

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA				CHECKLIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT			
(X) VC () JEC () TJ		COMARCA: <u>Russas</u>	AUDIÊNCIA: <u>16/05/2022</u>		GPROC/SISJUR:		
		UF: <u>CE</u>					
DADOS DO PROCESSO							
AUTOR	NOME: <u>Yné Edilberto da Silva</u>						
Nº PROCESSO (CNJ)	() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL			DATA DO AJUIZAMENTO:			
VÍTIMA	<u>0050584-45.2020.8.06.0158</u>			DATA DA CITAÇÃO:			
EX ADVERSO	NOME: <u>Yné Edilberto da Silva</u>						
PROGNÓSTICO	CPF: <u>922.436.223-00</u> () INCAPAZ () MENOR						
OBJETO	NOME: <u>Carlos Eduardo Celidônio</u>			OAB/UF: <u>CE 18.028</u>			
		() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO					
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO		() INVALIDEZ INTEGRAL (X) INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS			SINISTRO: <u>23/07/2017</u>		
PLACA:		CATEGORIA: () 00 () 01 () 02 () 03 () 04 () 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>Joelma Vireto</u> () 10% (X) 25% () 50% () 75% () 100%					
		2. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%					
		3. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%					
		4. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%					
EMPRESA MÉDICA	NOME: <u>Toledo</u>						
PERITO JUDICIAL	NOME: <u>Rômulo Ferver</u>						
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME:						
MORTE							
DATA DO ÓBITO:	CERTIDÃO DE ÓBITO	BENEFICIÁRIOS:		QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:			
____/____/____	() SIM () NÃO	() CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS:					
VERIFICAÇÃO MEGADATA							
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	(X) SIM () NÃO			RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA:			
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS						
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: <u>2.531,25</u>						
Nº SINISTRO ADM: <u>3210169034</u>	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____						
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS						
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$:						
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				
() 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)				