

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **BEATRIZ DA SILVA LINARDE**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 328,62

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 213,43

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 328,62 – R\$ 213,43 = R\$ 115,19

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

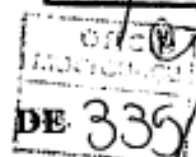
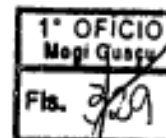
R\$ 115,19 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 128,90

Valor Corrigido: R\$ 128,90

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

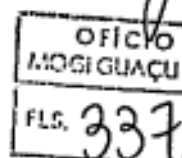
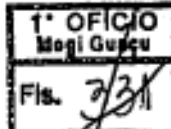
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 128,90	04.10.2006	R\$ 158,29

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 158,29 (CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)**



Serviço de Registro Civil das
Pessoas Naturais

Neusa Aparecida Machado Thim
Oficiala
Mogi Guaçu-SP



NASCIMENTO Nº 48366

Certifico que às fls. 131 verso, do livro nº A-139 de
assentamentos de nascimentos, foi registrado o de

BEATRIZ DA SILVA LINARDI,

do sexo feminino, ocorrido na Maternidade da Santa Casa local ,
no dia um de maio de dois mil, às 04:50 horas.

A registranda é filha

de VALDECI LINARDI
natural de dist.de Nova Santa Rosa - PR
e de ROSE MARY DA SILVA
natural de Perobal - PR

sendo avós

paternos Aracy Linardi
e Josefa de Campos Linardi
e maternos José Vitalino da Silva
e Tereza de Jesus Silva

Foram declarantes os pais e serviram de testemunhas as
constantes do termo.

OBSERVAÇÕES: Registro feito no dia 5 de maio de 2000.

O referido é verdade e dou fé.

Mogi Guaçu-SP, 5 de maio de 2000

Rosineide Aparecida Barsanele de Andrade, Escrevente

Reg. e certidão	
A Oficiala	R\$ NINIL
Ao Estado	R\$ NINIL
Ao Ipso	R\$ NINIL
TOTAL	R\$ NINIL

50 075 191/0001-29
Serviço Registral de Mogi
Guaçu - Registro Civil
Rua José Colombo, 316
Centro - Cep 13840-000
MOGI GUAÇU - SP

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE - PROJ. 6
Boletim número : 002177/2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV SUECIA N 207 JD STA TEREZINHA II
COMPLEMENTO : TERCEIRO DO LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-GUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 17/06/2006 HORA: 14:00
DATA COMUNICACAO : 17/06/2006 HORA: 14:21
FLABURADO EM : 17/06/2006 HORA: 14:26

CERTIFICADO
Certifico que este
com a original
Mogi Guaçu 06.06.06
ESCRIVÃO

Vitimas:

- BEATRIZ DA SILVA LINARDI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: NADA CONSTA - Pai : VALDECI LINARDI
Mae : IRACI LINARDI - Natural de : MOGI GUAU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 01/05/2000 6 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : ESTUDANTE - Endereco Residencial : RUA VICENTE BERNARDES DE SOUZA 316 - JD. STA CECILIA
MOGI GUAU - SP - Fone : (0019) 3861-6819

Testemunhas:

- ALISSON ROBERTO DOS REIS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 28.938.137- SSP/SP
Pai : ALCIDES FELISBERTO DOS REIS - Mae : ELVETIA REIS - Natural de : MOGI GUAU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/04/1976 30 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : BARRACHEIRO - Endereco Residencial : RUA SETE 43 - JD. IPE 6110
MOGI GUAU - SP - Fone : (0019) 9700-3753 - Ponto de referencia : TESTEMUNHA

Condutores:

- VALDECI LINARDI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 28.749.340- SSP/SP - Pai : ARACY LINARDI
Mae : JOSEFA DE CAMPOS LINARDI - Natural de : MOGI GUAU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 27/12/1975 30 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : MOTORISTA - Endereco Residencial : RUA VICENTE BERNARDES DE SOUZA 306 - JD. STA CECILIA
MOGI GUAU - SP - Fone : (0019) 3861-6819 - Condutor : CNH-01574155563 - DATAD
Ponto de referencia : AEX. MED. VAL. 27/12/2007
- AUGUSTO DE OLIVEIRA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 14.846.170- SSP/SP
Pai : BENEDITO LUIS DE OLIVEIRA - Mae : CLEONENCIA FLORIANA - Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 17/06/1938 68 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : APOSENTADO - Endereco Residencial : RUA DELANNO GIRARDI 127
JD. STA TEREZINHA - MOGI GUAU - SP - Fone : (0019) 3018-0620 - Condutor : CNH-00746182706 - DATAD
Ponto de referencia : SA.MED.VAL. 15/12/2007

HISTORICO

COMPARECEU NO PLANTAO POLICIAL OS SRS. COUTINHO E VAGNER RELATANDO QUE FORAM SOLICITADOS NO LOCAL DOS FATOS. EM CONTATO COM A VITIMA AUGUSTO DE OLIVEIRA QUE TRAVESSA COM SEU VEICULO. CAMINHONHA DE PLACAS DMG-7526 DE MOGI GUAU PELA AVENIDA SAUECIA SENTIDO VALENTE.

1º OFÍCIO Mogi Guaçu	
OFÍCIO MOGI GUAÇU	Fls. 285
FLS. 339	

Ocorrência: PLANTÃO PERMANENTE MOGI GUAÇU
 Boletim Número : 002177/2006

Fls. : 002
 Emitido em : 17/06/2006
 419006062700126603

BAIRRO/BAIRRO. QUANDO NA RUA DO NUMERAL 207, O CONDUTOR DA CAMINHONETA FEZ UMA CONVERSÃO A ESQUERDA, SEM OBSERVAR AS CAUTELAS DE SEGURANÇA, VINDO A FORTALECER O CONDUTOR DO MOTOCICLETO DE PLACA BVL-3585 DE MOGI GUAÇU, SENDO QUE O MESMO CHOCOU SE COM O VEÍCULO VINDO A CAIR AO SOLO, SENDO SOCORRIDO PELA UNIDADE DE RESGATE, A SANTA CASA LOCAL, ONDE PERMANECERU INTERNADO, JUNTAMENTE COM SUA FILHA QUE ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA PARA EXAMES DE ROTINA. NADA MAIS.

SOLU O

B.O

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
 AGENTE POLICIAL

JOAO LUIZ RISSATO
 DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO
 Certifico que a
 cópia é original
 Mogi Guaçu, 21.06.2006

Assinatura: [assinatura]

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUACU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

31658

Mogi Guaçu, 01 de 09 de 06

Paciente: BEATRIZ DA SILVA LINARDI

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		11,60
	Medicamentos		10,66
	Atestados Rx's		151,27
	Telefonemas Serviços Hospitalares		55,09
	Honorários Médicos		100,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		328,62

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

728 213,43

4115, 101

Conta : 0020113	Guia:	Data Abertura: 30/08/2006	1º OFICÍO Mogi Guaçu Fls. 335
Convênio : EPV - ACID. TRAFUGITO	Plano:	Mus. Atendente: 06002716	
Fechamento : ASERTA	Cid:	Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.	
Paciente : 0019005/01 BEATRIZ DA SILVA LINHARDT	Medico: 121615 THIAGO EMILIO MARCONI	Clinica: OFICÍO	
Procedimento:	Cirurgia: / /	Saída: 01/09/2006	
Data Atend : 17/06/2006 - 13:59		Tipo Acondacão:	
Leito :	Acondacão:		

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INJECÃO IM/IV	1.00	17/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
001	1 TAXA DE URGÊNCIA	1.00	17/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000001	TRIOTOMIA	1.00	17/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALAÇÃO DE SORO	1.00	17/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBSERVAÇÃO	1.00	17/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
1210010	CPM/10	17/06/2006	1.00	26.25	R\$	26.25	26.25
1210015	COLUMA CERVICAL A.P.-LAT-TO OJ FLEXAO	17/06/2006	1.00	25.78	R\$	25.78	25.78
1210016	BACIA	17/06/2006	1.00	24.10	R\$	24.10	24.10
1210029	OSPA	17/06/2006	1.00	28.47	R\$	28.47	28.47
1210037	JOELHO	17/06/2006	1.00	23.57	R\$	23.57	23.57
1210038	TORAX P.A	17/06/2006	1.00	23.10	R\$	23.10	23.10
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	151.27

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0001580	RINGER CALACT. 500ML	1.00	17/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
001	12 SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	17/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
001	47 VOLTAREN 75MG BLO.	1.00	17/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	10.66
						SUB TOTAL:	10.66

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0002291	SEPIGA DESC. 10ML	1.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0002291	ESPANDEPAP	20.00	17/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
0002291	LUNA H 7.5	1.00	17/06/2006	Enfermar	PVR	1.85	1.85
0002291	ABUCATH - T H 18	1.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0002291	EQUIPO P/SORO	2.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0002291	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
		Qtde.: 28.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.60
						SUB TOTAL:	11.60
		Tot.Qtde.: 42.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	228.60

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0019004	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	17/06/2006	100.00	100.00
			Qtde.: 1.00			SUB TOTAL:	100.00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

TOTAL GERAL: 328.60

Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARENI

2011

UNIDADE DE ATENDIMENTO: ...

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 341

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 342

my

UNIDADE DE ATENDIMENTO: DEPMAT - PACIENTE TRANSFERIDO
Paciente: 06002716
PREVISTO: 0019003/01 : 52.709 : 50.000
DATA DE INGRESSO: 17/03/2005 : IRMANDADE DE ADOLESCENTES DA MOGI
IDADE: 13:59 : RUA DA LÍZIA, 100
USUÁRIO: ANA PAULA : CENTRO - 13.091.000-00
700 - 13.091.000-00

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: BEATRIZ DA SILVA LINARDI
Sexo: F
Data de Nascimento: 17/03/2005
Endereço: RUA VITENTE BERNARDES, 100
Cidade: MOGI GUAÇU
Estado: SP

...
...
...
...
...
...

...
Acidente motorizado, batida de carro.
...

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: *Fratura de fêmur (D)*

...
*Intenção
consulta
Rx = medicação injetável*
...
Dr. Tarciso F. ...

...

2566.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

 1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fla. 334
 343

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\$ 328 62, (TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 17/06/06, no qual foi vítima BEATRIZ DA SILVA LINARDI, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente na RUA VICENTE BERNARDES DE SOUZA, Nº 316, Bairro DA SRA CECILIA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13848-000, Telefone de contato, (19) 3818-1964.

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, 06 JUL 2006, de _____ de _____.

CEDENTE X

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178928 - 1

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

Vítima: BEATRIZ DA SILVA LINARDI

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: ANA CRISTINA CABRAL

Data Acidente: 17/06/2006

Diagnóstico:

Frat do fêmur - Frat de outr partes do fêmur (S72.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

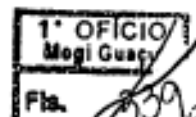
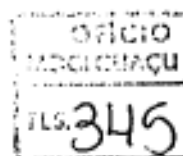
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)USO	39,78	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	55,09	15,31
Exames		
	151,27	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.005-9 COXA		24,11
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	151,27	125,16
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	11,60	11,60
	11,60	11,60
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	10,66	10,66
	10,66	10,66

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178928 - 1

Seg.: 575400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A



CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informação e Serviços

Data: 22/09/2006

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

328,62

213,43

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

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

Informações Administrativas

Benef.: IRM DA STA. CS. DE MIS. DE M

Terno: OK

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Plei. Ant.

Aval. Ant.

Pago Ant.

Plei. Atual

Aval. Atual

Vr. à Pagar

0,00

0,00

0,00

328,62

213,43

213,43

Total

0,00

0,00

0,00

328,62

213,43

213,43

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS