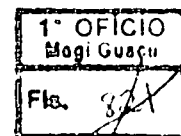


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



Requerente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU**

Requerida: **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**

Vítima: **ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 27.05.2008: R\$ 984,66

Valor Parcialmente Quitado em 06.06.2008: R\$ 486,58

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 984,66 – R\$ 486,58 = R\$ 498,08

Correção Monetária a partir de 27.06.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 38,673545

Fator do mês do termo final: 39,251821

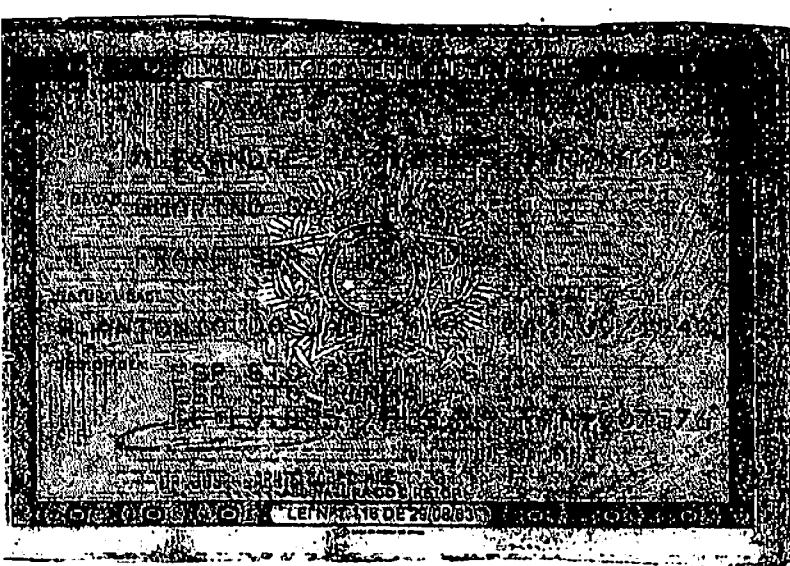
R\$ 498,08 $\times$ 38,673545 x 39,251821 = R\$ 505,53

Valor Corrigido: R\$ 505,53

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 27.06.2008

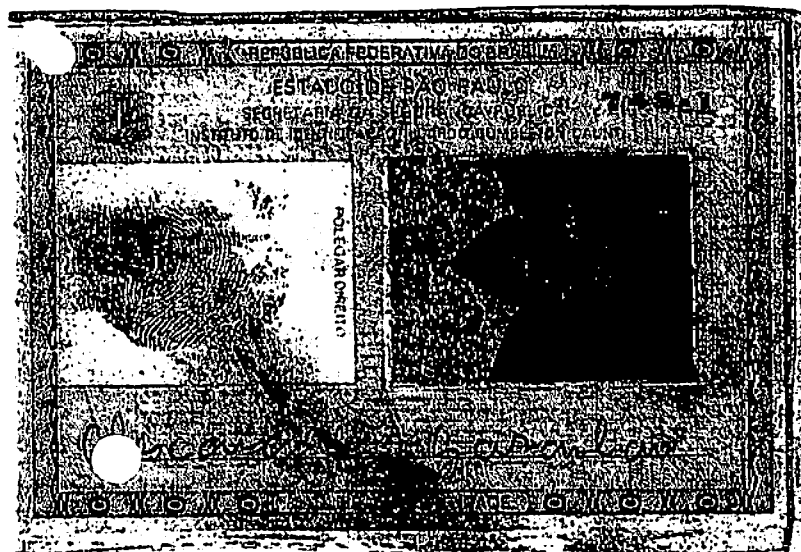
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 505,53	27.06.2008	R\$ 514,29

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 514,29 (QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)**



1º OFÍCIO	1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU	MOGI GUAÇU
Fls. 842	Fls. 842

my





SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU

Rua Faustino Custódio dos Santos nº 102 – Pq. Cidade Nova.
CEP. 13845-425 – Mogi Guaçu/SP Tel. 0 XX 19 3861.6813



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 823

54

M

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA DE Nº 227/2008

NATUREZA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMAS

LOCAL: Av. Bandeirantes, frente Viação Santa Cruz – Jd. Ipê II - Nesta

DATA DO FATO: 03.03.2008

HORA DO FATO: 13h15

DATA DA COMUNICAÇÃO: 03.03.2008

HORA DA COMUNICAÇÃO: 15h00

DATA DA ELABORAÇÃO: 03.03.2008

HORA DA ELABORAÇÃO: 15h00

CIRCUNSCRIÇÃO : 2º D.P.

MOTOCICLISTA/VITIMA: REDHER TALES SIMÕES

RG: 44.518.079 SSP/SP

PAI: Pedro Donizete M. Simões

MÃE: Eva Maria S. Simões

NATURAL: Mogi Guaçu-SP - DT.NASC: 17.10.1988 - COR: branco

PROFISSÃO: Autônomo - ESTADO CIVIL: solteiro – NAC:- Brasileira

ENDEREÇO: Rua Apucarana, 359 – Jd. Ipê II – fone 3891.4297

Dados da CNH: 041001206135, Categoria “A/B”, Validade 19.10.2011

DADOS DO VEICULO HONDA/CG 125 TITAN KS, AMO/MOD 2003, COR AZUL, PLACA DKL 8563 DE MOGI GUAÇU-SP, GASOLINA, CHASSI 9C2JC30104R019995, EM NOME DE REDHER TALES SIMÕES.



VITIMA: ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO

RG: NÃO PORTAVA

PAI: Guerino Garanhão

MÃE: Francisca F. Garanhão

NATURAL: Sto. Antonio do Jardim-SP - DT.NAC. 04.11.1940

PROFISSÃO: lavrador - ESTADO CIVIL: casado - NAC.: Brasileira

ENDEREÇO: Rua Joaquim Xavier da Silva Neto, 439 – Jd. Novo II - fone 9754.9246

CERTIDÃO

HISTORICO

Certifico que a cópia confere
com a original.

Mogi Guaçu: 13 05 1 08

Presente nesta Unidade Policial os GMs Justino e Paulo nos relatando que foram solicitados na Santa Casa e informados pelas vitimas que o motociclista trafegava pelo local sentido bairro-centro, quando o veiculo a sua frente frenou bruscamente, fazendo com que o mesmo perdesse o controle da motocicleta, vindo a cair ao solo, e a motocicleta desgovernada derrapou atingindo a vítima Alexandre. Vítimas socorridas por uma ambulância do PPA até a Santa Casa Local, onde permaneceram em observação. Local prejudicado para perícia. Motocicleta com a documentação em ordem ficou sobre custódia de seu amigo Luiz Gustavo. NADA MAIS.

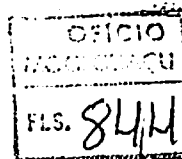
2

OBS:- FICA CONSIGNADO PELA AUTORIDADE QUE TODA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TÊM DIREITO AO SEGURO DPVAT.



SOLUÇÃO: BO

MOGI GUAÇU, 03 DE MARÇO DE 2008.



ELABORADO POR

Elisa Antônia Braido da Silva
Escrivã de Polícia

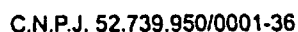
Judite de Oliveira-Reis
Delegado de Polícia



CERTIFICADO

Certifico que este documento é
com a original
Mogi Guaçu

13 05 08



Paciente: Alexandre Fernandez Garachani


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Tela : 0000000
 Conversa : DPV - ACIC. TRANSITO

Data Abertura : 28/03/08
 Nuz.Atendimento : 03003130

OFICIO
 1.5. 846

Paciente : ALEXANDRE FERNANDES GARRINHO

Prontuario : 0058437/03

Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : PAULO CESAR RODRIGUES

CRM : 058007

Clinica:

Data Atend : 03/03/08 - 13:14

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 826

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000001	TRICOTOMIA	1.00	03/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000003	ATEND MEDIC	1.00	07/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	10/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000005	CURATIVO MEDIO	1.00	14/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000006	CURATIVO GRANDE	2.00	03/03/08	13.00	R\$	13.00	26.00
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	03/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	03/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000012	TAXA INJECAO INTRV	1.00	03/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							126.57

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000013	ASCL	03/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
00000014	TORAX P.A.	03/03/08	1.00	42.00	R\$	42.00	42.00
00000015	PERNA	03/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
00000016	TRABO P.A. LAT.	03/03/08	1.00	55.50	R\$	55.50	55.50
00000017	COMINA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	03/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
00000018	HEMATOCRITO DETERMINACAO DO	03/03/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
00000019	HEMOGLOBINA DOSAGEM DE	03/03/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
SUB TOTAL:							261.25

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000020	NOVALGINA 0200 - INJ	1.00	03/03/08	Enfermar	AMPOLA	2.12	2.12
00000021	TRACOL FOMADA 300	50.00	14/03/08	Enfermar	GR	1.54	77.00
00000022	SORO FISIOLÓGICO 5% 250ML	1.00	03/03/08	Enfermar	FRASCO	2.70	2.70
SUB TOTAL ENFERMARIA:							81.82
SUB TOTAL:							21.02

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000023	AMFICAP - 1 N 10	1.00	03/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000024	AMFICAP 25 x 7 DESC	2.00	03/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60

0000000 ATACADA CAFE 15 CM	5.00	14/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	7.25
0000001 COMPRESSA DE GASE 7.5 x 7.5	125.00	14/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.05	7.50
0000002 EQUIPO P/DOCA	1.00	03/03/08	Enfermar	PC	3.97	3.97
0000003 ESPARADRAPO	170.00	14/03/08	Enfermar	CM	0.05	8.50
0000004 FITA ADESIVA BRANCA 19 x 50 K	100.00	14/03/08	Enfermar	CM	0.02	2.00
0000005 LUNA P/PROC MEDIA	1.00	03/03/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95
0000006 LUNA P/PROC ESTERIL M	5.00	14/03/08	Enfermar	PAR	0.95	4.75
0000007 PONDINE SERRANTE	50.00	14/03/08	Enfermar	ML	0.40	20.00
0000008 PONDINE TOPICO	50.00	14/03/08	Enfermar	ML	0.29	14.50
0000009 SERINGA BSC. 20ML	1.00	03/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.90	0.90
Sub TOTAL ENFERMARIA:						74.92
SUB TOTAL:						74.92
Sub TOTAL HOSPITAL:						564.66
Sub TOTAL GERAL:						924.66

Relacao dos Honorarios Medicos

Codig	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000000	CONSULTA PRONTO SOCORRO	056007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	03/03/08	105.00	105.00
0000001	CONSULTA PRONTO SOCORRO	123506	JOSE MARCELINO CECCON	1.00	07/03/08	105.00	105.00
0000002	CONSULTA PRONTO SOCORRO	056007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	10/03/08	105.00	105.00
0000003	CONSULTA PRONTO SOCORRO	123506	JOSE MARCELINO CECCON	1.00	14/03/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							420.00
TOTAL GERAL:							924.66

Irm. Sta. Cruz
 JOSE MARCELINO MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

Fls. 848

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO
F.A.A.: 03003180
PRONTUARIO: 0058437/03
DATA TENDIMENTO: 03/03/2008
HORA: 13:14
USUARIO: VALERIA CR

36386

liberou

52.739.950/0001-36
IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU
RUA CHICO DE PAULA, 608
CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ALEXANDRE FERNANDES GARAÑHANI Idade: 67a
Estado: SP R.G.: Data Nasc.: 04/11/1940 Sexo: M
Endereco: R JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO 439
Cep.: 13840000 Bairro: JD NOVO 02
Município: MOGI GUAÇU Cod. Mun.: 4564 Fones: 3831 3778

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Apresenta melhora da escoriação generalizada. Refere dor femur E, porém não apresenta restrição de movimento em nenhuma das pernas.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

B: tub. P/ curm 3p + col. eu rool 2p + Bux + son
AT: OK Rx femur E. 2p

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Po. litium

CONDUTA

SI - 250 ml

Depressão (E) + 3.70
Obs: não clama

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

DR. PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

1

ACID. TRANSITO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO
F.A.A.: 03003808
FRONTUARIO: 0058437/03 : 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6
DATA TENDIMENTO: 10/03/2008 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA NOGUEIRAS
HORA: 08:29 : RUA CHICO DE PAULA, 608
USUARIO: JOANIRA : CENTRO - C E P 13840-001
NOGUEIRAS - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ALEXANDRE FERNANDES GARRANHAU Idade: 67a
Est. : SP R.G: 32060317-9 Data Nasc.: 04/11/1940 Sexo: M
Endereco: R JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO , 439
Cep.: 13840000 Bairro: JD NOVO 02
Município: NOGUEIRAS Cod. Mun.: 4564 Fone: 3331 5778

ATIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Reflexo muller, prurito e leve dor em tornozelo e
ouvido

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Politeamia

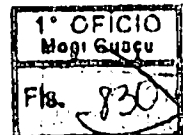
CONDUITA Manter tratamento

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

Dr. Paulo Cesar Borgonovi

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : Sebastião Carlos Garranha

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito, e na qualidade de beneficiário titular do direito de reembolso de DAMS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, do Seguro Obrigatório de DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, o abaixo assinado, doravante denominado CEDENTE, cede e transfere ao Hospital IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU, situado na Rua CHICO DE PAULA, nº 608, Bairro: CENTRO, na Cidade de MOGI GUAÇU, Estado de SÃO PAULO, CEP 13.840-000, inscrito no CNPJ sob nº 52739950/0001-36, doravante denominado CESSIONARIO os direitos de reembolso, junto à Seguradora,

da quantia de R\$ 984,66, (NOVECENTOS E OITENTA QUATRO REAIS E SESENTA SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 03/03/08, no qual foi vítima ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADO, profissão, LAVADOR, RG, 32.060.317-9, inscrito no CPF sob nº 043.602.458-66, residente na RUA JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO, Nº 439, Bairro JO NOVO II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9754-9240.

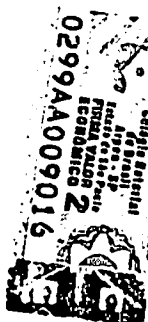
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, seja judicial ou extrajudicialmente.

O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, 16 de MAIO de 2008.

CEDENTE: Alexandre Fernandes Garanhão

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu



SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DA CITE

PESSOAS NATURAIS DA CITE

R. Jorge Tibirica, 91 - E. S. Pinhal, SP

Reconheço Firma de Alexandre Fernandes Garanhão

Alexandre Fernandes Garanhão

16 de Maio de 2008

E. S. Pinhal, N.º 20, do 2º andar

() Ana M. C. Novais Tibirica - Oficial

() Dorival Ranucci Junior - Escrevente

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169774 - 1

Seg.: 5754/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00

Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: DAMIÃO BENEDITO

Data Acidente: 03/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Traum superf NE da perna (S80.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteando	Avaliado
Honorários Médicos	420,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		156,00
	420,00	156,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	26,00	24,00
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	126,67	76,07
Exames	281,25	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	281,25	111,49
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	74,92	69,81
	74,92	69,81

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169774 - 1

Seg: 5754/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 30/05/2008

Medicamentos

99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	81,82	73,21
	81,82	73,21

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final 984,66 486,58

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice.

Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA. PARA

PROCEDIMENTO CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTO.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUACU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	984,66	486,58	486,58
Termo: OK						
UD Megadata: 27/05/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	984,66	486,58	486,58

Total Avaliado para este Sinistro: 486,58 **Total Pleiteado para este Sinistro: 984,66**

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

RENATA
 CUS/DAMS

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR