DATA DA CITAÇÃO 17/02/2020	DATA DA AUDIÊNCIA 21/02/2020	DATA DO SUBSTABELECIMENTO
NOME DO AUTOR SAMUEL PEREIRA BARBOSA			CPF DO AUTOR 90317130315
ADVOGADO ADRIANO FERNANDES PINHEIRO			OAB/UF 22161-CE
PATROCÍNIO JOAO BARBOSA			
STATUS DA PASTA ATIVA	STATUS ALTERADO EM 18/02/2020		INDÍCIO DE IRREGULARIDADE NÃO

ARQUIVOS DO PROCESSO

TIPO DOCUMENTO	DATA INCLUSÃO	PRAZO / DIA	LIMITE INCLUSAO
Citação	28/02/2020 15:35:30	3 / FORA	21/02/2020
Inicial	19/02/2020 11:38:47	8 / DENTRO	28/02/2020
Inicial	28/02/2020 12:35:52	8 / DENTRO	28/02/2020
Boletim de Ocorrência	19/02/2020 11:40:19	/	
Parecer Informativo NSJ	03/03/2020 09:11:37	/	
Intimação	18/02/2020 09:43:51	/	

COMPLEMENTO DOS DADOS DO PROCESSO

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

ENVOLVIDOS CADASTRADOS

NOME	CNPJ/CPF	PAPEL	PASTAS VINCULADAS	SEGURADORA CONSORCIADA	CÓDIGO SEGURADORA
SAMUEL PEREIRA BARBOSA	90317130315	Autor/Representante Legal	1		
SAMUEL PEREIRA BARBOSA	90317130315	Vítima	1		
ADRIANO FERNANDES PINHEIRO	-	Advogado Adverso	170		
CRISTIANO SANCHES DE CARVALHO	-	Juiz	126		

SINISTRO ALVO

NOME DA VÍTIMA SAMUEL PEREIRA BARBOSA		
CPF DA VÍTIMA 90317130315	DATA DE NASCIMENTO 15/10/1977	NATUREZA DO SINISTRO Invalidez
DATA DO SINISTRO 14/10/2017	UF CE	MUNICÍPIO Trairi
CATEGORIA DO VEÍCULO CiclomotorMotonetaMotocicletaTriciclo		

NÚMERO DO SINISTRO 3200083927	DATA RECLAMAÇÃO 17/02/2020	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 3190047977	DATA RECLAMAÇÃO 21/01/2019	VIA ADM
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO Cancelado - Excluído	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM -
MÉRITO -	NATUREZA DO MOVIMENTO Invalidez	VALOR PAGO R\$0,00
CPF BENEFICIÁRIO -	NOME DO BENEFICIÁRIO -	
DIAS ENTRE RECLAMAÇÃO ADM X CITAÇÃO JUD. 392	DATA DA RECLAMAÇÃO 21/01/2019	ATO DECLARATÓRIO? Sim
PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO EDILENE OLIVEIRA FREITAS BARBOSA		
PLACA OFS-4913	CHASSI 9C2JC4830BR011194	MARCA/MODELO HONDA BIZ 125 EX
DT. VENC. SEGURO OBRIGATÓRIO 31/01/2017	DATA PAGAMENTO DO PRÊMIO 03/05/2017	STATUS DO PRÊMIO Adimplente
HOSPITAL DO BAM HOSPITAL MAT. SÃO VICENTE DE PAULO	DELEGACIA DELEGACIA MUNICIPAL DE TRAIRI	BOLETIM DE OCORRÊNCIA? Sim
DINÂMICA DO ACIDENTE COLISÃO MOTOCICLETA X ANIMAL (CACHORRO) - VÍTIMA/CONDUTOR		
LOCAL DO ACIDENTE CORREGO SÃO GONÇALO - TRAIRI/CE		
FALHA NA REGULAÇÃO? Não	MOTIVO DA FALHA	JUSTIFICATIVA DA FALHA
HÁ NEXO DE CASUALIDADE NOS DOCUMENTOS JUNTADOS PELA VÍTIMA? Sim		

SINISTROS RELACIONADOS

NOME DA VÍTIMA SAMUEL PEREIRA BARBOSA		NÚMERO DO SINISTRO PRINCIPAL 2013635423
CPF DA VÍTIMA 90317130315	DATA DE NASCIMENTO 15/10/1977	NATUREZA DO SINISTRO Invalidez
DATA DO SINISTRO 01/09/2012	UF CE	MUNICÍPIO TRAIRI
CATEGORIA DO VEÍCULO CiclomotorMotonetaMotocicletaTriciclo		
NÚMERO DO SINISTRO 2013635423	DATA RECLAMAÇÃO 09/10/2013	VIA ADM
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO Pago	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM 11/11/2013
MÉRITO -	NATUREZA DO MOVIMENTO Invalidez	VALOR PAGO R\$ 4.725,00
CPF BENEFICIÁRIO 90317130315	NOME DO BENEFICIÁRIO SAMUEL PEREIRA BARBOSA	

LESÕES CONSTATADAS

DATA DA AMP	TIPO AVALIAÇÃO MÉDICA		
01/11/2013	AVALIAÇÃO MÉDICA ADMINISTRATIVA		
AVALIAÇÃO			
<p>Diagnostico: FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA COMPLETA PROXIMAL A ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR(VISTO AO RAIOS X)</p> <p>Exame Medico Pericial: DIFICULDADE DOS MOVIMENTOS DE ADUÇÃO E ABDUÇÃO DE MSD, COM DANOS PROJETADOS E DIFICULTANDO OS MOVIMENTOS DO MSD.</p> <p>Resultados: TRATAMENTO CONSERVADOR</p> <p>Sequela Permanente: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO MSD</p> <p>Sequelas: Com sequela</p> <p>Descricao : Perda funcional completa de um dos membros superiores</p> <p>Apurado : 70 %</p> <p>Enquadramento : Em grau médio - 50 %</p> <p>Perda : 35%</p> <p>Valor Indenizado : 4725</p>			
TIPO DE LESÃO			
ASSISTENTE/PERITO			CRM/UF
Dilermano Rodrigues Fernandes			9670 / CE
GRADUAÇÃO		EMPRESA MÉDICA	
		SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA	
NOME DA VITIMA			
SAMUEL PEREIRA BARBOSA			
NÚMERO DO SINISTRO		NÚMERO DA PASTA	
2013635423			

DADOS DO VEÍCULO

NÚMERO SINISTRO	VIA		
3190047977	Administrativo		
PLACA	RENAVAM	CHASSI	
OFS4913	000536189056	9C2JC4830BR011194	
CATEGORIA	UF	ANO FABRICAÇÃO	
MOTOCICLETA	CE	0	
INADIMPLÊNCIA			
Exercício: 2020 - Prêmio R\$: 12,30			
Exercício: 2019 - Prêmio R\$: 84,58			

EXCLUDENTES LEGAIS

PRESCRIÇÃO?	OBSERVAÇÃO PRESCRIÇÃO
NÃO	
LITISPENDÊNCIA?	OBSERVAÇÃO LITISPENDÊNCIA
NÃO	
COISA JULGADA?	OBSERVAÇÃO COISA JULGADA
NÃO	
SINISTROS	Pastas: 2698913

OBSERVAÇÃO FINAL

HISTÓRICO DO SINISTRO ALVO

- SINISTRO ALVO: 3190047977 - REG 03 CANCELADO

INFORMAMOS QUE O SINISTRO ADMINISTRATIVO ACIMA FOI CANCELADO EM RAZÃO DE: INATIVIDADE - NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

· Documentação médico-hospitalar - Status: Não Conforme

Observações: EM CASO DE CIRURGIA ANEXAR: FOLHAS DO CENTRO CIRÚRGICO DESCREVENDO PROCEDIMENTO ADOTADO E MATERIAIS USADOS, FOLHA DE ANESTESIA, FOLHAS DE EVOLUÇÃO MÉDICA E SUMÁRIO DE ALTA.

RELATÓRIO DO TRATAMENTO REALIZADO INTERNADO OU EM CURSO, A NÍVEL AMBULATORIAL E LAUDO DE EXAMES DE IMAGEM REALIZADOS DURANTE A INTERNAÇÃO: RAIOS X, TOMOGRAFIA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E DE CONTROLE PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO OU TRATAMENTO CONSERVADOR, COM RESPECTIVA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE SEGURADO E DATA DE REALIZAÇÃO.

PARECER INFORMATIVO FORNECIDO COM BASE NO DUT VINCULADO AO DOSSIÊ ADMINISTRATIVO, TENDO EM VISTA A AUSÊNCIA DO REFERIDO DOCUMENTO NO SISJUR.

FAVOR ATENTAR PARA OS DADOS PREENCHIDOS NOS CAMPOS ACIMA.