

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

Requerente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Requerida: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: DAVANILSE CONSUELO BARBOSA

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 711,73

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 327,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 711,73 – R\$ 327,10 = R\$ 384,63

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

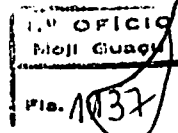
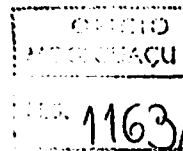
R\$ 384,63 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 386,86

Valor Corrigido: R\$ 386,86

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 386,86	12.07.2008	R\$ 391,63

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: R\$ 391,63 (TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS)



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001214/2008

RELA.: 001
Emitido em : 05/04/2008
61B116E707211F230

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORPORAL
LOCAL : AV. BRASIL PRACA DA ABOLICAO
COMPLEMENTO : DIG MOGI GUACU
IPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 05/04/2008 HORA: 15:20
DATA COMUNICACAO : 05/04/2008 HORA: 16:18
ELABORADO EM : 05/04/2008 HORA: 16:23

Vitimas:

- RODRIGO MIRANDA -- Presente ao Plantao -- Documento : RG: 44.142.216 SSP/SP
Pai : ANTONIO EUSTAQUIO DE MIRANDA -- Mae : ESMERALDINA MIRANDA -- Natural de : SERTAOZINHO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 25/11/1984 23 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : VENDEDOR -- Endereco Residencial : -- RUA PEDRO BERNARDES DE SOUZA 45
JD. MURILO -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 3818-2663
- DAVANILSE CONSUELO BARBOSA -- Presente ao Plantao -- Documento : RG: 32.537.245 SSP/SP
Pai : LAZARO BARBOSA -- Mae : MARIA APRECIDA NUNES BARBOSA -- Natural de : ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 13/12/1979 28 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : VENDEDORA -- Endereco Residencial : -- RUA TUPINANBAS 63
JD. IGACABA -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 9781-2211

Veiculos :

DLT 7501 -- Cor : VERDE -- Marca : HONDA CG 150 TITAN -- Tipo : MOTOCICLETA -- Ano de Fabricacao : 2004
Município : MOGI GUACU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C20C00504R805004
Proprietario : ESMERALDINA MIRANDA -- Cia. Seguradora : CNH-04316800356 -- Nro. Apolice : CAT.AB
Observacao : VAL. 13.03.2009 -- Ocorrencia : Acidentado -- Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTORICO

PRESENTE OS POLICIAIS MILITARES REINALDO E WALTER INFORMANDO A AUTORIDADE, QUE FORAM SOLICITADOS A COMPARECER NO LOCAL DOS FATOS, EM CONTATO COM COM A VITIMA E CONDUTOR, OS QUAIS INFORMARAM AOS FMS, QUE FORAM FECHADOS, POR UM VEICULO, OS QUAIS NAO SABEM DESCREVER O MESMO, CAINDO AO SOLO, SOFRENDO ESCOREACOES PELO CORPO O CONDUTOR E PASSAGEIRA, OS QUAIS FORAM SOCORRIDOS A SANTA CASA DE MOGI GUACU, PELA UR 109, SENDO MEDICADOS E PERMANECERAM PARA EXAMES POSTERIORES. NADA MAIS.



CERTIFICADO
Certifico que o presente boletim foi
com a original
Mogi Guacu.

ASSINATURA

1.º OFÍCIO
MOGI GUACU
1164

1.º OFÍCIO
MOGI GUACU
1138

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001214/2008

FL.: 002
Emitido em : 05/04/2008
61B116E707211F230

Providências Tomadas : DE PRAXE
SOLUÇÃO : B.O

JOSE MARIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLICIA

DR. LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO

Com esta certidão se confirma a cópia conferida com o original.

Assinatura: _____
ESCRIVÃO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Conta : 003/483
Convenio : UNIV - ACID. INAFIIO

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 04003/05

Paciente : DAWANILZE CURELLO BARBOSA

Procurador : 011/144/03

tipo Atendimento: Ambul.

Medico : PAULO CESAR BORGES

CRM : 05300/

Clinica:

Data Atend : 05/04/08 - 15:38

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Ordem	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total
1	001 INICIAÇÃO	1.00	05/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	05/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	UNICAO MEDIO	3.00	05/04/08	8.15	R\$	8.15	24.45
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	05/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USU	1.00	05/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA INJECAO INTR	1.00	05/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							100.67

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

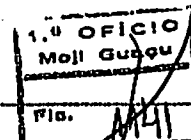
Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total
32020040	ULINA DORSAL	05/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32040016	ULINA	05/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
32030088	ULINA	05/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32050038	ULINA P.A	05/04/08	1.00	42.00	R\$	42.00	42.00
32010028	ULINA P.A LAT.	05/04/08	1.00	55.50	R\$	55.50	55.50
32020015	ULINA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	05/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
28040414	HEMATOCRITO DETERMINACAO DO	05/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
28040422	HEMOGLOBINA DETERMINACAO DE	05/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
SUB TOTAL:							345.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total
00010361	PARACETOL 1000 MG. E.V	2.00	05/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	23.48
00013677	IRUXAL FURIA 300	20.00	05/04/08	Enfermar	GR	1.54	30.80
00015983	RINGER LACT. 500ML	2.00	05/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	7.80
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	2.00	05/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	9.80
SUB TOTAL ENFERMARIA:							71.88
SUB TOTAL:							71.88

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total
00030043	ABUNDANT - 1 H 18	2.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	6.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.80
00030774	AMIDURA CREPE 15 CM	2.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90



00031761 LIMPRESSA DE BASE 7.5 X 7.5	50.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032216 EQUIPO P/SORO	4.00	05/04/08	Enfermar	PC	3.97	15.88
00032291 ESPARADRAFO	100.00	05/04/08	Enfermar	CM	0.05	5.00
00032453 FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	40.00	05/04/08	Enfermar	CM	0.02	0.80
00032860 LAVA M 7.5	2.00	05/04/08	Enfermar	PAR	1.85	3.70
00032933 LAVA PROD ESTERIL M	2.00	05/04/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310 FLUIDO DE DEFENSIVE	20.00	05/04/08	Enfermar	ML	0.40	8.00
00033336 FLUIDO DE DEFENSIVE	20.00	05/04/08	Enfermar	ML	0.29	5.80
00033751 SERINGA DESC. 10ML	2.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
Utde.: 250.00					SUB TOTAL MATERIA:	57.68
Tot.Utde.: 272.00					SUB TOTAL:	57.68
					SUB TOTAL HOSPITAL:	575.23

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Utde	Data	Unid.Em R\$	Valor Total R\$
0010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	058007	FABIO CESAR MURGUINI	1.00	05/04/08	105.00	136.50
							SUB TOTAL: 136.50

TOTAL GERAL: 744.73

IRM. STA. CASA MIS Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 04003785

PRONTUARIO: 0117144/08

DATA TENDIMENTO: 05/04/2008

HORA: 15:38

USUARIO: NARA

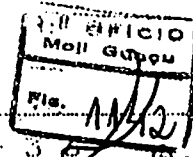
5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAçu

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAçu - SP



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DAVANILZE CONSUELO BARROSA

Idade: 28a

Estado: SP R.G: 32537245

Data Nasc.: 13/12/1979

Sexo: M

Endereco: RUA TUPINAMBAS

Cep: 13840000

Município: MOGI GUAçu

Bairro: JARDIM IGACARA

Cod. Mun.: 4564 Fone: 97812211

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Queixos iniciais de bradicardia generalizada e fadiga, outros
 sintomas: náuseas, vômitos + fômites. s/ outros
 sintomas. Refere dor no abdômen e col. torácico

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Hb = 11,8 Rx crânio - 3 pt col. cervicod. ap + col. torácico - 2
 Ht. 34,2 Rx torax + bone + swag 3 - ap - 1 tubo on

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Estroncoapic generalizada

CONDUTA

sf - 100 mg
 E) / Transal - 01 mg
 Dose final - 01 mg
 Eutrofia

sf - 500 mg (E)
 Observação clínica
 Acute

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

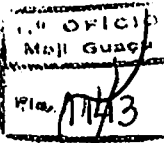
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGHOVI

CRM: 0580

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOSOFÍCIO
Mogi Guaçu

1169



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\$ R\$ 11,23, (SETECENTOS E ONZE REAIS E SETENTA TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 05 104 1 08, no qual foi vítima DAVANILZE CONSUELO BARBOSA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, VENDEDORA, RG, 32.534.245, inscrito no CPF sob nº 298.223.698-06, residente na RUA: TUPINAMBAS, Nº 63, Bairro JD. IGUAÇU, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9881-2211.

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.

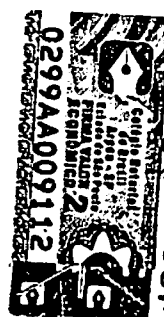
04 JUN 2008

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL
R. B. Pinhal

CESSIONARIO
R. B. Pinhal

CESSIONARIO



SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Tibiriçá, 91 - E. S. Pinhal/SP
Reconheço Firma de Davanilze Consuelo Barbosa
Davanilze Consuelo Barbosa dou fé.
E. S. Pinhal, 24 de 06 de 2008.
() Ana M. C. Mendes Teixeira - Oficial
(x) Dorival Ranucci Junior - Escrivante

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192300 - 1



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

Data: 17/03/2008

Vítima: DAVANILZE CONSUELO BARBOSA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 05/04/2008

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

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

Analisar: CRISTIANE DE SA

Diagnóstico:

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

atamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NAO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	136,50	50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0017 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	100,67	52,07
Exames		
	345,00	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO. DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
02.004-0 COLUNA DORSAL: A.P. - LATERAL		24,11
03.008-8 BRAÇO		22,02
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	345,00	136,21
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	57,68	32,96
	57,68	32,96

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192300 - 1

Sig - 575400 - NOBRE SEGURODORA DO BRASIL S/A

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 17/06/2008
 Fls. 117

Medicamentos		
09999-7777- MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	71,88	55,16
	71,88	55,16
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (-)		
	0,00	0,00
Total Final	711,73	327,10

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

O NOME DA VÍTIMA ESTÁ COM ERRO DE GRAFIA NA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO. PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA. MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE. O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TRICOTOMIA E DA TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA. CS. DE MIS. DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	711,73	327,10	327,10
Erro: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: REANÁLISE COM COMPLEMENTO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	711,73	327,10	327,10

Total Avaliado para este Sinistro: 327,10 Total Pleiteado para este Sinistro: 711,73

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

LICINDO
CNIS / DAMS

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR