

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **FABIANA CRISTINA MAZZER**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 31.01.2007: R\$ 389,09

Valor Parcialmente Quitado em 16.02.2007: R\$ 275,43

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 389,09 – R\$ 275,43 = R\$ 113,66

Correção Monetária a partir de 03.03.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,919398

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 113,66 $\times$ 35,919398 $\times$ 39,251821 = R\$ 124,20

Valor Corrigido: R\$ 124,20

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 03.03.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 124,20	03.03.2007	R\$ 146,31

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 146,31 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

26.069.337-4 DATA DE EMISSÃO 28/SET/96

FABIANA CRISTINA MAZZER

ORLADE MAZZER

MARIA APARECIDA MAZZER

MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 04/04/76

CPF 265374168-76

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 20-08-83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
FABIANA CRISTINA MAZZER

Nº de Inscrição
265374168-76

Data de Nascimento
04/04/76

Barcode

OFÍCIO
MOGI-GUAÇU
Fls. 185

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 270

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMELTON DA SILVA

7422

Foto

Assina figura do titular

X Fabiana Cristina Mazzer

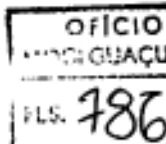
CARTERA DE IDENTIDADE



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUSENTE CONHECIDA

Nº 1571/08



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

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO C/ VITIMA
Local: Rua Rufosino de Oliveira, 39, Jardim Itamaracá, Nesta.
Data do Fato: 27.11.08 - H.F.: 07:10 hs
Data da Comunicação: 27.11.08 às 09:10 hs
CIRC.: 12 D.P.

CODUTOR(VITIMA): FÁBIANA CRISTINA MAZZER

RG/SP Nº 26.809.337-4/SP

FILIAÇÃO.: ORLANDO MAZZER E MARIA APARECIDA MAZZER

CCR.: BRANCA, D.N.: 04/04/1976, E.C.: CASADA, PROFISSÃO.: PROFESSORA

NACIONALIDADE.: BRASILEIRA, NATURAL.: MOGI GUAÇU/SP, residente à Avenida
Brasil, 5029, Jardim Serra Dourada, Nesta.

Nome.: (19) 3841-3516

DADOS DO VEÍCULO.: GM Celta, Ano.: 2001/2001, Cor.: PRATA

Placas.: CXE 4650 - Mogi Guaçu/SP, Chassi 99GRDC02026113838

Renavam.: 771401380, em nome da mesma.

C.N.H. nº 03240125403 - Cat. "A3" - Validade.: 04/06/2009.

HISTÓRICO:

- Presente nesta Unidade Policial, os PMs Flávio e Lias, informaram que foram acionados até o local dos fatos relatando que a condutora trafegava sentido bairro x bairro, quando o sol atrapalhou sua visão, veio a chocar-se contra um cachamba de entulho de cor amarela, danificando seu veículo, com a documentação em ordem, liberado para seu esposo. Vitima socorrida pela Unidade de Resgate Local, para unidades médicas, nada mais.
- Obs.- A autoridade faz consignar que toda a vítima envolvida em acidente de trânsito e seus familiares tem direito ao seguro obrigatório/DVVT.

Mogi Guaçu, 27 de novembro de 2008

Elaborado por:

FABIO GUSTAVO VENTURA
Escrivão de Polícia de 1ª Classe

1º DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU
Setor de Registro de Ocorrências



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

Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUACU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 32736

Moji Guacu, 09 de 01 de 2004

Paciente: Sabrina Cristina Mozer

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		24,00
	Atestados <i>Rx's</i>		21,96
	Telefones <i>Serviço hospitalar</i>		180,46
	<i>Consultas médicas</i>		84,34
			78,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		389,09

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

275,43

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

113, 66

Conta : 0023289
Convênio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Num.Atendimento : 11002856

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 773

Paciente : FABIANA CRISTINA MAZZER

Prontuário : 0106164/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.

Médico : PAULO CESAR BORGHOVI

CRM : 058007

Clínica:

Data Atend. : 27/11/2006 - 07:40

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFICIO
MOGI GUAÇU
Fls. 785

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.en R\$	Valor Total R\$
000006	ALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	27/11/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO IMEV	1.00	27/11/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	27/11/2006	8.15	R\$	8.15	8.15
00000001	TRICOTOMIA	1.00	27/11/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	27/11/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	27/11/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	84.37

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.en R\$	Valor Total R\$
32010038	CRANIO P.A LAT.	27/11/2006	1.00	37.00	R\$	42.62	42.62
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	27/11/2006	1.00	35.00	R\$	38.37	38.37
32040016	BACIA	27/11/2006	1.00	30.00	R\$	34.01	34.01
32040067	JOELHO	27/11/2006	1.00	30.00	R\$	33.75	33.75
32050038	TORAX P.A	27/11/2006	1.00	28.00	R\$	32.01	32.01
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	180.76

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00015	INDICER CALACT. 500ML	1.00	27/11/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00017	VOLTAREN 750 MG INJ.	1.00	27/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRINOL POMADA 30G	10.00	27/11/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00016572	SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	27/11/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
		Qtde.: 13.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.96
						SUB TOTAL:	21.96

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00032216	EBUTPO P/SORO	2.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030043	ABECATH - T N 18	1.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032860	LUA H 7.5	1.00	27/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPARADRAPO	50.00	27/11/2006	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032933	LUA PROC ESTERIL H	1.00	27/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	27/11/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310	POVIDINE DEDERMANTE	100.00	27/11/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
		Qtde.: 285.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.00
						SUB TOTAL:	24.00

Tot.Qtde.: 309.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 311.09

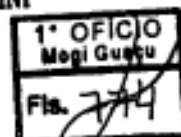
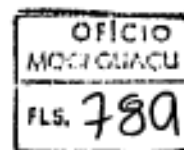
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CPF	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	058007	PAULO CESAR BORGONZI	1.00	27/11/2006	78.00		78.00
			Qtde.:	1.00		SUB TOTAL:		78.00

TOTAL GERAL: 389.09

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guacu

Encarregado do Baturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI



my

23289

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11002856
PRONTUARIO: 0106164/06
DATA TENDIMENTO: 27/11/2006
HORA: 07:40
UF/PAIS: VALERIA CR

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6
IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU
RUA CHICO DE PAULA, 608
CENTRO - C E P 13040-001
MOGI GUACU - SP

OFICIO
MOGI GUACU

FLS. 790

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 795

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: FABIANA CRISTINA MAZZER
Estado: SP R.G: 266693374
Endereco: AV BRASIL
Cep: 13340000
Município: MOGI GUACU

Idade: 30a
Data Nasc.: 04/04/1976 Sexo: F
Bairro: JARDIM SERRA DOURADA
Cod.Mun.: 4564 Fone: 38413516

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Aumento Transito de esfalir e dos joelhos direito e esquerdo.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

RX coxas 3p *RX joelhos 2p*
RX col. cervical 2p
RX torax
RX bema

AGNOSTICO PRINCIPAL

Poli trauma

COMPLA

SF - 200ml
diphenos. 0.1mg
crisotol. 100mg
phenobarb. 100mg

Dr. Paulo Cesar Borgonovi
004-0067

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

OSÍCIO
MOGICHAÇU
FLS. 791

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\$ 389,04, (TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27 / 11 / 06, no qual foi vítima FABIANA CRISTINA MAZZER, nacionalidade BRASILEIRA.

estado civil, CASADA, profissão, PROFESSORA, RG, 26.669.337-4, inscrito no CPF sob nº 265.374.168-76.

resistente na AVENIDA BRASIL Nº 5029.

Bairro J. J. de A. Dourado na Cidade Mogi Guçu Estado SP

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (14) 2841-3516.

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 credito 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 23 JAN 2007 de _____

CEDENTE

CESSIONARIO.

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Regente Feijó, 181 - 5.º P. MARACÁ
Recorreu em Fim de Salvador

Cristina Mager

RECEIVED 2. 13. 93

2000

M. C. Nolasco Tereza - Oficial

[illegible]

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/023220 - 1

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



Vítima: FABIANA CRISTINA MAZZER
 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: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 27/11/2006

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Contusao do joelho (\$80.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	78,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		78,00
	78,00	78,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,15	8,15
0057 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	12,00
	84,37	47,77
Exames	180,76	
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
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	180,76	103,70
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,00	24,00
	24,00	24,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/023220 - 1

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

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 08/02/2007

Medicamentos
 99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999) 21,96 21,96

21,96 21,96

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final 389,09 275,43

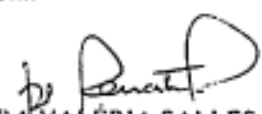
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

UD:30/01/2007 O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTOS.

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	389,09	275,43	275,43
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	389,09	275,43	275,43


 DRA VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ


 ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS