

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANDERSON GUILHERME**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 12.12.2006: R\$ 223,08

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 111,82

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 223,08 – R\$ 111,82 = R\$ 111,26

Correção Monetária a partir de 28.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 111,26 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 123,45

Valor Corrigido: R\$ 123,45

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 28.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 123,45	28.12.2006	R\$ 148,10

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 148,10 (CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS)**

MAI/2001

BANCO DO BRASIL

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identificação.

1º OFICIO
Mogi Guaçu

BO-1º DP Nº 30615

Fls. 680

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 680

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Solu-tio: Número : 000821/2006

Emittido em 03/03/2006
Nº 1717375-1-DE207

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACID. TRANS. COM VITIMA
LOCAL : AV. NOVE DE ABRIL, 699-CENTRO
COMPLEMENTO : 1º DP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/FRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/03/2006 HORA: 23:30
DATA COMUNICACAO : 06/03/2006 HORA: 02:07
ELABORADO EM : 06/03/2006 HORA: 02:09



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Testemunhas:

- CLEITON CESAR SAVANA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-40.929.370 -- Pai : JOAO SAVANA
Mae : LUTIA PEREIRA SAVANA -- Natural de : M. GUACU - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 02/01/1982 24 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : AUX. PROD. -- Endereco Residencial : -- R. EDSON CARDIDO DE ALMEIDA, 680 -- SUECIA
M. GUACU - SP -- Fone : (0019) 9715-7873

Condutores:

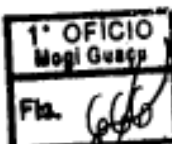
- MARCIO VIEIRA DELGADO- VIT. MOTO AZUL -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-20.593.441 SSP/SP
Pai : ALCIDIO DELGADO -- Mae : MARIA ANTONIETA VIEIRA DELGADO -- Natural de : COTIA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 31/03/1979 26 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissao : P. MILITAR -- Endereco Residencial : -- R. GUANIMIRIS, 93 -- IGACABA
M. GUACU - SP -- Conducao : N° REG. 01253789497 -- Ponto de referencia : CAT. AD-EX. VAL. 18.08.2009
- ANDERSON GUILHERME -VIT.-MOTO VERMELHA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-32.882.549 SEP/SP
Pai : GILBERTO GUILHERME -- Mae : MARISA APARECIDA O. GUILHERME -- Natural de : M. MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 11/10/1982 23 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : AUX. PRODUCAO -- Endereco Residencial :
R. MARIO CAMPOS BUENO NETO, 361 -- MARIA FERTIZ -- MOGI MIRIM - SP -- Fone : (0019) 3662-9925
Conducao : N° REG. 01877738507 -- Ponto de referencia : CAT. AB-EX. VAL. 11.10.2006

Veiculos :

- CNL 9715 -- Cor : VERMELHA -- Marca : HONDA CBX 200 STARD -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 1999
Municipio : M. MIRIM - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2NC2704WR927370 -- Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica -- Observacao : DANO MEDIA MONTA
- CNL 1094 -- Cor : AZUL -- Marca : HONDA CG 150 KS -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 2004
Municipio : COTIA - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2KDC8104R817478 -- Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica -- Observacao : DANO MEDIA MONTA

HISTORICO

Presentes ao GMA GERNIO e EVALDO neste plantao policial
informando que foram solicitados a comparecerem ao local do fato
onde o Conductor Anderson relatou que conduzia seu motociclo Honda
CBX 200 estrada pela Av. Nove de Abril, no sentido centro a bairro
para o nº 699, momento que o Conductor Marcio que transitava com seu



BO-1º DP Nº 306,6;



Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Oleteria Número : 000821/2006

Emitido em : 06/03/2006
91E12717375M1E207

motociclo Honda CG 150 KS pela mesma Av. no sentido oposto veio a cruzar o canteiro central da Avenida vindo a causar a colisão; Local prejudicado para perícia; Condutores e motocicletas com os documentos em ordem liberados; Condutor Anderson foi por meios próprio para santa casa local; Condutor Marcio conduzido pelo resgate para santa casa local; Nada mais.

Obs: A Autoridade policial faz contar que toda vítima de acidente de trânsito ou seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT).

3910 0

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIGADOR

DR. JOSE ROBERTO MUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
CONFORME O ORIGINAL



Imunidade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Endereço: Rua da Paz, 123 - Centro - Mogi Guaçu - SP
Telefone: (13) 3440-1234 - Fax: (13) 3440-1235

AMBULATORIO

NOTA 32699

Muni. São

Paciente

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
1	Taxa de Sala	1	100,00	100,00
2	Consultas	1	50,00	50,00
3	Exames	1	20,00	20,00
4	Medicamentos	1	10,00	10,00
5	Material	1	5,00	5,00
6	Aluguel	1	15,00	15,00
7	Telefonia	1	10,00	10,00
8	Subtotal			210,00
9	Desconto			
10	TOTAL			210,00

my

Conta : 0022928
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 30/11/2006
Num.Atendimento : 03000733

1.º OFICIO
MOGI GUACU

Fls. 688

683

Paciente : ANDERSON GUILHERME

Fronteiriço : 0003812/05

Tip. Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : THIAGO EMILIO MARCONI

CRM : 121615

Clinica:

Data Atend.: 06/03/2006 - 00:02

Cirurgia: _/_/_/_

Saida:

Leito : Acomodacao:

Tip. Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codi.	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000010	TAXA INTECAO IMEV	1.00	06/03/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	06/03/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	06/03/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	06/03/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	06/03/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	06/03/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	67.11

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Selco	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 7500 INJ.	1.00	06/03/2006	Enfermar	AMPOLA	1.85	1.85
00013697	IRUDOL FORMADA 300	20.00	06/03/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
		Qtde.:	21.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.45
						SUB TOTAL:	24.45

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Selco	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00037779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00037779	SCALP N 27	1.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00033336	POVIDONE TOPICO	200.00	06/03/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPALMADO	90.00	06/03/2006	Enfermar	CM	0.05	4.50
00033310	POVIDONE DEGERMANTE	200.00	06/03/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00032933	LUVA PROC ESTERIL M	5.00	06/03/2006	Enfermar	PAR	0.95	4.75
		Qtde.:	551.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	31.45
						SUB TOTAL:	31.45
		Tot.Qtde.:	577.00			SUB TOTAL HOSPITAL:	123.01

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	06/03/2006	76.00	76.00
37020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	06/03/2006	24.00	24.00
				Qtde.:	2.00	SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 223.01

Im. Sta. Casa Mls. Mogi Guacu
Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACIDENTE TRANSITO

MOGI GUACU

1º OFICIO

Mogi Guacu

Fls.

684

MUNICÍPIO/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

C.O.F.: 03000733

CONTUÁRIO: 0083812/05

DATA DE ATENDIMENTO: 06/03/2006

HORA: 00:02

NOME DO PACIENTE: MARIA ELUI

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome: Paciente: ANDERSON GUILHERME

Idade: 23a

Estado: SP R.G: 328826492

Data Nasc.: 11/10/1982

Sexo: M

Endereco: RUA MARICO CAMPOS BUENO NETO

, 361

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM MARIA BEATRIZ

Município: MOGI MIRIM

Cod.Mun.: 4563 Fone: 38629925

T.O.: _____

1. AUC: _____ ESP: _____ 2. PROC: _____ ESP: _____

3. PROC: _____ ESP: _____ 4. PROC: _____ ESP: _____

5. PROC: _____ ESP: _____ 6. PROC: _____ ESP: _____

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Sintoma de acidente mobilizador, após evacuação em 15 segundos, 2a
T.O.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Exame de refluxo em 15 segundos

CONDIÇÃO

- R. de 15 e 20 segundos de refluxo

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MEDICO : THIAGO E. MARCONI

Dr. Thiago E. Marconi
Médico
CRM 121615

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

2944.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

M. 32699

16/01/07

1º OFÍCIO

Mogi Guaçu

Fls. 689

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\$ 223,08 (DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E OITO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 05/03/06, no qual foi vítima ANDERSON GUILHERME,

nacionalidade BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, REV. DE PRODUÇÃO, RG, 32.882.649-2, inscrito no CPF sob nº 315.852.708-14, residente na RUA MARIO DE CAMPOS BUENO NETO, Nº 361, Bairro JOANA BEATRIZ, na Cidade MOGI MIRIM, Estado SP, CEP, 13.803-015, Telefone de contato, (19) 3862.9925.

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, 23 de MAIO de 2006.

CEDENTE: Anderson Guilherme

CESSIONARIO, _____

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEÇÃO

R. Regente Feijó, 189 - J. S. Pinhal/SP

Reconheço Firma de ANDERSON

GUILHERME E IRANI

RIBEIRO FRAZÃO dou fé

J. S. Pinhal, 23 de 03 de 2006

() Ana M. D. Nuzes Figueira - Oficial

() Dorival Renucci Junior - Escrevente

En é válido com o Selo de autenticidade



16 OF-UT

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 686

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 674

CNIS
CADASTRO NACIONAL
de Informações e Serviços
Data: 27/12/2006

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2006/244177 - 1

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

Vítima: ANDERSON GUILHERME

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 05/03/2006

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: DEBORA TAVARES DE ALMEIDA

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv outr combinacoes regioes corpo (T01.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,00
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	0,00
	39,39	19,35
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	31,45	31,45
	31,45	31,45
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	24,46	22,02
	24,46	22,02
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/244177 - 1

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



Taxas Odontológicas

	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	223,08	111,82

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 INFORMA HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. CURATIVO DE EXTREMIDADES É PROCEDIMENTO EXCLUSIVO DE CIRURGIA VASCULAR, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TRICOTOMIA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. 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 M	0,00	0,00	0,00	223,08	111,82	111,82
Termo: N/C	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	223,08	111,82	111,82

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE

CRM 52.50002-0/RJ

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

ANDRÉ
 CNIS/DAMS