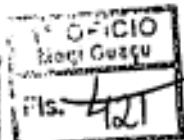
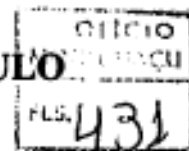


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **CAMILA MARTINS DE MELO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.11.2006: R\$ 234,24

Valor Parcialmente Quitado em 08.12.2006: R\$ 121,13

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 234,24 – R\$ 121,13 = R\$ 113,11

Correção Monetária a partir de 29.11.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,227472

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 113,11 $\times$ 35,227472 $\times$ 39,251821 = R\$ 126,03

Valor Corrigido: R\$ 126,03

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.11.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 126,03	29.11.2006	R\$ 152,41

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 152,41 (CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)**



OFICINA
Mogi Guacu
Fls. 422
e

432

my



ELEKTRO

Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antunes de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02.129.282/0001-97
Insc. Est. 244.864.522-118
Av. Roshno Congo, 285 - 79620-030
Três Lagoas - MS - CNPJ 02.129.282/0002-78
Insc. Est. 26.354.176-9

www.elektro.com.br

FRANCISCO MARTINS DE MELLO
AV EMILIA MARCHI MARTINI, 2227-
MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13840-090
CNPJ/CNP 32383371904

Número da Unidade Consumidora

10491830

Atendimento ao Cliente

0800 7010102

(19)3765-1200

Data de Vencimento

01/03/2004

Valor da Fatura

R\$ 51,91

Referência:	Fevereiro/2004	Dias no período:	30
Data Emissão:	17/02/2004	Data da Apresentação:	20/02/2004
Leitura Anterior em:	14/01/2004	Leitura Atual em:	13/02/2004
Próxima Leitura:	15/03/2004	Próximo Vencimento:	29/03/2004
Fatura Nº:	01-2004235584263-63		

Dados da Leitura e Consumo

Leitura atual realizada em 13/02/2004	4316
Leitura anterior realizada em 14/01/2004	4119
Consumo do mês (kWh)	197
Dias de Consumo no Período	30
Consumo Médio diário	6,57
Data de Leitura do Próximo Mês	15/03/2004

Dados de Cadastro

Número do Medidor	M11291785
Constante de Multiplicação	1
Tensão Nominal/Contratada (V)	127
Limites adequados de Tensão (V)	115 a 132 / a
Classificação	RESIDENCIAL-MONOFASICO
Débito Automático Banco/Agência	

Dados do Faturamento

Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	30	0,10783	3,23
CONSUMO	70	0,18481	12,94
CONSUMO	97	0,27721	26,89

Lançamentos / Cobranças e Serviços Autorizados

JUROS CONTA ANTERIOR	12/2003	0,66
MULTA CONTA ANTERIOR	01/2004	1,21
EMISSAO SEGUNDA VIA	12/2003	1,11

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

IDENT. Nº. 1.799.607

FRANCISCO MARTINS DE MELO

Manoel Franklin de Melo Neto

Gabriela Conceição de Melo

Campestre-MG. 12/nov/1950.

NACIONALIDADE: BRASILEIRO DO NASCIMENTO

DATA: 08/nov/1976

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

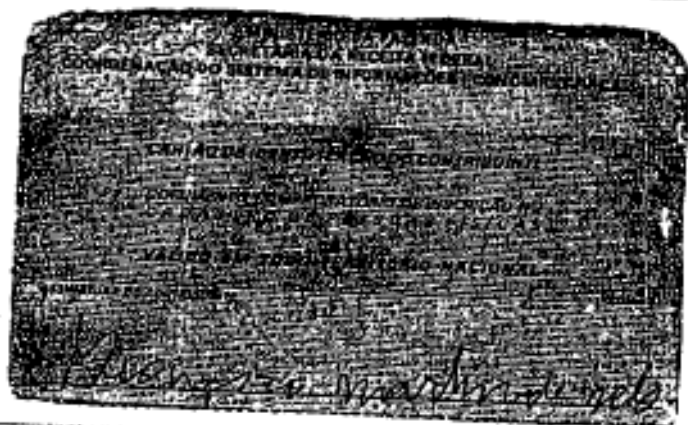
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fig. 123

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

433

my





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

Endereço: Rua José Colombo, 336 - Fone 81.14 CEP 13.840 - Caixa Postal 148

Bel. Neusa Aparecida Machado Thim

- ESCRIVÃ -

NASCIMENTO, N.º - 28.999-

CERTIFICO que, às fls. -281v2- do livro n.º A-100 do registro
de nascimentos, foi feito hoje o assento de CARULA MARTINS DE MELO

nascido a quatro (04) de maio (05) de mil novecentos e
noventa e um (1991) às 15.50 horas e - minutos, em a Materni-
cidade da Santa Casa local

do sexo feminino de cor branca
filho(a) de FRANCISCO MARTINS DE MELO

natural de Campestre-MG profissão lavrador idade 40 anos

e de Dona CAROLINA XAVIER DE MELO

natural de Marumbi-PR profissão dona de casa idade 31 anos

dos em Marumbi, Estado do Paraná

Unidos e residentes nesta cidade Joana Paulina Marchi Martini, nº 2.277 - tr-

aniboni 01

avós paternos MANOEL FRANK

Dona GABRIELA CONCEIÇÃO P. MELO

e maternos AURELIO XAVIER

e Dona ANA CÂNDIDA DE JESUS XAVIER

E gêmeo (não) de

Ordem de filiação sexto filho

Foram testemunhas as constantes do livro

Foi declarante o pai

Observações:

SELOS DEVIDOS
PAGOS POR VERBA

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
DE MOJI GUAÇU - S. P.

Bel. Neusa Aparecida Machado Thim - Escrivã
José Ederio Machado - Oficial Motor
Arlene Cristina Gonçalves - Escrivã Habilitada

O referido é verdade e dou fé.

Moji Guaçu, SP, aos 09 de maio (05) de 91

Adriana Cristina Gonçalves
Tercavante

1º OFÍCIO
Moji Guaçu
Fls. 124
OFÍCIO
MOJI GUAÇU
Fls. 434

my

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
FIS 425
OFÍCIO
Mogi Guaçu
FIS 435

B.O. n.º 458/06
3.º Distrito Policial

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002349/2006

FL.: 001
Emitido em : 01/07/2006
11603 00025403

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA/SI : ATO INFRACIONAL
LOCAL : RUA JESUS SANTANA, 50 LONCO ZANI ZANI I
COMPLEMENTO : 032 B.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSTANCIA : OUTRAS DELEGAÇÕES
DATA OCORRENCIA : 01/07/2006 HORA: 17:30
DATA COMUNICACAO : 01/07/2006 HORA: 19:14
ELABORADO EM : 01/07/2006 HORA: 19:15



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original

Mogi Guaçu, 05/07/06.

ESCRIVÃO

Vítimas:

- CAMILA MARTINS DE MELO - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SP-SP-40.925.869
Pai : FRANCISCO MARTINS DE MELO - Mãe : CAROLINA XAVIER DE MELO - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/01/1998 18 Anos - Estado Civil : Solteira - Profissão : ESTUDANTE
Endereço Residencial : - AV. EYLLIA MARQUES MARTINI, 2267 - JARDIM ZANI BONI II - MOGI GUAÇU - SP

Declarantes:

- LUIS FERNANDO DA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SP-SP-40.925.869
Pai : LUIS FERNANDO DA SILVA FERREIRA - Mãe : JOSEFA PRODOPPIO DA SILVA FERREIRA
Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca
Nascimento : 14/01/1998 18 Anos - Estado Civil : Solteira - Profissão : FOMELEIRO
Endereço Residencial : - AV. CARLOS HENRIQUE MARTINI, 2267 - JARDIM NOVO II - MOGI GUAÇU - SP
Recado : 3841-2522

Adolescentes:

- MAISA ALINE NOGUEIRA - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SP-SP-45.829.725 - Pai : BERSO NOGUEIRA
Mãe : FÁTIMA DE ASSIS CALDERARO NOGUEIRA - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/12/1999 16 Anos - Estado Civil : Solteira
Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : - RUA SANTA GERTRUDES, 64 - ZANI BONI II
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (069) 3891-5895

Veículos:

- DCM 0755 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA CB 150 TITAN - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricação : 2005
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 90CMC0145013751
Proprietário : ESTUDANTE - Condição : Acidentado - Local da Ocorrência : Via P.B.P.
Documentos Levados : NENHUM

HISTÓRICO

Serviço de Registro Civil dos Pólos Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

Compareceu a autoridade que foi autorizada a entrar, para a cada entrada na Santa Casa local, vítima de acidente e segundo informantes da autoridade que controla o seu condado.



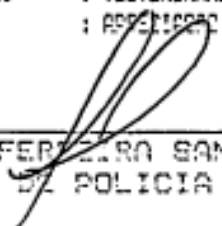
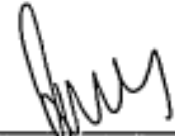
B.O. n.º 458106
3.º Distrito Policial1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 436Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002348/2006FL.: 002
Emitido em : 21/07/2006
116026578500025002

condutora e na pessoa que estava na garupa. Veículo estava com a documentação em ordem e segundo o proprietário, a adolescente, pegou sua motocicleta sem sua permissão. Nada Mais.

Providências Tomadas : DE PRAXE

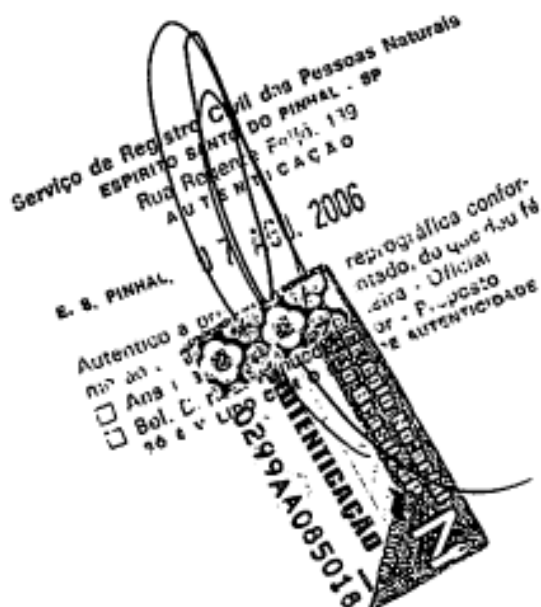
Provas Colhidas : TESTEMUNHAS

SOLUÇÃO : APROPRIAÇÃO DELIC.


ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA
JOÃO LUIZ NISENTO
DELEGADO DE POLÍCIA

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 07/07/06.


ESCRIVÃO

CIN:P.J. 52:739:950/0001-36

AMBULATORIO

№ 32086

NOTA

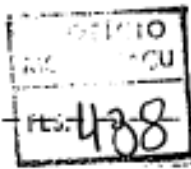
Mogi Guacu, 11 de 09 de 2016

Paciente: ANILSA MARTINS DE MELO

[illegible]

ASSISTANT ATTORNEY GENERAL

4-213, 11



PAG:0001
DATA: 19/07/2006 - HORA: 08:44

IRMANDADE SANTA CASA MIS. MOGI GUAÇU
ESPELHO DE CONTA

Conta : 0020622 Guia: Data Abertura: 15/07/2006
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO Plano: Max.Atendimento: 07004477
Fechamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0101872/06 CAMILA MARTINS DE MELO
Procedimento: Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO Clinica: Saída: / / -
Data Atend.: 01/07/2006 - 17:44 Cirurgia: Tipo Acomodacao:
Leito : Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INTECAG INVEV	1.00	01/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	01/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000005	CURATIVO GRANDE	1.00	01/07/2006	8.00	R\$	8.00	8.00
0000001	TRICOTONIA	1.00	01/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	01/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	01/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	63.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
2040067	JOELHO	01/07/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	23.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
001389	TRUXOL POMADA 30G	20.00	01/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
		Qtde.: 20.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	22.60
						SUB TOTAL:	22.60

Relacao dos Materiais Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0033336	POVIDINE TOPICO	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
0033340	POVIDINE DEGERMANTE	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
0033342	ATAJURA CREPE 15 CM	2.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
0033361	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
0032291	ESPALMADRAPO	60.00	01/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
0032933	LUNA FROD ESTERIL H	2.00	01/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
		Qtde.: 514.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.80
						SUB TOTAL:	24.80

Tot.Qtde.: 541.00 SUB TOTAL HOSPITAL: 134.24

Relacao dos Honorarios Medicos

codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	013893	NELO PERSIO PAFO	1.00	01/07/2006	100.00	100.00
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 234.24

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Entregado do Estabelecimento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

70 32076

12/12/06 05:00

UNIVERSITY

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 111–117

440

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\$ 234,24, (DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 01 / 07 / 06, no qual foi vítima CAMILA MARTINS DE MELO

_____, nacionalidade, BRASILEIRA

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG,

_____, inscrito no CPF sob nº _____.

residente na AV. EMILIA MARCELI MARTINI, Nº 2227;

Bairro JO. LANIBONI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP

CEP, 13.840-040, Telefone de contato, (-) -

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.

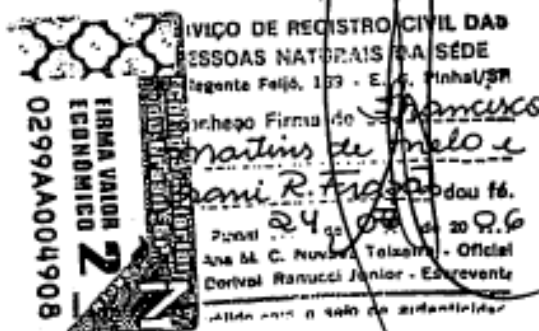
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria,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

24 JUL 2006

MOGI GUACU, _____, de _____ de _____

COMENTE: *Trametes montana* de Melo

CESSIONARIO. 



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/220152 - 1

12.12.06

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

D.05: 01/07/2006

MOGI GUAÇU

Data Acidente: 01/07/2006

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

Vítima: CAMILA MARTINS DE MELO

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: DEBORA TAVARES DE ALMEIDA

Diagnóstico:

Traum superf da pema - Contusao do joelho (S80.00)

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
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
0009 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	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	0,00
	35,31	15,41
Exames	23,75	
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	23,75	19,32
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,80	24,80
	24,80	24,80
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	22,60	22,60
	22,60	22,60

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/220152 - 1

Seg.: 3754/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 432
CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviço
 Data: 03/12/2006
 442

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	234,24	121,13

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

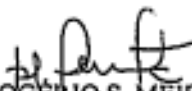
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TRICOTOMIA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. RELATÓRIO MÉDICO NÃO INFORMA HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DÊ MIS.DÊ M	0,00	0,00	0,00	234,24	121,13	121,13
Temo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO.	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	234,24	121,13	121,13


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS