

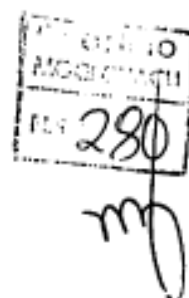
PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **GENI GONÇALVES DA SILVA**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 06.09.2006: R\$ 228,92

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 130,04

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 228,92 – R\$ 130,04 = R\$ 98,88

Correção Monetária a partir de 22.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 98,88 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 110,83

Valor Corrigido: R\$ 110,83

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 22.09.2006

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 110,83

22.09.2006

R\$ 136,54

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 136,54 (CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)**

1º OFÍCIO
Magi Gusçu
Fls. 275

FLS. 281

[Handwritten signature]

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE HABILITAÇÃO
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETMAN - SP



723836713

GENI GONÇALVES DA SILVA
CPF: 396.662.128-20
DATA DE NASCIMENTO: 29/12/1947
LOCAL DE NASCIMENTO: SANTOS - SP
DATA DE EMISSÃO: 20/12/2016
VALIDADE: 20/12/2018
CATEGORIA: 1

É PROIBIDO PLASTIFICAR

723836713

SP23800220

C/C

NASCIMENTO: 29.12.47
REGISTRO NO CPF: 396.662.128-20
CONTROLE: GENI GONÇALVES DA SILVA

[Handwritten signature]
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL

7.874.678
22 NOV. 1973

[Portrait of Oscar Gonçalves da Silva]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CÉDULA DE IDENTIDADE
NACIONALIDADE BRASILEIRA
GENI GONÇALVES DA SILVA

NOME: Oscar Gonçalves da Silva
NOME DE SOLTEIRO: Aurora Botójara da Silva
NASCIMENTO: Santos - SP, 29 Dez. 1947
ASSINATURA: *[Handwritten signature]*
DATA: 20/12/2016

DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL



Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó 179
AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Raulo Junior - Proposto
Só é válido com o selo de autenticidade

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002021/2006

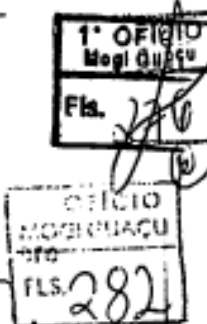


FL. : 001
04/06/2006
000F25286

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

ATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/V. VITIMA
LOCAL : AV. HONORIO O. MARTINI C/R. MARIA C.C. SILVA
COMPLEMENTO : 32 DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 04/06/2006 HORA: 19:00
DATA COMUNICACAO : 04/06/2006 HORA: 20:25
ELABORADO EM : 04/06/2006 HORA: 20:26

CERTIFICADO
Certifico que a cópia reprográfica
com a original
Mogi Guacu, 07/06/06



Vítimas:

- COND:- GENI GONÇALVES DA SILVA - Presente ao Plantão - Documento : RG NJO PORTAVA - MAE : AURORA BOTEJARA DA SILVA - Natural de : SANTOS - SP
Pai : OSCAR GONÇALVES DA SILVA - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 29/12/1947 - 58 Anos
Estado Civil : Viúvo - Profissão : APOSENTADA - Endereço Residencial : - AV. EMILIA M. MARTINI 2163
JO ZANIBONI II - MOGI GUACU - SP - Fone : (0011) 3831-3793 - Condução : CNH 01065219875
Ponto de referencia : CLASSE B - VAL- 20/12/2010
- DANIEL FELICIO DE ARAUJO - Não presente ao Plantão - Documento : RG 19.397.570-1/SP
Pai : NORBERTO DE ARAUJO - Mãe : MARIA MADALENA FELICIO - Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/10/1968 - 37 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : AUX. ENFERMAGEM - Endereço Residencial :
RUA REINALDO FRANCO S. BUENO 544 - JO NOVO II - MOGI GUACU - SP - Fone : (0011) 9118-1346
- DEUSIANA DA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG NJO PORTAVA - Mãe : ETEUVINA DA SILVA
Natural de : BAURU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca
Nascimento : 05/04/1952 - 54 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissão : APOSENTADA
Endereço Residencial : - AV. EMILIA M. MARTINI 2163 - JO ZANIBONI II - MOGI GUACU - SP
Fone : (0011) 3831-3793

Condutores:

- CLAUDIO DE ARAUJO - Não presente ao Plantão - Documento : RG 21.121.264/SPS - Pai : LUIZ DE ARAUJO
Mãe : MERCEDES BARRA MANSA DE ARAUJO - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 09/03/1972 - 34 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : MECANICO IND. - Endereço Residencial : - RUA ARTISTIDES PAPA 325 - JO FANTINATO
MOGI GUACU - SP - Fone : (0011) 3891-3766 - Condução : CNH 02549100520
Ponto de referencia : CLASSE AB - VAL- 09/03/2007

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Gms Fernandes e Isaac comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com a vítima Geni, esta narrou que trafegava com seu veículo marca Fiat Siena, cor cinza, ano 2001, placas DVV 0229 de Santos, tendo como acompanhante as demais vítimas, quando ao respeitar uma sinalização obrigatória de "PARADA", momento em que ao desviar de

283

Dependencia: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002021/2006

Emitido em : 04/06/2006
4190D6C6E700F25286

uma onibus coletivo, foi atingida em sua traseira pelo veículo marca Fiat Sina, cor cinza, ano 2005, placas CXC 7364 de Mogi Guaçu, conduzido por Claudio, causando ferimentos nos ocupantes do primeiro veículo, os quais foram socorridos até a Santa Casa local. Ambos os veículos foram liberados no local, por estarem com a documentação em ordem. Nada mais.
SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIFICAÇÃO
Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 07/06/06
ESCRIVÃO



de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO
E. S. PINHAL, 29 JUN 2006

Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Durival Ranucci Junior - Preposto
só é válido com o selo de autenticação



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fla. 278

284

AMBULATÓRIO

Nº 32061

NOTA

Mogi Guaçu, 16 de 08 de 2006

Paciente:

Geni Gonçalves da Silva

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		14,60
	Medicamentos		10,66
	Atestados Rx's		51,57
	Telefones Suícos Hospitalares		55,09
	Honorários Médicos		100,00
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		228,92

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 134,04

93,33

Conta : 0019556
Convênio : IPM - ACID. TRANSITO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0100043/06 GENE GONCALVES DA SILVA
Procedimento:
Data Atend.: 04/06/2006 - 18:55
Leito :
Acomodacao:

Unia:
Plano:
Cid:
Medico: 116147 ALINE REQUIER LIMA FERREIRA Clinica:
Cirurgia: / /

Data Abertura: 15/08/2006
Num. Atendimento: 0000952
Tipo Atendimento: Ambul. / P. 3
Saida: / /
Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INSCAO IM-IV	1.00	04/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	04/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	LOCOMOTIVA	1.00	04/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SOTO	1.00	04/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OXIGENACAO	1.00	04/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
00000007	OXIGENACAO POR HEMODIA	04/06/2006	1.00	28.47	R\$	28.47	28.47
00000008	TRAFAX P.A.	04/06/2006	1.00	23.10	R\$	23.10	23.10
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL:	51.57

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
00015960	RINDER CLACT. 500ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.50	3.50
00016570	SORO CLICOSADO 10% 500ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.00	4.00
00017447	VOLTAFEN 750 MG	1.00	04/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.80	1.80
Qtde.:	3.00					SUB TOTAL EFERRMIA:	9.30
						SUB TOTAL:	10.66

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
00032781	SPRINGA DESC. 100	1.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	ESPALMADO	20.00	04/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032360	LUNA II 7.5	1.00	04/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00000040	ABOCADAO - T H 18	1.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000016	EQ. 016 EQUIPO P. SOTO	2.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00000048	AGULHA 40 X 12 BESC	3.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
Qtde.:	28.00					SUB TOTAL EFERRMIA:	11.60
						SUB TOTAL:	11.60

Tot Qtde.: 28.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 128.92

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unidades R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO REG. NORMAL	116147	ALINE REQUIER LIMA FERREIRA	1.00	04/06/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

TOTAL OFICIA: 228.92

Irm. Sta. Casa Nis. Mogi Guaçu

Ass: _____
JOSE LUIZ QUEIROZ LASCARINI

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06000952

PRONTUARIO: 0100843/06

DATA TENDIMENTO: 04/06/2006

HORA: 18:55

USUARIO: VALERIA CR

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
11.5.286

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: GENI GONCALVES DA SILVA

Idade: 58a

Estado: SP R.G: 7874678

Data Nasc.: 29/12/1947 Sexo: F

En reco: AV EMILIA MARCHI MARTINI

, 2163

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ZANIBONI II

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38313793

C.I.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 :

Vítima de acidente Automotobiliar
trauma torácico à esquerda

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

2º do Torax DA e Arter. Contusão E

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

trauma torácico

CONDUTA

presença e orientação

Dr. João Batista Flores-Ferr
Médico Cardiologista

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : ALINE REGNIER LIMA FERREIRA DE PAULA

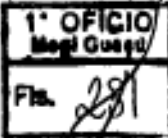
CRM: 116147

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

João Batista Flores-Ferr

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2517



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\$ 228,92 - (DOZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E DOIS 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 GENI GONÇALVES DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, VIVA, profissão, APOSENTADA, RG, 7.874.678, inscrito no CPF sob nº 396.662.128-20, residente na RUA EMILIA MARCHI MARTINI, Nº 2163, Bairro JANIBONI II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840.000, Telefone de contato, (19) 2631-3793.

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 _____ de _____.

CEDENTE, [Assinatura]
CESSIONARIO, [Assinatura]



03/10/

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 282

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Contato

Data: 13/09/2006

FLS. 288

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/172570 - 1

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

Vítima: GENI GONCALVES DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 04/06/2006

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: DÉBORA TAVARES DE ALMEIRA

Diagnóstico:

Frat de costelas esterno e coluna torácica - Frat de outr partes dos ossos do torax (\$22.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	0,00
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
	55,09	27,31
Exames	51,57	
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		24,11
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	51,57	42,57
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	11,60	11,60
	11,60	11,60
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	10,66	9,56
	10,66	9,56

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/172570 - 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	228,92	130,04

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.

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

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	228,92	130,04	130,04
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	228,92	130,04	130,04


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

RENATA
CNIS / DAMS