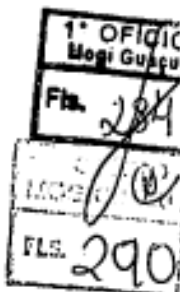


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ERIK FLORIANO BARBOSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 499,87

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 448,46

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 499,87 – R\$ 448,46 = R\$ 51,41

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 51,41 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 57,62

Valor Corrigido: R\$ 57,62

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 57,62	20.09.2006	R\$ 71,03

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 71,03 (SETENTA E UM REAIS E TRÊS CENTAVOS)**

OFÍCIO
MOGI GUACU

Fls. 291

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

Nome	ERIK FLORIANO BARBOSA
RG	4332643 809/59 AD
Data de Nascimento	25/09/1988
Validade	25/09/2009
CPF	330.334.038-36



681234712

FELICIAÇÃO
ROBERTO FLORIANO BARBOSA
ELTARE SINDIET BARBOSA

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

16/06/2005

18/05/2004

É PROIBIDO PLASTIFICAR

681234712

SP200181793

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇADETRAN - SP Nº 6143654895
CERTIFICADO DE REGISTRO E QNCIAMENTO DE VEICULOVIA COD RENAVAM RLTB EXERCICIO
1 809704153 2006ERIK FLORIANO BARBOSA
R VERA CRUZ 803
CASA ITACOLONY II 13843

000033033483836 PLACA DJV2476

PLACA MATRUT CHASSI
DJV247659 9C6KE044030027252

PAS/MOTOCICLO 2NAO 40PL 100 GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB ANO MOD
YAMAHA/YBR 125K 2003 2003CAP/POT/CL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
25/01240C PARTIC. PRETACOTA UNICA VENC COTA UNICA VENC/COTAS
1 *****FAIXA 129 A PARCELAMENTO/COTAS
A 0096050 COD MUN: 455-B 2 *****PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ICF (R\$) PRÊMIO TOTAL DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO 11/04/2006

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL DATA
MOGI GUACU 11/04/2006

1776/1776

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE JOUROS-SUA CARGA A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NAQ SEGURADPVAT

SP Nº 6143654895 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO

ERIK FLORIANO BARBOSA
R VERA CRUZ 803
CASA ITACOLONY II 13843CPF/CGC PLACA
000033033483836 DJV2476

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

SP Nº 6143654895 EXERCICIO DATA EMISSÃO
2006 11/04/2006

NOME/ENDEREÇO

ERIK FLORIANO BARBOSA
R VERA CRUZ 803
CASA ITACOLONY II 13843VIA CPF/CGC PLACA
1 00033033483836 DJV2476COD. RENAVAM MARCA/MODELO
809704153 YAMAHA/YBR 125KANO FAB CAT. TAR. CHASSI
2003 09 9C6KE044030027252

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ICF (R\$) PRÊMIO TOTAL

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002022/2006



FL. 000
Emitido em 04/06/2006
2170B6A6C6D23270

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA"
LOCAL : AV MOGI MIRIM S/N PLANALTO VERDE"
COMPLEMENTO : PRIMEIRO DP
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 04/06/2006 HORA: 20:40
DATA COMUNICACAO : 04/06/2006 HORA: 21:22
ELABORACAO EM : 04/06/2006 HORA: 21:24

CERTIFICADO
Certifico que a cópia anexa corresponde
com a original
Mogi Guacu, 07 de 06 de 2006

Vitimas:

- ERIK FLORIANO BARBOSA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 43.232.642-7
Pai : ROBERTO FLORIANO BARBOSA - Mae : ELAINE ZIMIANE BARBOSA - Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 25/09/1984 - 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : METALURGICO - Instrucao : Analfabeto - Endereco Residencial :
"RUA VERA CRUZ 803 ITACOLONY II - ITACOLONY II - MOGI GUACU - SP - Fone : (0011) 3841-8952
Conducao : CNH-032.82.65, 82.07 - Ponto de referencia : VAL. 25/09/2009 -CAT. AB

Condutores:

- RONALDO LUIS BUENO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 28.938.964-SSP/SP
Pai : LUIS ANTONIO BUENO - Mae : MARIA HELENA CASTILHO BUENO - Natural de : SANTO ANDRE - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/04/1979 - 27 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : TEC.CONTROL.QUA - Instrucao : Analfabeto - Endereco Residencial :
"RUA BENJAMIN GALHARDENI 1041 - PARQUE CID. NOVA - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-2812
Conducao : CNH-01161364830 - Ponto de referencia : VAL.21/12/2009 - CAT. AB

Veiculos :

- CND 3707 - Cor : PRATA - Marca : GM CORSA GL - Tipo : CAMINHONETA PIC UP - Ano de Fabricacao : 1999
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9B6SEB0NXWC640328
Proprietario : RONALDO LUIS BUENO - Cia. Seguradora : CNH-01161364830 - Nro. Apolice : VAL.21.12.2009
Observacao : LETRA- AB - Ocorrencia : Danificado - Local da Ocorrencia : Via Publica
- DJV 2476 - Cor : PRETA - Marca : YAMAHA YBR 125 K - Tipo : MOTOCICLETO - Ano de Fabricacao : 2003
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C6KE044030067252
Proprietario : RONALDO LUIS BUENO - Ocorrencia : Danificado - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

comparece no plantao policial, os GMs Calisto e Braga, os quais foram solicitados a comparecer no local dos fatos em que a vitima relatou que trafegava com seu motociclo, sentido bairro centro, quando em dado momento, veio a colidir com o veiculo GM Corsa GL de placas, CND-3707, de Mogi Guacu, o qual estava parado na via devido

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002022/2006

Fls. 002
Emitido em : 04/06/2006
2170B6A6C6E0D23277

a um acidente que havia acontecido momentos antes; veículo em nome de ronaldo luis, veículo sofreu danos de pequena monta, vítima socorrida pelo resgate a santa casa local, onde foi medicada e permaneceu em observação. veículo motocicleta, com a documentação em ordem foi entregue ao genitor da vítima, veículo GM corsa com a documentação em ordem foi entregue ao proprietário condutor. nada mais.

SOLUÇÃO : B.O

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
AGENTE POLICIAL

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO
Certifico que a cópia é fiel e verdadeira
com a original
Mogi Guacu, 09 de 06 de 2006

ESCRIVÃO

Conta : 0019552
Convenio : IMV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0100046/06 ERIX FLORIANO RABOSA
Procedimento:
Data Atend.: 04/06/2006 - 21:05
Leito : _____

Quil:
Plano:
Cid:

Data Abertura: 15/09/2006
Rev. Atendimento: 06000966
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO
Cirurgia: ____/____/____

Clinica:
Saida:
Tipo Atendimento:

1° OFIC
Mogi Gua

Fls. 295

OFICIO
Mogi Gua

FLS. 295

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000000	TAXA INGRESSO IMEV	1.00	04/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000000	TAXA DE URGENCIA	1.00	04/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000017	SALA RETIRADA DESSO-FORTOR	1.00	04/06/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	04/06/2006	59.50	R\$	59.50	59.50
00000001	TRICOTOMIA	1.00	04/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000010	TAXA DE OCEANACAO	1.00	04/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	04/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
Qtde.:	7.00					SUB TOTAL:	120.63

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00017417	VOLTAREN 75MG BUL.	1.00	04/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00016572	SORO CLOROGALDO 10% 500ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00015983	RINGER LACT. 500ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016617	HEXETACIL 1.200.000	1.00	05/06/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
00015428	RESPACILINA PROCAINA 400.000	1.00	05/06/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
00016467	SORO FISIOLOGICO 0% 250ML	1.00	05/06/2006	Enfermar	FRASCO	2.70	2.70
00017453	XILOCAINA 2% 5ML	2.00	05/06/2006	Enfermar	AMP	2.60	5.20
Qtde.:	8.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	34.64
						SUB TOTAL:	34.64

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00032216	BOUDO P/SORO	2.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00032216	BOUDO P/SORO	2.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
00032216	BOUDO P/SORO	5.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.50
00032216	BOUDO P/SORO	1.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	3.44	3.44
00032216	BOUDO P/SORO	1.00	04/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032216	BOUDO P/SORO	20.00	04/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032216	BOUDO P/SORO	2.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00032216	BOUDO P/SORO	2.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00
00032216	BOUDO P/SORO	2.00	05/06/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00032216	BOUDO P/SORO	1.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.11	1.11
00032216	BOUDO P/SORO	2.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00032216	BOUDO P/SORO	1.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
Qtde.:	41.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	34.60
						SUB TOTAL:	34.60
Tot. Qtde.:	56.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	189.87

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CH	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	2.00	04/06/2006	155.00	310.00
		Qtde.:		2.00		SUB TOTAL:	310.00

1955

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 291

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06000966

PRONTUARIO: 0100846/06

DATA TENDIMENTO: 04/06/2006

HORA: 21:05

USUARIO: JAQUELINE

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

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 291

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ERIK FLORIANO BARBOSA

Idade: 21a

Est.: SP R.G.:

Data Nasc.: 25/09/1984 Sexo: M

Endereço: RUA VERA CRUZ

803

Cep.: 13840000

Bairro: JARDIM ITACOLONY

Município: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38418953

A.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 : PA 130/80

Vitima de acidente de trânsito
Ferimentos nos membros superiores e inferiores

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Ferimentos múltiplos

CONDUÇA

Sutura
Benzetacil 1200.000U (14/06/06)
Doxaerlin 400.000U (14/06/06)

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

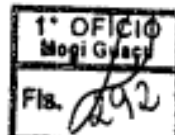
NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.499

CRM: 071499

ASSINATURA ENFERMEIRO OU RESPONSÁVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



OFÍCIO
MOGI GUAÇU

FLS. 298

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\$ 499,87 - (QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 04/06/06, no qual foi vítima ERIK FLORIANO BARBOSA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, METALÚRGICO, RG, 43.232.642, inscrito no CPF sob nº 330.334.838-36, residente na RUA VERA CRUZ, Nº 803, Bairro ITA COLONY II na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.843-000, Telefone de contato, (19) 3841-8952.

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 28 JUN 2006 de

CEDENTE: [Assinatura]

CESSIONARIO: [Assinatura]



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170055 - 1

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

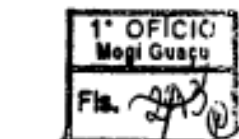
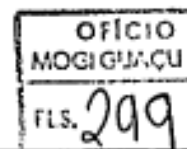
Vítima: ERIK FLORIANO BARBOSA

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: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA



Data Acidente: 04/06/2006

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv regi mult membr super membr inf (T01.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	310,00	300,00
	310,00	300,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	59,50	52,80
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	6,04	6,04
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
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	0,00
	120,63	86,15
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	34,60	31,14
	34,60	31,14
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	34,64	31,17
	34,64	31,17
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170055 - 1

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

Taxas Odontológicas

0,00

Fls. *300* *[assinatura]*

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

499,87

448,46

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. 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	499,87	448,46	448,46
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	499,87	448,46	448,46

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

[assinatura]
ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL