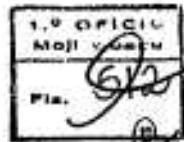


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DAILTON BATISTA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 349,06

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 248,28

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 349,06 – R\$ 248,28 = R\$ 100,78

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 100,78 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 111,82

Valor Corrigido: R\$ 111,82

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 111,82	20.12.2006	R\$ 134,45

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 134,45 (CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMSTEDT DA SILVA

742-2

Dailto B. da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 28.749.499-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/JUL/92

NOME DAILTO BATISTA DA SILVA

FILIAÇÃO JOSE GOMES DA SILVA FILHO

E JOVINA GOMES DA SILVA

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP

DOC ORDEM MOGI GUACU-SP

CPF CN:LV.A70 /FLS.119V/N.003845

DATA DE NASCIMENTO 21/JUN/1978

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 29/06/93

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome DAILTO BATISTA DA SILVA

Nº de inscrição 269798168-37

Data de Nascimento 21/06/78

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a saída por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura DAILTO BATISTA DA SILVA

DAILTO BATISTA DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 03/04/96

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DETRAN - SP

Nome DAILTO BATISTA DA SILVA

DOC. IDENT. 28749499 SSP/SP

CLASSIFICAÇÃO 21/06/1978

VALIDADEZ 21/06/2009

CPF 269.798.168-37

511981618

É PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO JOSE GOMES DA SILVA FILHO

JOVINA GOMES DA SILVA

Nº DE INSCRIÇÃO 00645066557

DATA 17/02/2004

P. EXPIRAÇÃO 30/04/1999

CLASSIFICAÇÃO

LENTES CORRETIVAS OBRIGATORIAS

VEDADA ATIVIDADE REMUNERADA (P)

MOGI GUACU

Assinatura do Portador Dailto B. da Silva

Assinatura do Expediente

511981618

SP160705277

ELEKTRO

Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antonio de Souza, 321 - 13053-024

Campinas - SP - CNPJ 02.328.255/0001-97

Insc. Est. 244.856.522.119

Av. Rodrigo Campos, 385 - 79500-030

Três Lagoas - MS - CNPJ 02.328.260/0002-78

Insc. Est. 28.204.328-9

www.elektro.com.br

Seu código

14666219

Data de Vencimento

03/04/2006

Valor da Fatura

R\$ 21,53

JOSE GOMES DA SILVA FILHO

R ANDRÉ LUIZ ACCIARINI, 149-

MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13843157

CNPJ/CPF 01811552869

Referência: Março/2006

Data Emissão: 22/03/2006

Data de apresentação: 27/03/2006

Controle Nº: 01-2006581917737-71

Leitura anterior em: 17/02/2006

Leitura atual em: 21/03/2006

Dias no período: 32

Próxima leitura: 18/04/2006

Próximo Vencimento: 04/05/2006

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

000.544.769

Dados de Leitura e Consumo

Leitura atual

Leitura anterior

Consumo do mês (kWh)

Consumo Médio diário

92

1

91

2,84

Dados de Cadastro

Número do Medidor

Constante de Multiplicação

Tensão Nominal ou Condutor IV

M13448400

1

Dados de Faturamento

Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	30	0,12245	3,67
CONSUMO	61	0,20985	12,80
PIS / COFINS			1,24
VALOR DO ICMS			2,42
ENCAPACIDADE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
ENCAPACIDADE DE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
Subtotal 1			21,11



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
VEÍCULO A SERVIÇO DA LEI
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU
ESTÁ CONFIRMAÇÃO DO ORIGINAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA

Nº1053/06

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRANSITO (LCC)**

local : Rua Cristovão Colombo X José Manoel - Vl. Paraíso

Data do fato : 25.06.06

Hora do fato: 11 30 horas

Data da comunicação: 25/07/06

Hora da Comunicação : 13 45 hs

Cir: 1º DP

CONDUTOR/VÍTIMA: RUTH ANTONIO S MARCHIORI RG: 17.501.214-/SP, CNH Nº 02591469305 CAT. "B", VAL. 07.09.05

Nacionalidade: Brasileira

Filiação : Sebastião Antonio de Souza e Ana Cabral de Souza

Cor: branca Idade: 06.09.63

E.C. solteira Prof: Vendedora

Nat: Cabralia/SP

Res: Rua Carlos Braga de Faria 812 - Jd Murilo

Tel: 3818 5428

VEÍCULO: Fiat Palio Weekend, branca, placas CHD-8783-M.Guaçu/SP, chassi 9BD178837V0507194.

OBS: veículo apreendido através de CR elaborado pela PM, tendo em vista licenciamento vencido.

VÍTIMA - DAILTON BATISTA DE SOUZA RG. Não apresentado

Nacionalidade: Brasileira

Filiação : José Gomes da Silva Junior e Jovina Gomes da Silva

Cor: branca Idade: 21.06.78

E.C. solteiro Prof: Desempregado

Nat: M.Guaçu/SP

Res: Rua André Luiz Acciarini, 149 - Jd Presidente

Fone: 3831 5131

VEÍCULO: Bicicleta, sem marca, cores azul/amarela, liberada ao geritor da vítima.

TESTEMUNHAS: não foram arroladas

SOLUÇÃO: B.O

EXAMES REQUISITADOS:

HISTÓRICO: Comparecem os PMs Luiz Antonio e Mota, informando terem sido acionados à Santa Casa local, onde o condutor do veículo Palio Weekend informou que trafegava pela Rua Cristovão Colombo, sentido bairro-centro, quando teve sua trajetória interceptada pelo ciclista (vítima), que trafegava pela Rua José Manoel, não podendo evitar o embate. No local não há sinalização voltada para qualquer das vias. Vítima socorrida pela Unidade de resgate. Nada mais.

Elaborado por

Mogi Guaçu, 25/07/06

MÁRCIA DE O CRUZ
ESCRIVÃ DE POLÍCIA

JOSÉ ROBERTO MUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA

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. 52.739.950/0001-38

AMBULATÓRIO

NOTA

31732

Mogi Guaçu, 09 de 10 de 2006

Paciente: David Batista da Silva

Quant.	Especificações	unidade	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		21,20
	Medicamentos		26,75
	Atestados RY'S		148,00
	Telefones Serviços Hospitalares		61,10
	Honorários Médicos		100,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		347,06

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

248, 23 -

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

10378

1.0 OFFICE Mott - 1000	
File	515

525
m

conta : 0021296
 convenio : DPV - ACID. TRANSITO
 echanento : ABERTA
 paciente : 0102596/06 DAILTO BATISTA DA SILVA
 procedimento:
 ata Atend.: 25/07/2006 - 11:53
 eito :

Guia:
 Plano:
 Cid:
 Medico: 121615 THIAGO EMILIO MACONI
 Cirurgia:

Data Abertura: 06/10/2006
 Num. Atendimento: 07001560
 Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
 Clinica:
 Saida: / /
 Tipo Acondicao:

1.º OFICIO
 526

Relacao dos Servicos Hospitalares

codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INJECAO IMEV	1.00	25/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	25/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000004	CURATIVO MEDIO	1.00	25/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
0000001	TRICOTOMIA	1.00	25/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	25/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	25/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
2010010	CRANIO	25/07/2006	1.00	21.50	R\$	21.50	21.50
2020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	25/07/2006	1.00	21.50	R\$	21.50	21.50
2030066	COLUNA LOMBO SACRA	25/07/2006	1.00	22.00	R\$	22.00	22.00
2030096	COTOVELO	25/07/2006	1.00	19.00	R\$	19.00	19.00
2030126	MAO OU QUIRQUIDACTILIS	25/07/2006	1.00	19.00	R\$	19.00	19.00
2040016	INICIA	25/07/2006	1.00	19.00	R\$	19.00	19.00
2050038	TOXAX P.A	25/07/2006	1.00	18.00	R\$	18.00	18.00
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	140.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0013697	IMUDEL POMADA 30G	10.00	25/07/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
0012151	SORO FISIOLÓGICO 9% - 100 ML	3.00	25/07/2006	Enfermar	FRASCO	2.30	6.90
0010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	25/07/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
		Qtde.: 14.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	26.73
						SUB TOTAL:	26.73

Relacao dos Materiais Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0032933	LUVA PROC ESTERIL M	1.00	25/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
0033310	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	25/07/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
0032291	ESPARADRAPO	30.00	25/07/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
0030777	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
0033336	POVIDINE TOPICO	100.00	25/07/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
0030060	ABRQPATH - T H 22	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0030248	AQUILA 40 X 12 DESC	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0032216	EQUIPO P/SORO	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
0031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
0033280	PLUG ADAPTADOR	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
0033611	SCALP H 23	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
		Qtde.: 262.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.20
						SUB TOTAL:	21.20

Tot. Qtde.: 289.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 249.06

IMUNIDADE SANTA CASA MIS. MOGI GUAÇU
ESPelho DE CONTA - CONT. CONTA: 0021296

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THYAGO EMILIO MARCONI	1.00	25/07/2006	100.00	100.00
			Qtde.:	1.00		SUB TOTAL:	100.00
						TOTAL GERAL:	349.06

527
mf

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Responsavel do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

21296

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 07001560

PRONTUARIO: 0102596/06

DATA TENDIMENTO: 25/07/2006

HORA: 11:53

USUARIO: VIVIANE MA

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

1.º OFICIO

Fls. 518

2.º OFICIO

Fls. 528

ID.IFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DAILTO BATISTA DA SILVA

Idade: 28a

Estado: SP R.G: 287494998

Data Nasc.: 21/06/1978

Sexo: M

Endereco: RUA ANDRE LUIZ ACCIARINI

149

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM BANDEIRANTES

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38315131

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

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

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

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acidente motorizado (carro) colisão e queda, no JCE
Glasgow (5) -

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio, col cervical, col lombo-sacra, bacia, torax
cotovelo e mão (A)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Pde traumatizado

CONDUTA

Poten melhora
consulta + Rx + exames
medicacao injetável

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

L Mateus Rivelino da Silva

Dr. Thyago E. Marconi
Médico
CRM 121615

2706.

T. 31732

06101/07



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 349,06 - (TRÊZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 25 / 07 / 06, no qual foi vítima DAILTO BATISTA DA SILVA,

_____, nacionalidade BRAZILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, SERV. GERAIS, RG, 28.749.494-8, inscrito no CPF sob nº 269.798.108-37, residente na RUA ANDRÉ LUIZ ACCIARINI, Nº 149, Bairro TO. PRESIDENTE, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13843-157, Telefone de contato, (19) 3831-5131.

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 02 OUT 2006 de _____.

CEDENTE, Dailto Batista da Silva,

CESSIONARIO, [Assinatura]



05-01-07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237121 - 1

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

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 20/12/2006

Vítima: DAILTO BATISTA DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 25/07/2006

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

Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv outr comb regioes corpo (T00.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
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	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	33,35	21,35
Exames		
	140,00	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.02.006-6 COLUNA LOMBO-SACRA		26,21
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	140,00	140,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	21,20	21,20
	21,20	21,20

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237121 - 1

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



Medicamentos			
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	26,73	26,73
		26,73	26,73
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		349,06	248,28

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

FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

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	349,06	248,28	248,28
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	349,06	248,28	248,28

[Assinatura]
DRA VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

[Assinatura]
ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

**RECEBUEMOS
 CNIS-DAMS**