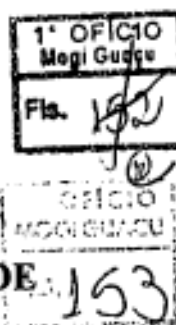


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DIVINO HENRIQUE SOUZA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 10.03.2006: R\$ 492,82

Valor Parcialmente Quitado em 13.04.2006: R\$ 344,55

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 492,82 – R\$ 344,55 = R\$ 148,27

Correção Monetária a partir de 26.03.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,832223

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 148,27 $\times$ 34,832223 $\times$ 39,251821 = R\$ 167,08

Valor Corrigido: R\$ 167,08

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 26.03.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 167,08	26.03.2006	R\$ 215,87

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 215,87 (DUZENTOS E QUINZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

438874673

DEIVINHO HEDRIGUE SOUSA

DOC. IDENT. CNH RAA
34999072 SSP/SP AD

DATA DE NASCIMENTO VALIDADE
25/04/1983 25/04/2006

CPF
304.435.408-38

438874673

PLACAR
RYTA DE CAROTA ROUSA

Nº DE REGISTRO DATA DE EMISSÃO DATA DE VALIDADE
01924757839 23/05/2003 03/09/2003

CLASSIFICAÇÃO
NOVE QUATRO C

ASSINATURA DO PORTADOR
[Assinatura]
Paulo A. Leite de Oliveira Neto

ASSINATURA DO EMISSOR
438874673
SP133123034

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 153

154
mg

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

n.º 405 / 05
DELPOL DE ESTIVA GERBI

NATUREZA(S) : ACID. DE TRAFEGO C/ VITIMA (AUTO LESAO)
LOCAL : AV. VANTI JOSE TONIETI, 3296- CENTRO
COMPLEMENTO : ESTIVA GERBI - SP
END-LOCAL : VIA PUBLICA-MUN/MUN. AVILA/NOVA
CIRCUNSTANCIA : OUTRAS TELEFONICAS
DATA OCORRENCIA : 26/08/2005 HORA: 19:00
DATA COMPLECADO : 26/08/2005 HORA: 21:31
ELABORADO EM : 26/08/2005 HORA: 21:24

Victimas:

- DIVINO HEIRINE SOUZA (E CONDUTOR) - Não presente no Flutuo - Documento : RG, RG 21.999.572-5859
Sexo : FEM. - Nome : HEIRINE DE SOUZA - Natural de : R. GUARÁ - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 25/04/1986 19 anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : JORNALISTA - Endereço Residencial : - AV. PAULO MATHIAS, 2212 - J. ZAMBONI II
R. GUARÁ - SP - Fone : (011) 3388-2466 - Celular : 085, RG 19.247.538-02
Ponto de referência : Col. 548 - RUA, 1344-200

Testemunhas:

- RYNDOS PAULO PAULO DE FARIA - Não presente no Flutuo - Documento : RG, RG 22.275.591-4 99-99
Sexo : MASCULINO - Nome : PAULO PAULO P. A. DE FARIA - Natural de : GUARÁ - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/06/1980 25 anos
Estado Civil : Casado - Profissão : JORNALISTA - Endereço Residencial : - RUA HEIRINE LAURI, 30
GUARÁ - ESTIVA GERBI - SP - Fone : (011) 3388-9255

Veículos:

- CAR 9936 - Cor : VERDE - Marca : FIAT UNO FIORINO - Tipo : CARROCELO - Ano de Fabricação : 1991
Município : GUARÁ - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9801460X0001509 - Proprietário : PPS
Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTORICO

Presentes neste PP. Cabo Lourenço e Sd. Brandani informando que foram acionados ao local dos fatos, onde apuraram junto a vítima/conductor Divino, que trafegava pela av. Vanti Jose Tonietti sentido centro x bairro, ocasião que perdeu o controle da direção, alegando que quebrou o pivo da direção do automóvel, e em consequência dos fatos subiu no canteiro centro da avenida, chocando-se contra um poste de iluminação, danificando-o. Vítima sofreu ferimentos e foi socorrida pela própria guarnição no PSM de Estiva Gerbi-SP. Veículo e conductor com documentações regulares foi liberado. Nada Mais.

- Toda vítima de acidente de trânsito e ou SP seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT)

CERTIDÃO
Declara que a presente cópia
confere com o original
Nº 405-09-05
Núliano A. Lima



n.º 405 / 03
DELPOL DE ESTIVA GERBI

Dependência: DEL SEC POL DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002885/2005

FL.: 002
Emitido em : 26/08/2005
217016A6C6E0D2B667

SOLUÇÃO : 8.0 -

JOANA DARC BARZON CORBELE
ESCRIVA DE POLICIA

ALEXANDRE FERRACIOLLI PEREIRA
DELEGADO DE POLICIA

1º OFÍCIO
Mogi Guacu

Fls. 156

OFÍCIO
MOGI GUACU

Fls. 156

DEL. POL. ESTIVA GERBI - SP
CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia
conferiu com a original.
Estiva Gerbi, 26/08/2005.
Luciano G. Lima
Escrivão de Polícia



RMUNDE SANTA CASA NIS. MOGI GUÇU
SPELHO DE CONTA

Conta : 0006915
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO
Echamento : ASERTA
Paciente : 003472-01 DIVINO HENRIQUE SOUZA
Procedimento:
Data Atend.: 26/08/2005 - 21:15
Tipo : Acomodacao

Guia:

Plano:

Cid:

Medicos: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO

Cirurgia:

Data Abertura: 13/10/2005

Nua.Atendimento: 08003848

Tipo Atendimento: Ambulatorial

Clinica:

Saida: / /

Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
Mogi Guçu
Fla. 158

158

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	26/08/2005	51.75	R\$	51.75	51.75
0000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	26/08/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
0000017	SALA RETIRADA GESSO/PONTOS	1.00	26/08/2005	5.18	R\$	5.18	5.18
0000001	TRICOTONIA	1.00	26/08/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	26/08/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	26/08/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
0000000	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	26/08/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	103.51

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
13040067	XELHO	26/08/2005	1.00	15.00	R\$	18.75	18.75
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	18.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	26/08/2005	Enfermar	FRASCO	4.70	4.70
0015980	RINGER LACT. 500ML	1.00	26/08/2005	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0017447	VOLTAREN 750G DU.	1.00	26/08/2005	Enfermar	AMPOLA	1.78	1.78
0013697	BRUOL POMADA 20G	20.00	26/08/2005	Enfermar	GR.	1.09	21.80
0010817	IBUPROFEN 1.200.000	1.00	27/08/2005	Enfermar	FRASCO	9.44	9.44
0015429	DESFACILINA PROCAINA 4.0.000	1.00	27/08/2005	Enfermar	FRASCO	6.07	6.07
0017440	KLONOPINA 2% 50ML	2.00	27/08/2005	Enfermar	AMP.	2.60	5.20
		Qtde.: 27.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	52.89
						SUB TOTAL:	52.89

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00143	ABOCATH - T N 18	1.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0032216	EQUIPO P/SORO	2.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0032860	LUNA N 7.5	1.00	26/08/2005	Enfermar	PAR	1.85	1.85
001961	COMPRESSA DE GASE 7.5 x 7.5	50.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
0032291	ESPALAPAPPO	20.00	26/08/2005	Enfermar	CM	0.05	1.00
0030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.78
0033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.40	0.40
0030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
0033336	POVIDONE TOP100	200.00	26/08/2005	Enfermar	ML	0.03	6.00
0032291	ESPALAPAPPO	60.00	26/08/2005	Enfermar	CM	0.05	3.00
0032933	LUNA PROC ESTERIL N	2.00	26/08/2005	Enfermar	PAR	0.95	1.90
0033310	POVIDONE DEGERMANTE	200.00	26/08/2005	Enfermar	ML	0.04	8.00
0030175	AGULHA 13 X 4 DESC	6.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	1.56
0030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.78
0032879	LUNA N 8.0	4.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	1.85	7.40
0032221	AGULHA 20 X 7 DESC	3.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.78

130760 ATADURA CREPE 10 CNT	2.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	1.11	2.22
134871 FIO SUPERLON 4.0 C/A 3/8 2.5 44340	2.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00
133751 SERINGA DESC. 10ML	1.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.40	0.40
133735 SERINGA DESC. 3ML	2.00	27/08/2005	Enfermar	FÇ	0.15	0.30
					SUB TOTAL ENFERMARIA:	67.67
Qtde.: 565.00					SUB TOTAL:	67.67
Tot.Qtde.: 600.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	242.82

Relacao dos Honorarios Medicos						
Item	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.en R\$ Valor Total R\$
010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	26/08/2005	250.00 250.00
Qtde.:				1.00	SUB TOTAL: 250.00	
TOTAL GERAL						492.82

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 159
OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 159
mf

DATA/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

A.: 08003848

NÚMERO: 0030472/01

DATA DE TENDIMENTO: 26/08/2005

A.: 21:15

NOME: MARIA ELUI

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

NOTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DIVINO HENRIQUE SOUZA

Idade: 23a

Estado: SP R.G.: 349990724

Data Nasc.: 25/04/1982 Sexo: M

Endereço: AVENIDA EMILIA MARCHI MARTINI

, 2219

CEP: 13840001

Bairro: JARDIM ZANIBONI II

Município: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38183446

Data:

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

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

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

TIPO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME CLÍNICO :

Vítima de acidente automobilístico

Ferimentos no Joelho esquerdo, edema do local

Fragor 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Raio do joelho

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Trauma do joelho esquerdo

TRATAMENTO

Medicação sintomática

ASSINATURA MÉDICO RESPONSÁVEL :

Dr. João Batista Flores Filho

CRM: 071499

NOME DO MÉDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM - 71499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

1931

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\$ 492,82 - (QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 26 / 08 / 05, no qual foi vítima DIVINO HENRIQUE SOUZA

, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, MOTORISTA, RG, 34.944.072, inscrito no CPF sob nº 304.435.608-38, residente na AV. MARCHE MARTINI, Nº 229, Bairro DO LAMINADINII, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-090, Telefone de contato, (19) 3818-3446.

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.

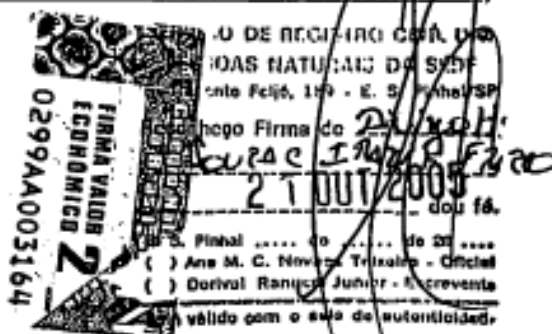
MOGI GUAÇU, 18 de OUTUBRO de 2005.

CEV. RET. CIVIL

CEDENTE:

CEV. RET. CIVIL

CESSIONARIO:



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 160

OFÍCIO
Mogi Guaçu

161

mf

17/04/06

17/04/2006

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/043162 - 1

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações Básicas
 Data: 27/03/2006

Sinistro: 575400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: DIVINO HENRIQUE SOUZA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 26/08/2005

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: DAVID PEREIRA RAMOS

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 161

Diagnóstico:

ferimento da perna - Ferim do joelho (S81.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	250,00	
34.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150,00
	250,00	150,00
Hospital (Cavos/Diárias)		
4.000 SALA CIRURGICA PORTE II/USO	51,75	51,75
4.007 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
4.009 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	5,18	5,18
4.010 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
4.011 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
4.012 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	79,36	79,36
Exames		
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL	18,75	18,75
	18,75	18,75
Materiais		
4.001 MATERIAIS DIVERSOS	120,56	96,44
	120,56	96,44
Transporte		
	0,00	0,00

1 anex

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/043162 - 1

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

CNIS
OFÍCIO
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 27/03/2006 163

Farmácia		0,00	0,00
Taxas Odontológicas		0,00	0,00
Outras Taxas (*)			
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	24,15	
		24,15	0,00
Total Final		492,82	344,55

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210 SP

ROGERIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL