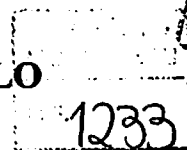


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANDRESON CARVALHO DE PAULA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 392,65

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 174,95

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 392,65 – R\$ 174,95 = R\$ 217,70

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

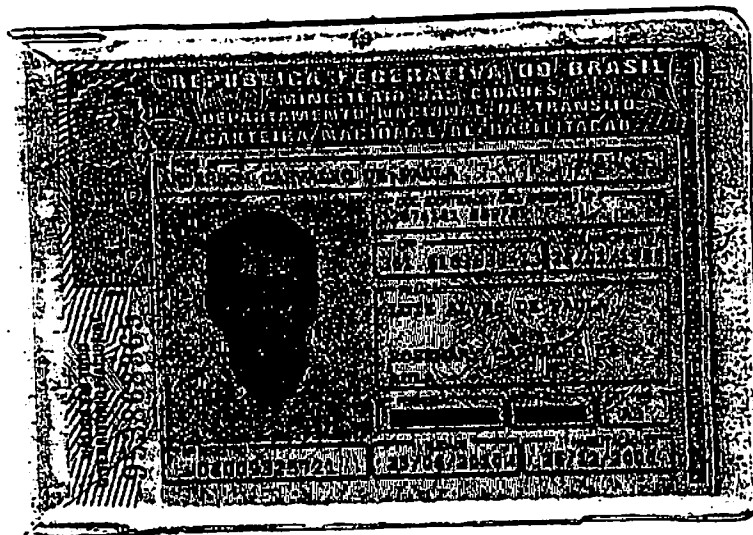
R\$ 217,70 $\times$ 39,025474 x 39,251821 = R\$ 218,96

Valor Corrigido: R\$ 218,96

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 218,96	12.07.2008	R\$ 221,66

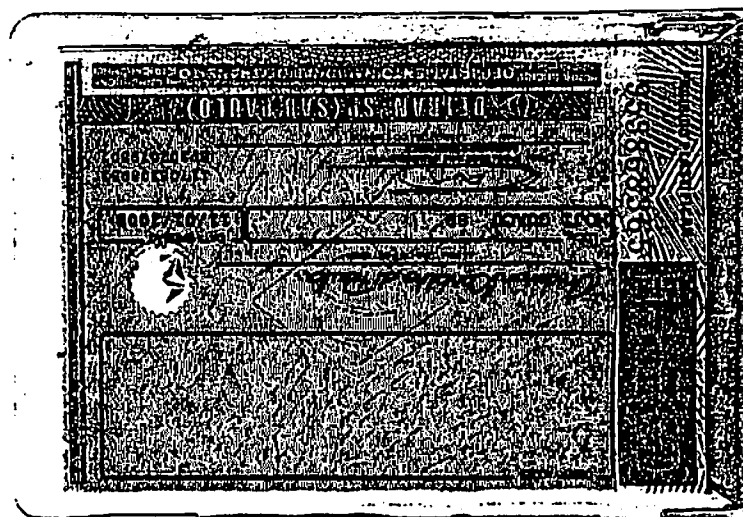
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 221,66 (DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)**



1.º OFICIO
Moji Guaçu
Fls. 1263

OFÍCIO
NOTARIAL
1234

my



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001333/2008

FLG: 001
Emitido em: 13/04/2008
CA190F6C6E700F15341

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RUA FILOMENA DONEGA, C.JESUINO ALEGRE
COMPLEMENTO : 0320.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 13/04/2008 HORA: 16:15
DATA COMUNICACAO : 13/04/2008 HORA: 17:35
ELABORADO EM : 13/04/2008 HORA: 17:38

CERTIFICADO
com a assinatura
Mogi Guacu
14 ABR 2008

Vitimas:

- ANDERSON CARVALHO DE PAULA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-32.874.141
Pai : LUIS ALVES DE PAULA -- Mae : ROSEMARY CARVALHO DE PAULA - Natural de : SAO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 24/01/1986 22 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : AUX.PRODUCAO - Endereco Residencial : - RUA JOAO CONTESSOTO, 289
SANTA MADALENA - M.GUACU - SP - Fone : (0019) 3819-6083
Ponto de referencia : CNH N.04009325721,V.23.06.2010
- GILMAR DELFINO DUTRA JUNIOR - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-
Pai : GILMAR DELFINO DUTRA - Mae : ANA HELENA SILVESTRE DUTRA - Natural de : M.GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 12/04/1987 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Endereco Residencial : - RUA CRISTOVAN COLOMBO, 338 - VILA PARAISO
M.GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-2432

Partes:

- MARIA CONCEICAO CANATO FERRACINI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-9.591.200
Pai : DIRCEU CANATO - Mae : MARIA HELENA MORALI CANATO - Natural de : M.GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 07/12/1958 49 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : ASS.DIRETORIA - Endereco Residencial : - RUA FLORIANOPOLIS, 270
BELA VISTA - M.GUACU - SP - Fone : (0011) 3861-7392 - Ponto de referencia : CNH N.02643184906,V.23.11.2012

Veiculos :

- DNH 1506 - Cor : AZUL - Marca : HONDA CG 150 TITAN - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2005
Município : M.GUACU - SP - Chassis : 9C2KC08106R823950 - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Publica - Observacao : COND. ANDERSON
- EWA 7070 - Cor : PRATA - Marca : GM/CORSA SEDAN - Tipo : PASS - Ano de Fabricacao : 2007
Município : M.GUACU - SP - Chassis : 9B6XH196078217386 - Ocorrência : Acidentado
Local da Ocorrência : Via Publica

HISTORICO

Presente o PM. Reinaldo, RE-119.324-4 informando a Autoridade que foi acionado para comparecer no local dos fatos e no local tomou ciência que o veículo conduzido pela Maria Conceição, sentido centro-bairro e na cruzamento preferencial deste conduzido, a motocicleta conduzida por Anderson, não respeitando a sinalização

1.º OFÍCIO
MOGI GUACU
Fls. A205

OFÍCIO
MODALIDADE
1236

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001333/2008

FL. 002
Emitido em : 13/04/2008
4190F6C6E700F1E341

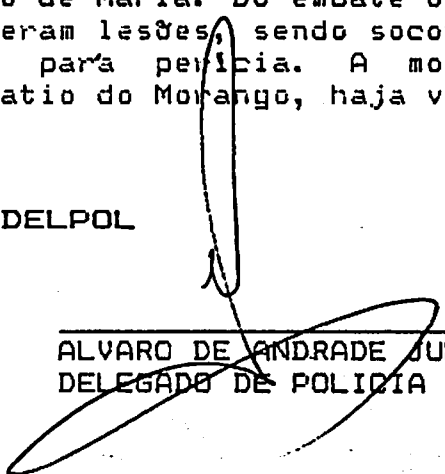
acabou por colidir no veículo de Maria. Do embate o condutor e o passageiro da motocicleta sofreram lesões, sendo socorrido a Santa Casa local. Local prejudicado para perícia. A motocicleta foi apreendida e encaminhada ao Patio do Morango, haja vista, não ter para quem ser entregue. NM.

Providências Tomadas : DE PRAXE

Provas Colhidas : TESTEMUNHAL

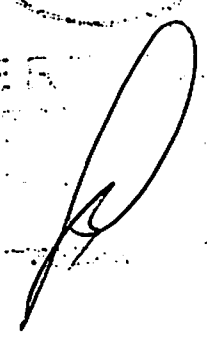
SOLU O : APRECIACAO DELPOL


ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVAO DE POLICIA


ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO
Certificado
com o
Mog...



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

AMBULATÓRIO

NOTA 37040

Mogi Guaçu, 02 de junho de 2008

Paciente: Anderson Cavalho de Paula

Quant.	Especificações	Unid.R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados <i>R.X</i>		
	Telefonesmas <i>Serviços Hospitalares</i>		
	Honorários médicos		
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		

Simone
ASSINATURA DO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/4/5	Data Abertura : 29/04/08	1238	1238
Convênio : DAV - AED. 18415110	Num. Atendimento : 06004547		
Paciente : ANDERSON CARVALHO DE PAULA	Prontuário : 01186/3/08	tipo Atendimento: Ambul.	
Medico : JOSELENE DANIEL ZANARDI	CRM : 067008	Clinica:	
Data Atend : 13/04/08 - 17:04	Cirurgia: / /	Saida: / /	
Leito :	Acomodacao:	tipo Acomodacao:	

Relacao dos Servicos Hospitalares

Item	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRILUSTINIA	1.00	13/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	13/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	13/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	13/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000015	TAXA SALA ENFERMAGEM	1.00	13/04/08	15.00	R\$	15.00	15.00
0000018	TAXA ILICAO INDEB	1.00	13/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							91.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
32050054	TORAX P.A LAT.	13/04/08	1.00	48.00	R\$	48.00	56.01
32050057	CUSTELAS PUR HEMITORAX	13/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	58.74
SUB TOTAL:							114.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

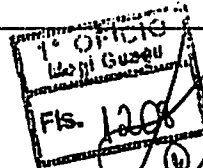
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG TAB. E.V	1.00	13/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00015063	RINGER LACT. 500ML	1.00	13/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00015063	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	13/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMIA:							20.54
SUB TOTAL:							20.54

Relacao dos Materiais Consumidos

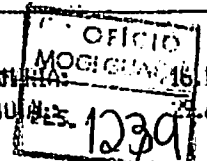
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00030700	ALGODAO UNIFEDIDO 20 CM	3.00	13/04/08	Sala	UNIDADE	0.50	1.50
00030705	ALGODAO CREPE 20 CM	5.00	13/04/08	Sala	UNIDADE	2.20	11.00
00032053	FITA ADESIVA BLENDA 19 X 50 CM	50.00	13/04/08	Sala	CM	0.02	1.00
SUB TOTAL SALA:							13.50
00030643	ABRIGADO - 1 H 18	1.00	13/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030243	ALGODAO 40 X 12 DESC	3.00	13/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032216	ELUIFO P/SORO	2.00	13/04/08	Enfermar	FL	3.97	7.94
00032271	ESTERADICAPU	20.00	13/04/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00033360	LEVA H 7.5	1.00	13/04/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERONA DESC. 10ML	1.00	13/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45

Unide.: 86.00

Tot.Unide.: 97.00



SUB TOTAL ENFERMIA: 16.14
SUB TOTAL: 28.64
SUB TOTAL HOSPITAL: 256.15



Relacao dos Honorarios Medicos							
Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Unide	Data	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRENHO SURRU	093051	ADRIANA CRISTINA ROBERTI	1.00	13/04/08	105.00	136.50
SUB TOTAL:							136.50
TOTAL GERAL:							392.65

irm. Sta. Casa Mis Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE LUIZ M. R. JUNIOR

RELATÓRIO MÉDICO

1240

1240

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

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

1 - Nome do paciente: Auderson Cavallero de Paula

Data de Nascimento

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

17 / 04 / 08

- Fratura do 7º arco costal + lesões torácicas
- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais internações

Principais exames complementares realizados

Datas

17 / 04 / 08

Exames

Rx Torax

Resultados

Fratura

Rx Arco costais

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta + Rx + radiografias + enfase de arto

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

Médico

Telefone

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.	
S 1 Correção	Com Correção	Sem Correção	Com Correção

11 - No caso de redução da Função auditiva, anexar exame audiométrico.

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.

--

Observações:-

Nº do Médico	Nº do CRM	Telefone	
Endereço	Nº	Cidade	Estado

Mr. Jucem - SP
Local

13, 04, 08
Data

Dra. Adriana Romão
ASSINATURA DO MÉDICO

1.0 GFC10
1001 00000
FIG. 1210
(2)

SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Teixeira, 91 - E. 8. Pinalhal/SF
Reconheço firma de ANNA M. C. NOBRE TEIXEIRA
ANNA M. C. NOBRE TEIXEIRA
ANNA M. C. NOBRE TEIXEIRA
E. 8. Pinalhal de 20 de 20
() Ana M. C. Nobre Teixeira - Oficial
(X) Dorival Ranucci Junior - Escrivante
SA & valida com o ...

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192413 - 1

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

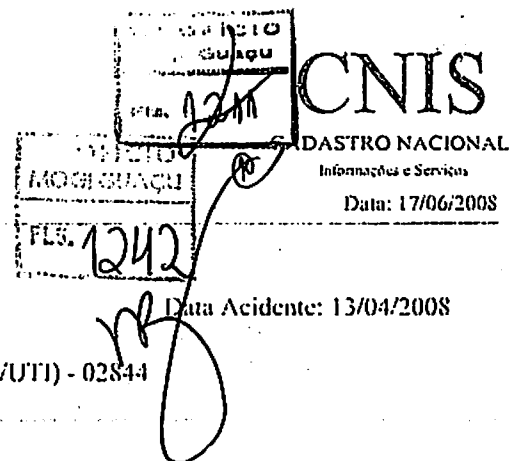
Vítima: ANDERSON CARVALHO DE PAULA

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: BRASILMAR GONÇA



Data Acidente: 13/04/2008

Diagnóstico:

Traum superf do torax - Contusao do torax (S20.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	136,50	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0056 SALA DE ENFAIXAMENTO/USO	15,00	9,60
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	12,00
	91,22	49,22
Exames	114,75	
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		24,11
32.05.005-4 TÓRAX: P.A. - LAT		23,96
	114,75	48,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	29,64	21,33
	29,64	21,33
Medicamentos		
99999-77777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	20,54	17,33
	20,54	17,33

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192413 - 1

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

OFÍCIO
 de Mogi Guaçu
 Fls. 1243
 CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 17/06/2008
 1243

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

392,65

174,95

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

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

Observação

PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA, MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

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

Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT

0,00

0,00

0,00

392,65

174,95

174,95

Termo: OK

UD Megadata: 11/06/2008

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total

0,00

0,00

0,00

392,65

174,95

174,95

Total Avaliado para este Sinistro:

174,95

Total Pleiteado para este Sinistro:

392,65

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICENDO
 CNIS/DAMS