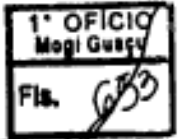


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DANIELA RODRIGUES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 412,46

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 300,54

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 412,46 – R\$ 300,54 = R\$ 111,92

Correção Monetária a partir de 06.01.2007 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,594754

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 111,92 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 123,42

Valor Corrigido: R\$ 123,42

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 06.01.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 123,42	06.01.2007	R\$ 147,69

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 147,69 (CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)**



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
UM SÉCULO A SERVIÇO DA LEI
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 670

OFÍCIO
Mogi Guaçu
FLS. 670

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA
Nº 1582/G6

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA**

local: Avenida Paulista X Rua Minas Gerais-Centenário Cir: 1º DP

Data do fato: 07.11.06

Hora do fato: 08 horas

Data da comunicação: 07.11.06

Hora da Comunicação: 9h 15 min

CONDUTOR/VÍTIMA - DANIELA RODRIGUES RG. 28.707.731/SP
CNH00837585757 CAT A/B VAL. 08.07.08

Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Alfredo de Moraes Rodrigues e de Elza Granzioli Rodrigues

Cor: branca Idade: 08.07.80

E.C. solteira

Prof. Instrutora

Nat: Osasco/SP

Rua Jornalista Jairo Franco de Paula 08- Jd Nossa Sra. Das Graças

Fone 3861 6149

VEÍCULO: MOTO YAMAHA 125 YBR, PRETA, PLACA DPU - 5161-MOGI GUAÇU/SP,
DOCUMENTOS EM ORDEM, LIBERADA NO LOCAL

CONDUTOR: KLEMERSON SOUZA DE NORONHA RG. 39 116 245/SSP/SP, CNH Nº
03741490240, CAT. A/B, VAL. 05.12.06

Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Jorge Antônio E. Ferreira de Noronha e de Auren Maria de Souza

Cor: branca Idade: 04.11.75

E.C. solteiro

Prof. Encanador Industrial

Nat: M. Guaçu/SP

Res: Rua Pedro Bramuci 87 - Poq Novo Horizonte-Cosmópolis/SP

Tel: 19-3812 1184

VEÍCULO: HONDA CG 150 TITAN, PRETA, PLACA DPI-7539-COSMÓPOLIS/SP, DOCUMENTOS
EM ORDEM, LIBERADA NO LOCAL.

TESTEMUNHAS: NIIL

SOLUÇÃO: B.O

EXAMES REQUISITADOS:

HISTÓRICO: Comparecem as PMs Flávio e Eduardo, informando que foram acionados no local dos fatos, tomaram conhecimento de que a condutora Daniela trafegava pela Rua Minas Gerais, sentido Avenida Nove de Abril e ao atingir o cruzamento da Avenida Paulista teve sua trajetória interceptada pelo condutor Klemerson, que trafegava sentido centro-bairro. Dos fatos a vítima Daniela sofreu ferimentos sendo socorrida pela Unidade de Resgate à Santa Casa local Nada mais.

Elaborado por

Mogi Guaçu, 07 de novembro de 2006.

MÁRCIA DE O CRUZ
ESCRIVÃ DE POLÍCIA

LEITE ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA



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

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

NOTA 32704

Mogi Guacu, 05 de 12 de 06

Paciente: Daniela Rodriguez

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		S
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		22,70
	Medicamentos		22,13
	Atestados <i>RX's</i>		199,40
	Telefonemas <i>Servico hospitalar</i>		66,83
	<i> honoraria medica</i>		101,40
			S
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		412,46

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Rb 300,54-

SCMNG - Mod. 20 - ADFIN

1152

Conta : 0022878
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Nua.Atendimento : 11000882

OFICIO
MOGI GUACU
FLS. 672
1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 672

Paciente : DANIELA RODRIGUES

Prontuário : 0058973/03

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S

Medico : THIAGO EMILIO MARCONI

CRM : 121615

Clinica:

Data Atend : 07/11/2006 - 08:17

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Cod	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00000001	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	07/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000018	TAXA INJECAO IMEV	1.00	07/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000004	CLATIVO MEDIO	1.00	07/11/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	07/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	07/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	07/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	66.83

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO P.A. - LAT	07/11/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL:A.P. - LAT - TO/FLEXAO	07/11/2006	1.00	28.62	R\$	28.62	28.62
32040016	BACIA	07/11/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32040105	PE OU POLIDACTILOS	07/11/2006	2.00	37.75	R\$	37.75	75.50
32050038	TORAX P.A	07/11/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
32060018	ABDOMEN SIMPLES - AP	07/11/2006	1.00	25.01	R\$	25.01	25.01
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	199.40

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Cod	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00013697	IRUDOL POMADA 30G	10.00	07/11/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00012151	SORO FISIOLOGICO 9% - 100 ML	1.00	07/11/2006	Enfermar	FRASCO	2.30	2.30
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	07/11/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
		Qtde.: 12.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	22.13
						SUB TOTAL:	22.13

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00032933	LIJA PROC ESTERIL M	1.00	07/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033310	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	07/11/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00032291	ESPRAIDRADO	30.00	07/11/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	07/11/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00030051	ABDUCATH - T H 20	2.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	EQUIPO P/SORO	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
		Qtde.: 262.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	22.70
						SUB TOTAL:	22.70

Tot.Qtde.: 287.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 311.06

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00010065	EM FRENTO SOCORRO	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	07/11/2006	50.70	50.70

00010065 EM PRONTO SOCORRO

123873 ADRIANA BORGHOVI CHRISTI
Rtde.:

1.00
2.00

09/11/2006

50.70

SUB TOTAL:

50.70
101.40

TOTAL GERAL: 412.46

Irm. Sta Casa Mis Mogi Guaçu

Encar. de Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 673
673
673

my

22848

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11000332

PRONTUARIO: 0058973/03

DATA TENDIMENTO: 07/11/2006

HORA: 08:17

USUARIO: MARIA ELUI

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 639

OFICIO
MOGI GUACU

FLS. 674

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DANIELA RODRIGUES

Idade: 26a

Estado: SP R.G: 28707731

Data Nasc.: 08/07/1980

Sexo: F

Endereco: RUA JORNALISTA JAIRO FRANCO DE PAULA

, 08

Cep: 13840000

Bairro: BNH

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38616149

PA 120 x 100 mmHg

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

doendo de motorista, neg ICE, Exame (15) apresentando escarvas superficiais
neg alergias

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

holter politemico (Rx)

Rx crânio 2pos, Rx tórax, Rx abdômen simples

Rx pé (E), Rx coluna cervical 2pos

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Colúmbio - escarvas superficiais
- (crânio, tórax, pé, coluna cervical)

CONDUTA

holter politemico + medicação + exames + orientações
de quadro + amparo emocional

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

Dr. Thyago E. Marconi
CRM 121615

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2959.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 675

Mogi Guaçu

Fls. 675

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\$ 412,46 - (QUATROCENTOS E DOZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 07 / 11 / 06, no qual foi vítima DANIELA RODRIGUES; nacionalidade, BRASILEIRA; estado civil, SOLTEIRA, profissão, INSTRUTORA, RG, 28.707.731, inscrito no CPF sob nº 280.744.848-82, residente na RUA JOÃO TÁLIO FRANCO DE PAULA, Nº 8, Bairro N. S. DAS GRAÇAS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.845.740, Telefone de contato, (19) 3861-6149. 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 14 DEZ 2006 de _____

AGT. TERC. CIVIL
R. R. Pinheiro

CEDENTE: _____

AGT. 1.º DEPT. CIVIL
R. R. Pinheiro

CESSIONARIO: _____



19-01-07

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2006/252246 - 1

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

Vítima: DANIELA RODRIGUES
 Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: JOSÉ VITAL SOARES

Data Acidente: 07/11/2006

Diagnóstico:
 Traum intracraniano - Hemorragia subaracnoide dev traum (S06.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

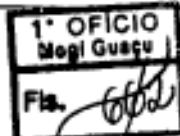
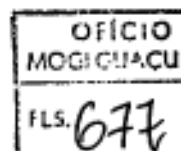
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	101,40	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	101,40	78,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	16,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	27,78
1063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	9,60	0,00
	66,83	57,23
Exames	199,40	
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
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
32.08.001-8 ABDÔMEN SIMPLES - A.P.		21,70
	199,40	122,75
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	22,70	20,43
	22,70	20,43

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252246 - 1

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



Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	22,13	22,13
	22,13	22,13
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	412,46	300,54

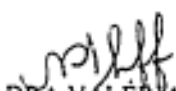
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

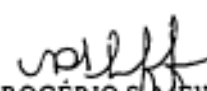
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

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	412,46	300,54	300,54
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	412,46	300,54	300,54


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA