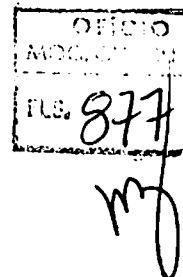


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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



Vítima: **FERNANDO MARQUES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 397,30

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 240,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 397,30 – R\$ 240,10 = R\$ 157,20

Correção Monetária a partir de 03.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

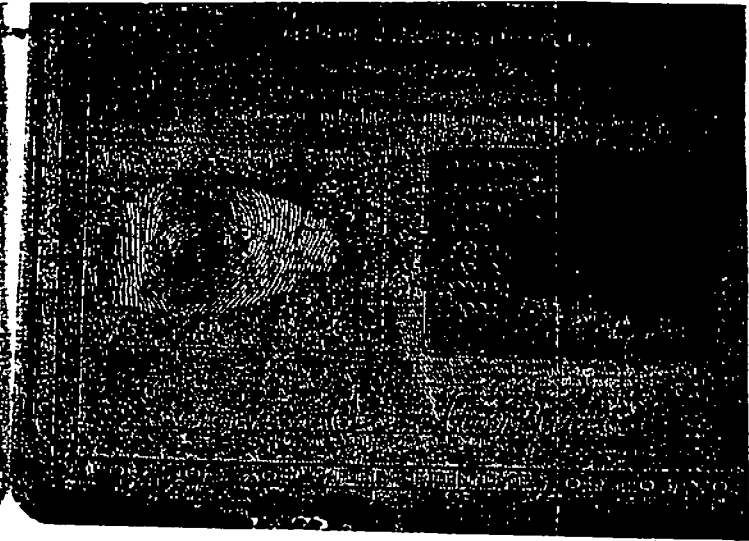
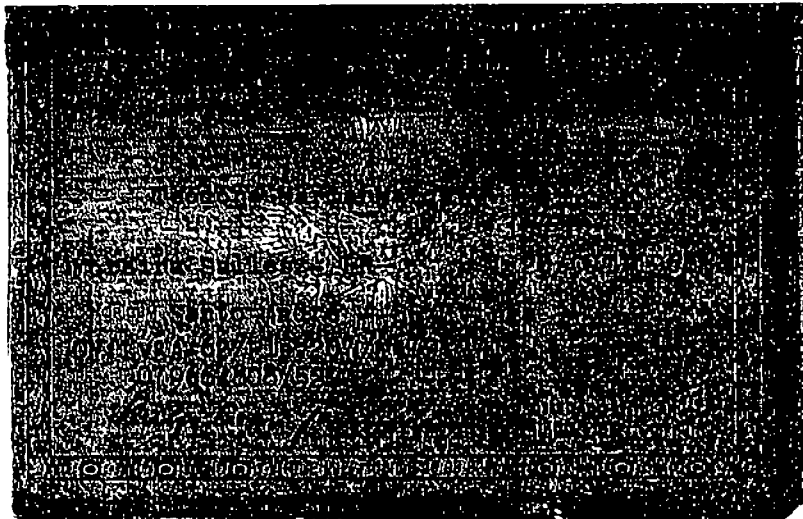
R\$ 157,20 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 158,11

Valor Corrigido: R\$ 158,11

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 03.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 158,11	03.07.2008	R\$ 160,54

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 160,54 (CENTO E SESSENTA REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)**



OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 878

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 858

my

@

CONSELHO NACIONAL DE TRANSITO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 DEPARTAMENTO DE TRANSITO - SP Nº 053252477
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO
 FERNANDO MARQUES
 Classe: "C/A3" 41.564.814-9
 ASSINATURA DO EXPLORADOR
 GERALDO SENSIO ROSSIGNOL
 OBRIGATORIA APRESENTACAO DE COCARTAO DE IDENTIFICACAO

10-1968 08-99
 ESTADO DE SAO PAULO DEPARTAMENTO DE JUSTICA
 19.893.628-9
 DEPARTAMENTO DE JUSTICA
 ESTADO DE SAO PAULO
 DEPARTAMENTO DE JUSTICA

OFICIO
 MOGI GUACU
 FLS. 879

1º OFICIO
 Mogi Guacu
 Fls. 859

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA JUSTICA
 CONTRA
 SEGURO OBRIGATORIO
 DOCUMENTO DE PONTE OBRIGATORIO
 NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA
 VIA CONVÊNIO

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001251/2008

FL.: 001
Emitido em : 25/03/2008
2170D6A6C6E0D19443

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ARTIGO 305 DO CTB
LOCAL : RUA JOSÉ J. CAMPOS C/ANTONIO G, SANTOS
COMPLEMENTO : DIG LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 25/03/2008 HORA: 22:15
DATA COMUNICACAO : 25/03/2008 HORA: 23:07
ELABORADO EM : 25/03/2008 HORA: 23:03

Vítimas:

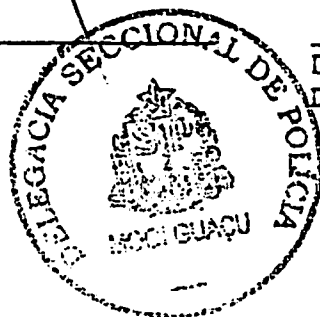
- COND:- FERNANDO MARQUES - Não presente ao Plantão - Documento : RG 19.893.1629/SP - Pai : JOJO MARQUES
Mãe : TEODORA MARIA MARQUES - Natural de : MOREIRA SALES - PR - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/10/1968 39 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : CARPINTEIRO

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Gms Matielo, Diniz e Anibal, comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com a vítima condutor Fernando, este alegou que trafegava com sua motocicleta marca Honda CG 125 Titan KS, ano 2001, cor verde, placa GTL 9595 de Mogi Guaçu, sentido bairro bairro, quando no cruzamento das ruas José J, de Campos e Antonio G, dos Santos, colidiu contra outra motocicleta que invadiu sua preferencial e após a colisão, tal motoqueiro, evadiu-se do local antes de ser identificado. A motocicleta foi liberada no local por estar com a documentação em ordem. Vítima foi socorrida até a Santa Casa local. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA



DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLÍCIA

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu
ESCRIVÃO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861.1313 - Fax: (19) 3861.4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUACU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37009

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Funando Marques

Quant.	Especificações	Unit.R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio () Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		R\$ 28,84
	Medicamentos		R\$ 357,94
	Atestados Rx		R\$ 103,50
	Telefonemas Sujeitos Hospitalares		R\$ 92,52
	Honorários Médicos		R\$ 136,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		R\$ 391,30

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 862

Sr. Médico: as informações prestadas por V.Sª. Destinam-se à _____ e serão mantidas em sigilo, como recomenda a ética médica.

MOGI GUAÇU

FLS. 889

889

() VG/APC () API () VIT ☒ DPVAT ()

1 - Nome do paciente:

Fernando Marques

Data de Nascimento

20/10/68

As informações abaixo podem ser apresentadas pelo Código Internacional de Doenças.

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

25/03/08

Diagnóstico / Causas Básicas

- Politrauma (Ombro / Pé)

- Escorpião

- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3661-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

25/03/08

Exames

Rx ombro (E)

Rx pé (D)

Resultados

Normal

6 - Tratamentos realizados

(X) Clínico () Cirúrgico () Fisiológico () Quimioterápico () Radioterápico () Outros

Descrição

curativa + Rx + medicamentos + curativos
Escorpião

7 - Outro médico / Hospital que atendeu o paciente em função do diagnóstico

Médico

Telefone

Hospital

Telefone

8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.

9 - No caso de redução ou perda do uso de algum membro ou órgão, preencher as informações abaixo:

Alterações funcionais de cada membro ou órgão	Grau de Redução Funcional			
	Mínimo (0 a 25%)	Médio (26 a 50%)	Máximo (51 a 75%)	Total (76 a 100%)

10 - No caso de redução de acuidade visual, indicar sua avaliação, empregando a escala Snellen.

Acuidade Visual °D.		Acuidade Visual O.E.	
Sem Correção	Com Correção	Sem Correção	Com Correção

11 - No caso de redução da Função auditiva, anexar exame audiométrico.

12 - A invalidez citada nos itens anteriores é de caráter permanente?

() Sim () Não ()

Data da alta do tratamento

13 - Outras doenças ou deformidades já apresentadas anteriormente pelo paciente.

14 - Observações:-

Nome do Médico

Nº do CRM

Telefone

Endereço

Nº

Cidade

Estado

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.499

ASSINATURA DO MÉDICO

M. Quam - SP

Local

25.03.28

Data

Conta : 003/448
Convenio : UNV - ACID. INALBITU

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03003325

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 883
F.50
F.51
F.52
F.53
F.54
F.55
F.56
F.57
F.58
F.59
F.60
F.61
F.62
F.63
F.64
F.65
F.66
F.67
F.68
F.69
F.70
F.71
F.72
F.73
F.74
F.75
F.76
F.77
F.78
F.79
F.80
F.81
F.82
F.83
F.84
F.85
F.86
F.87
F.88
F.89
F.90
F.91
F.92
F.93
F.94
F.95
F.96
F.97
F.98
F.99
F.100

Paciente : FERNANDO FERREIRA Frontuário : 0043761/02 Tipo Atendimento: Ambul.

Médico : JOAO BATISTA FLORES FILHO CRM : 071499 Clínica: Saida: / / -
Data Atend.: 25/05/08 - 22:48 Cirurgia: / / / Tipo Acomodacao:
Leito : Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor total R\$
00000001	TRICOTUMIA	1.00	25/05/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SUDO	1.00	25/05/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	25/05/08	8.15	R\$	8.15	16.30
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	25/05/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USU	1.00	25/05/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO INTRV	1.00	25/05/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							92.52

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor total R\$
32000000	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	25/05/08	1.00	52.50	R\$	52.50	54.75
32000005	PE LO FUNDAMENTAIS	25/05/08	1.00	45.00	R\$	45.00	48.75
SUB TOTAL:							103.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010357	SUPERID 100MG IMU. E.V	1.00	25/05/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013357	MOXAL FUMADA 300	10.00	25/05/08	Enfermar	BOX	1.54	15.40
00015983	KINDER CALAT. 300ML	1.00	25/05/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SUDO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	25/05/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000040	ABRUCHIM - 1 N 18	1.00	25/05/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000248	AGULHA 40 X 12 DESU	3.00	25/05/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00000779	ATROFIA CREPE 15 CM	1.00	25/05/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00001981	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	25/05/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00002216	ELUIFU P/SUDO	2.00	25/05/08	Enfermar	FG	3.97	7.94
00002291	ESPALMADO	20.00	25/05/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00002291	ESPALMADO	30.00	25/05/08	Enfermar	CM	0.05	1.50
00002453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 CM	20.00	25/05/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00002880	LUNA H 7.5	1.00	25/05/08	Enfermar	PRK	1.85	1.85

OFICIO
DATA: 25/03/08
FLS. 884

1º OFICIO
Mogi Guaçu
DATA: 19/03/08
FLS. 786

00032933 LAVA MLC ESTERIL M	1.00	25/03/08	Entermar	ML	0.95 @
00033310 FOLHINE DEGENERATE	10.00	25/03/08	Entermar	ML	4.00
00033336 FOLHINE TOPIDU	10.00	25/03/08	Entermar	ML	2.90
00033551 SERINGA DESC. 10ML	1.00	25/03/08	Entermar	UNIDADE	0.45

SUB TOTAL ENFERMARIA: 28.84
SUB TOTAL: 28.84

Ude.: 125.00

Tot.Ude.: 147.00

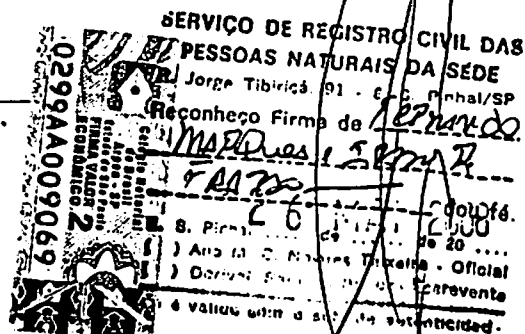
SUB TOTAL HOSPITAL: 260.80

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CM	Nome Prestador	Ude	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	0/1499	JUDD BATISTA FLORES FILHO	1.00	25/03/08	105.00	136.50
SUB TOTAL:							136.50

TOTAL GERAL: 397.30

IRM. STA. CASA NIS MGI GUAJU
Engenheiro de Engenharia
JOSE LUIZ QUEIROZ BARBOSA

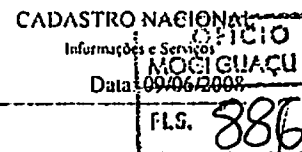


Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178372 - 1

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

Vítima: FERNANDO MARQUES
 Cidade: MOGI-GUACU-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: GLORIA BIANCA A

Data Acidente: 25/03/2008



Diagnóstico:

Ferim do ombro e do braço - Ferim do ombro (S41.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

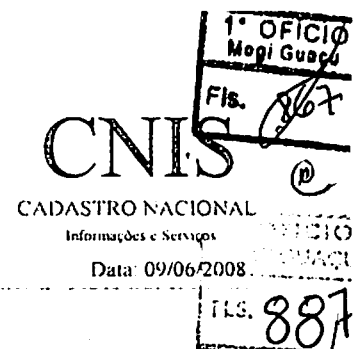
Profilaxia: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	16,30	16,30
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	35,00
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
	92,52	90,92
Exames	103,50	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	103,50	40,09
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	28,84
	28,84	28,84
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	29,55
	35,94	29,55

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178372 - 1

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



Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

397,30

240,10

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

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	397,30	240,10	240,10
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	397,30	240,10	240,10

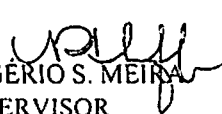
Total Avaliado para este Sinistro:

240,10

Total Pleiteado para este Sinistro:

397,30


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS