

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANA LAURA MOREIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 27.05.2008: R\$ 295,99

Valor Parcialmente Quitado em 06.06.2008: R\$ 110,02

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 295,99 – R\$ 110,02 = R\$ 185,97

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\$ 185,97 $\times$ 38,673545 x 39,251821 = R\$ 188,75

Valor Corrigido: R\$ 188,75

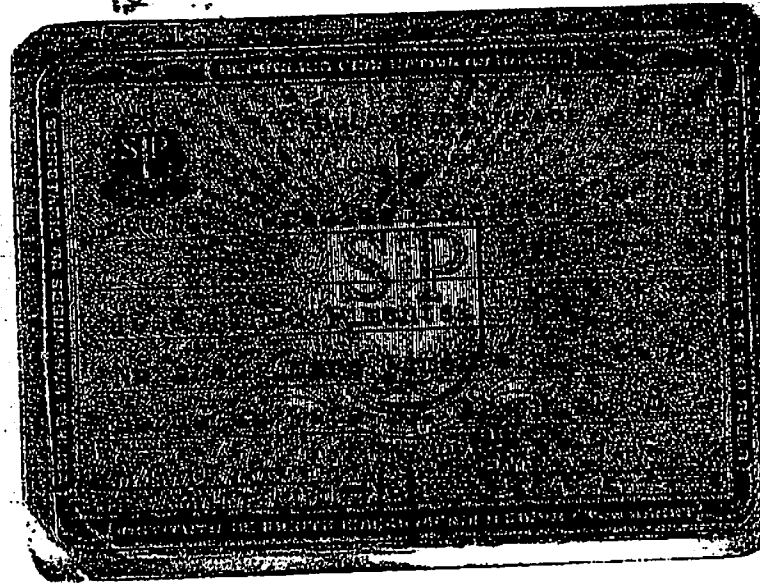
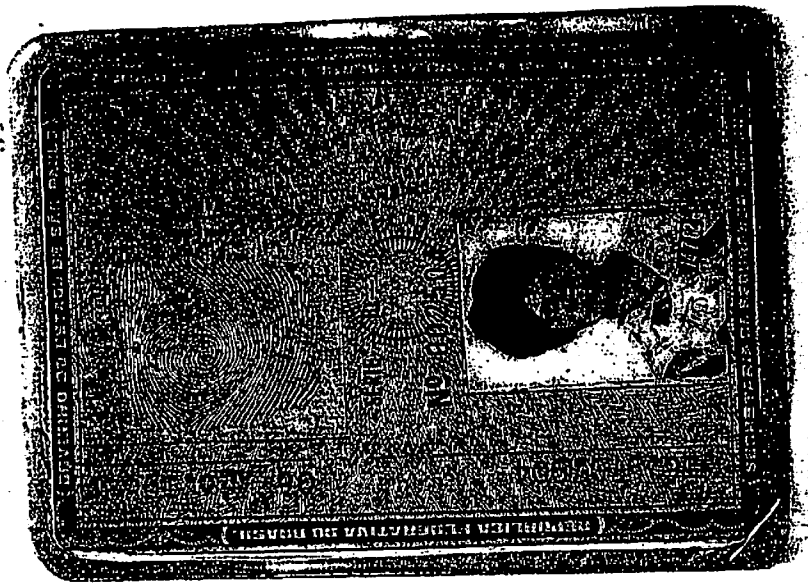
Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 27.06.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 188,75	27.06.2008	R\$ 192,02

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 192,02 (CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E DOIS CENTAVOS)**

1º OFÍCI
Mogi Guaçu
Fls. 810

830
mg





831

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E ANEXOS DO
DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE MOJI GUACU - S.P.

Endereço: Rua José Colombo, 336 - Fone 61-1466 - CEP 13.840 - Caixa Postal 148

Bel. Neusa Aparecida Machado Thim
- ESCRIVÃ -

NASCIMENTO N.º 30.213 -

CERTIFICO que, às fls. 291 do livro n.º A-108 do registro
de nascimentos, foi feito hoje o assento de ANA LAURA MOREIRA

nascida aos quatro (04) de dezembro (12) de mil novecentos e
noventa e um (1991) às 10 horas e 50 minutos, em Maternidade da Santa Casa local.

do sexo feminino, de cor branca

filho(a) de FRANCISCO DUARTE MOREIRA

natural de Borda da Mata-MG, profissão mecânico, idade 33-anos

e de Dona MARIA APARECIDA PIMENTEL

natural de Borda da Mata-MG, profissão doméstica, idade 3-anos

Casados em

do Aliados e residentes nesta cidade a rua Angelo Anghelini nº 244 - Jardim Itamarati

sendo avós paternos Antonio Duarte Moreira

e Dona Maria Cândida Moreira

maternos José Pinto Pimentel

e Dona Nazareth Amador Pimentel

E gêmeo (não) de

ordem de filiação o primeiro

Foram testemunhas as constantes do termo.

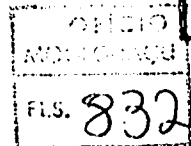
Foi declarante o

Observações:

SELOS DEVIDOS
PAGOS POR VERBA

Jr. M. do REGISTRO CIVIL
CARTÓRIO DE MOJI GUACU - S.P.
DE Neusa Aparecida Machado Thim - Escrivã
Mogi Guaçu - Oficial Maior

O referido é verdade e dou fé.
Mogi-Guaçu, SP, aos 11 de dezembro (12) de 1991.



Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUACU
Boletim Número : 000486/2008

FL.: 001

emitido em : 10/02/2008

1100C696B6D0C12669



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONECTADA

NR. ZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. JULIO CHAVIER 310 POUE CID. NOVA
COMPLEMENTO : 2º DP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 09/02/2008 HORA: 23:00
DATA COMUNICACAO : 10/02/2008 HORA: 00:24
ELABORADO EM : 10/02/2008 HORA: 00:25

CERTIFICADO
Certifico que a presente cópia confere
com o original
Mogi Guacu

Vítimas:

- ANA LAURA MOREIRA --- Nao presente ao Plantao --- Documento : RG: 47.949.428-X SSP/SP
Pai : FRANCISCO D. MOREIRA --- Mae : MARIA APARECIDA PIMENTEL --- Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : F --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 04/12/1991 16 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissao : ESTUDANTE --- Endereco Residencial :
RUA ZILMIRA FANSANI FONSECA 391 --- JD. STA MADALENA --- MOGI GUACU - SP --- Fone : (0019) 9110-1947

Condutores:

- MARCELO LEITE DE JESUS --- Nao presente ao Plantao --- Documento : RG: 42.204.776 SSP/SP
Pai : CICERO DE JESUS --- Mae : MARIA L. P. DE JESUS --- Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : M --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 22/06/1985 22 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissao : INSP. SEGURO --- Endereco Residencial :
RUA CONS. JOAO DA ROCHA MATOS 356 --- JD. PLANALTO VERDE --- MOGI GUACU - SP --- Fone : (0019) 9257-4047
- LOURIVAL ALVES DE ARAUJO --- Nao presente ao Plantao --- Documento : RG: 4965094 SSP/BA
Pai : ALVARO DE ARAUJO COTA --- Mae : VERA LUCIA P. COTA --- Natural de : CACULÉ - BA
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : M --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 08/02/1969 39 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissao : OP. INDUSTRIAL --- Endereco Residencial :
RUA OLGA GALHARDONI RAVAGNANI 276 --- JD. FANTINATO --- MOGI GUACU - SP --- Fone : (0019) 9259-6042
- SERGIO LONGHI NETO --- Nao presente ao Plantao --- Documento : RG: 40.928.462 SSP/SP
Pai : SERGIO LONGHI JUNIOR --- Mae : IARA C. M. LONGHI --- Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : M --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 22/04/1985 22 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissao : TEC. ELETROINICO --- Endereco Residencial : --- RUA 16 DE JULHO 123
STA LUZIA --- MOGI MIRIM - SP --- Fone : (0019) 3862-7286

Veiculos :

- CPQ 8925 --- Cor : BRANCA --- Marca : GM/ASTRA --- Tipo : PASSAGEIRO --- Ano de Fabricacao : 1998
Município : MOGI GUACU - SP --- Combustivel : Gasolina --- Chassis : 9BGT08CXWB309234
Proprietario : LOURIVALDO ALVES DE ARAUJO --- Cia. Seguradora : CNH- 01146819563 --- Nro. Apolice : CAT. AC
Observacao : VAL. 24.01.2010 --- Ocorrencia : Danificado --- Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO
- DSY 5633 --- Cor : CINZA --- Marca : VW GOL --- Tipo : PASSAGEIRO --- Ano de Fabricacao : 2006
Município : MOGI MIRIM - SP --- Combustivel : Gasolina --- Chassis : 9B4CA05406T158889
Proprietario : SERGIO LONGHI NETO --- Cia. Seguradora : CNH- 03223651074 --- Nro. Apolice : CAT. AB

mf

Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000486/2008

FL.: 002
Emitido em : 10/02/2008
1160C696B6D0C12669

Observacao : VAL. 22.04.2008 -- Ocorrência : Acidentado -- Local da Ocorrência : Via Publica

Documentos Levados : NAO

- 8981 -- Cor : PRETA -- Marca : HONDA CG 150 TITAN -- Tipo : MOTOCICLETA -- Ano de Fabricacao : 2007

Município : MOGI GUAÇU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2KC08107R104E25

Proprietario : MARCELO LEITE -- Cia. Seguradora : CNH-03713860457 -- Nro. Apolice : CAT. AB

Observacao : VAL. 27.07.2010 -- Ocorrência : Acidentado -- Local da Ocorrência : Via Publica

Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

PRESENTE OS POLICIAIS MILITARES, ESTEVAM E VALDECI, NOTICIANDO QUE FORAM SOLICITADOS NO LOCAL, DOS FATOS EM CONTATO COM VITIMA E CONDUTORES, OS QUAIS RELATAM QUE; QUE O GM ASTRA TRAFEGAVA PELA RUA JULIO CHAVIER, SENTIDO AV. BANDEIRANTE BAIRRO, SENDO QUE O VEICULO GOL SE ENCONTRAVA ESTACIONADO E SAIU DO LOCAL EM QUE SE ENCONTRAVA, O CONDUTOR DO VEICULO ASTRA ASSUSTOU-SE, COM A SAIDA DO ASTRA INDO CHOCAR-SE CONTRA A MOTOCICLETA QUE ENCONTRAVA-SE ESTACIONADA COM A CONDUTORA SOBRE A MESMA, A VITIMA DA MOTOCICLETA CAIU AO SOLO, E RELATOU AOS POLICIAIS QUE IRIA AO HOSPITAL POR MEIOS PROPRIOS, ESTANDO COM A DOCUMENTACAO DE SEU MOTOCICLO REGULARIZADO OS VEICULOS APOS VERIFICADOS PELOS POLICIAIS QUE ATENDERAM A OCORRENCIA, ESTANDO EM ORDEM FORAM LIBERADOS NO LOCAL. NADA MAIS.

P. Jências Tomadas : DE PRAXE

Provas Colhidas : TESTEMUNHA

SOLUÇÃO : B.O

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
AGENTE POLICIAL

JOSE EMÍLIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861.1313 - Fax: (19) 3861.4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

C.N.P.J. 52.739.950/0001-36

AMBULATÓRIO

NOTA 36939

Mogi Guaçu, 11 de 04 de 2008

Paciente: Ana Laura Moreira

Quant.	Especificações	Unit - R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		R\$ 70,00
	Medicamentos		R\$ 64,00
	Atestados - <i>P.R.</i>		R\$ 49,00
	Telefonemas <i>Serviços hospitalares</i>		R\$ 80,00
	<i>Honorários médicos</i>		R\$ 650,00
	Sub total		R\$ 813,00
	Descontos		
	TOTAL		R\$ 813,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 0034259
Convênio : OPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 25/03/08
Muc.Atendimento : 02004076

FLS. 835

Paciente : SRA LAURA MAFRISA

Procurador : 6116850/08

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : LOURENCO DANIEL ZANARDI

CRM : 089038

Clinica:

Data Atend : 09/02/08 - 23:51

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 115

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codico	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00300001	TRICOTOMIA	1.00	09/02/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00300006	CATIVA MEDIA	1.00	09/02/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00300010	LAJA DE OBSERVACAO	1.00	09/02/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00300011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	09/02/08	35.00	R\$	35.00	35.00
SUB TOTAL:							73.90

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codico	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
30040040	ARTICULACAO COXA-FEMURAL	09/02/08	1.00	52.50	R\$	52.50	57.49
SUB TOTAL:							57.49

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013427	TRUXOL POMADA 30G	10.00	09/02/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
SUB TOTAL ENFERMARIA:							15.40
SUB TOTAL:							15.40

Qtde.: 10.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030779	ATAMISA CREPE 15 CM	1.00	09/02/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031947	MPRESSA DE BASE 7.5 X 7.5	25.00	09/02/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032791	..PARABRAPPO	30.00	09/02/08	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	09/02/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032933	LIWA PRON ESTERIL M	1.00	09/02/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033310	PROVINE DESGEMANTE	10.00	09/02/08	Enfermar	ML	0.40	4.00
00033334	PROVINE TOPICO	10.00	09/02/08	Enfermar	ML	0.22	2.20
SUB TOTAL ENFERMARIA:							12.70
SUB TOTAL:							12.70

Qtde.: 97.00

Int.Qtde.: 112.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 159.49

Relacao dos Honorarios Medicos

Codico	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010045	CONSULTA PRONTO SOCORRO	089038	LOURENCO DANIEL ZANARDI	1.00	09/02/08	105.00	105.50

SUB TOTAL: 138,50

TOTAL GERAL: 295,99

836
Irm. Sta. Casa Mia. Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 8/16

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Sr. Médico: as informações prestadas por V.S^a. Destinam-se à _____ e serão mantidas em sigilo, como recomenda a ética médica.

Fis. 837

() VG/APC () API () VIT (X) DPVAT ()

1 - Nome do paciente:

Data de Nascimento

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

As informações abaixo podem ser apresentadas pelo Código Internacional de Doenças.

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

09/02/08

- contusões de quadril
- Escoriações generalizadas
- Acidente de trânsito

Data de demais atendimentos

Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

09/02/08

Exames

Rx art. c.ºs femurais

Resultados

S/lesões

6 - Tratamentos realizados

(X) Clínico () Cirúrgico () Fisiológico () Quimioterápico () Radioterápico () Outros

Descrição Consulta + Rx + analgésicos + medicações myofasciais

7 - Outro médico / Hospital que atendeu o paciente em função do diagnóstico

Médico

Telefone

Hospital

Telefone

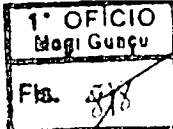
8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.				
9 - No caso de redução ou perda do uso de algum membro ou órgão, preencher as informações abaixo:				
Alterações funcionais de cada membro ou órgão	Grau de Redução Funcional			
	Mínimo (0 a 25%)	Médio (26 a 50%)	Máximo (51 a 75%)	Total (76 a 100%)
10 - No caso de redução de acuidade visual, indicar sua avaliação, empregando a escala Snellen.				
Acuidade Visual °D.		Acuidade Visual O. E.		
Sem Correção	Com Correção	Sem Correção	Com Correção	
11 - No caso de redução da Função auditiva, anexar exame audiométrico.				
12 - A invalidez citada nos itens anteriores é de caráter permanente? () Sim () Não ()			Data da alta do tratamento	
13 - Outras doenças ou deformidades já apresentadas anteriormente pelo paciente.				
14 - Observações:-				
Nome do Médico		Nº do CRM		Telefone
Endereço		Nº	Cidade	Estado

M. Spina - St
Local

09, 02, 08
Data

[Assinatura]
ASSINATURA DO MÉDICO
Lourenço Daniel Zanardi
CRM 89038
ISCMMG KMF 002

4057.



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

838

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\$ 295,99, (DUZENTOS E NOVENTA CINCO REAIS E NOVENTA NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 09/02/09, no qual foi vítima ANA LAURA MOREIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, 4f. 949.423-X, inscrito no CPF sob nº 361.326.368-01, residente na AV. ZULMIRA PAN SANI FONSECA, Nº 391, Bairro STA. MADALENA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP. 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9110-1942.

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, _____, de 17 ABR 2008

CEDENTE

Ana Laura Moreira maria. Ap. Pimentes

CESSIONARIO

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Teixeira, 11 - C. S. P. H. SP

Reconheço Firma de

ANA LAURA MOREIRA

17 ABR 2008

E. S. Pimentes

() Ana M. C. Novaes Teixeira - Oficial

() Dorival Panucci Junior - E.

é válido com o selo de autenticidade

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Teixeira, 11 - C. S. P. H. SP

Reconheço Firma de

ANA LAURA MOREIRA

17 ABR 2008

E. S. Pimentes

() Ana M. C. Novaes Teixeira - Oficial

() Dorival Panucci Junior - E.

é válido com o selo de autenticidade

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169649 - 1

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

Vítima: ANA LAURA MOREIRA

Cidade: MOGI GUACU-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: DAVID PEREIRA R

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 30/05/2008

Data Acidente: 09/02/2008

Diagnóstico:

Traum superf do quadril e da coxa - Contusao do quadril (S70.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	136,50	50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,15	8,15
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	73,90	8,15
Próteses		
04.004-0 ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (CADA LADO	57,49	23,07
	57,49	23,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	12,70	12,70
	12,70	12,70
Medicamentos		
9999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	15,40	15,40
	15,40	15,40
Funúlia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169649 - 1

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

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Data: 30/05/2008
Fls. 820
840

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (+)

0,00 0,00

Total Final

295,99 110,02

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

RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TAXA DE SALA DE TRICOTOMIA. IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. O RELATÓRIO MÉDICO DO PRIMEIRO ATENDIMENTO NÃO JUSTIFICA TAXA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS. IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. O RELATÓRIO MÉDICO DO PRIMEIRO ATENDIMENTO NÃO JUSTIFICA TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relat.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	295,99	110,02	110,02
Terno: OK						
UD Megadata: 27/05/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	295,99	110,02	110,02

Total Avaliado para este Sinistro: 110,02 Total Pleitando para este Sinistro: 295,99

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50092-0/RJ

RENATA
 07/05/2008

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR