

Office

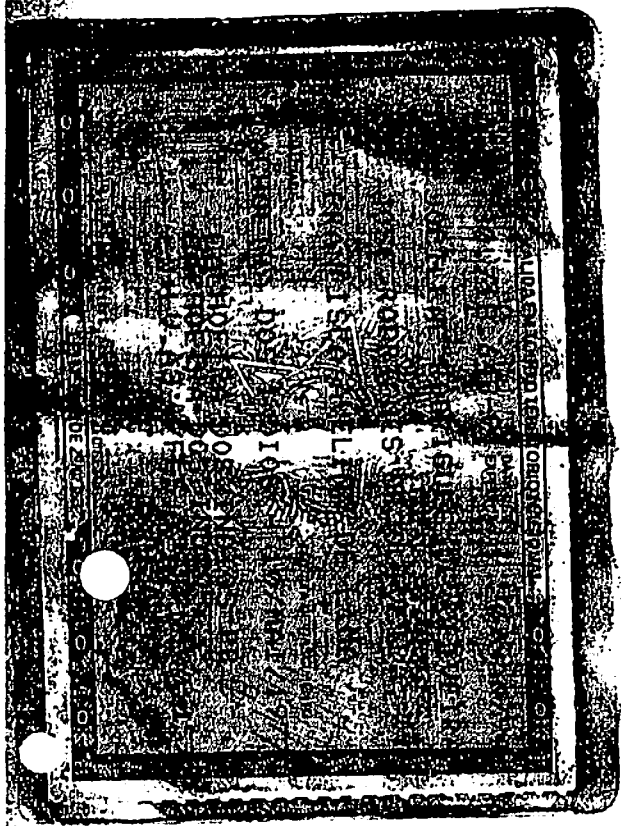
920

[Handwritten signature]

2

da

E

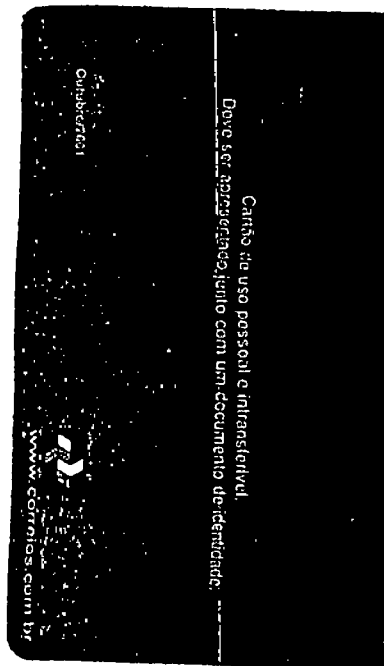


OFICIO
MAGUACHU

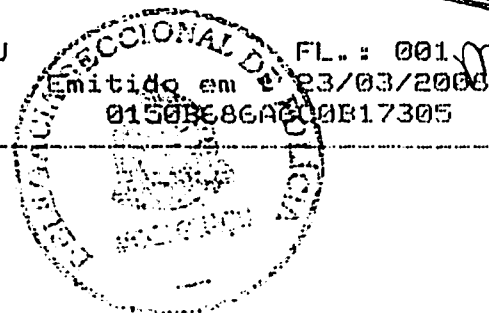
1° OFICIO
Mogi Guágu
Fis. 901

ICB

13



Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001033/2008



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. NOVE DE ABRIL, 894
COMPLEMENTO : 19 DP
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CLASSIFICACAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 23/03/2008 HORA: 21:40
DATA COMUNICACAO : 23/03/2008 HORA: 23:22
ELABORADO EM : 23/03/2008 HORA: 23:24

CERTIFICADO
Com a assinatura do Delegado de Polícia
Mogi Guaçu, 23/03/2008

Vítimas:

- SONIA CRISTINA ELIAS -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/SP 33.185.479-4
Pai : JOAO BATISTA ELIAS -- Mae : ILIRIA MAURA ELIAS -- Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 23/07/1986 21 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : OP.CAIXA -- Endereco Residencial : -- R. AGUIA, 654
JD.SANTO ANTONIO -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0011) 3831-5124 -- Conducao : PGU 04132651092
Ponto de referencia : CAT.AB VAL.30/06/2008
- JOSILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/SP 30.718.648-9
Pai : JOSE RODRIGUES DE OLIVEIRA -- Mae : FRANCISCA DE LIMA RODRIGUES -- Natural de : CAJAZEIRAS - PB
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 10/05/1977 30 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : OP.CAIXA -- Endereco Residencial : -- R. FRANCISCO ALVES PEREIRA, 164
JD. ALMIRA -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0019) 9682-5751

Condutores:

- ANDRE BENTO DO NASCIMENTO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/SP 27.868.334-4
Pai : GONCALO BENTO DO NASCIMENTO -- Mae : MARIA TERESINHA BORGES DO NASCIMENTO -- Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Negra -- Nascimento : 22/04/1976 31 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : COMERCIANTE -- Endereco Residencial :
AV. JULIO XAVIER DA SILVA, 132 -- PQ. CIDADE NOVA -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0011) 3891-1253
Conducao : OBS: NAO PORTAVA CNH -- Ponto de referencia : CNH APEENDIDA PELA CIRETRAN

Veiculos :

- DM 0885 -- Cor : PRETA -- Marca : YAMAHA YBR 125 -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 2007
Município : MOGI GUAÇU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C6KE043050047311
Proprietario : SONIA CRISTINA ELIAS -- Ocorrencia : Danificado -- Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparece ao plantão o GM Fernandes, informando a Autoridade que nesta data foi chamado ao local onde uma moto conduzida por Sonia e Josilene de passageira foi colidida na traseira pela moto Hornet conduzida por Alexandre, na colisão os tres vieram cair ao solo e se machucar, foram socorridos a Santa Casa local pela Unidade de Resgate, o condutor Alexandre encontrava-se sem CNH, o mesmo alega

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 903

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 923

Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001033/2008

FL.: 002
Emitido em : 23/03/2008
0150B686A6C0B17305

que esta foi apreendida pela Ciretram, segundo o proprio condutor
por estar cursando o CFC. Nada mais.

Providências Tomadas : DE PRAXE

SOLUÇÃO : BO

LUCIMARA MONEDA BEBER
CARCEPOL

JOSE EMÍDIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIFICADO
Certifico que o presente
com a regularidade
Mogi Guaçu

ESCRIVÃO

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37012

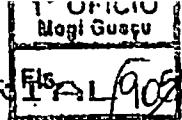
Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Jovelene Rodrigues de Oliveira

Quant.	Especificações	Unid. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		872
	Medicamentos		24,19
	Atestados Rx's		103,50
	Telefones Suvidor Hospitalar		102,22
	Honorários Médicos		136,50
	Sub total		
	Descontos		
	TQTAL		378,13

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL



ACID. TRANSITO

37449

OFICINA
MOGI GUAÇU
FLS. 925

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005102

PRONTUARIO: 0118019/08

DATA TENDIMENTO: 23/03/2008

HORA: 22:25

USUARIO: 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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: JOCELENE RODRIGUES DE OLIVEIRA

Idade: 30a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 10/05/1977 Sexo: F

Endereco: RUA FRANCISCO ALVES PEREIRA

, 164

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ALMIRA

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 96025751

NOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vitima de acidente de moto
trauma dos membros superiores e
inferiores
Glasgow 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Admbo E e Rd joelho E

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumatos

joelho E
ombro E

CONDUTA

SF 100 mg

Tramadol 1g

Propofol 1g

Dr. João Batista Flores Filho

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO: JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM 71499

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Códe : 003/449
Convênio : 187 - H.D. 1845110

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 03003102

1º OFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 90
OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 926

Paciente : JOSELENE RODRIGUES DA OLIVEIRA

Prontuário : 0118019/08

tipo Atendimento: Ambol. / P.S.

Médico : JOAO BATISTA FLAVES FILHO

CRM : 0/1477

Clínica:

Data Atend. : 20/05/08 - 22:00

Cirurgia: / /

Saida: / /

Lote : Acondição:

tipo Acondição:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor total R\$
000001	INDICAÇÃO	1.00	23/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
000002	TAXA INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	23/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
000003	INDICAÇÃO DE CUBO	2.00	23/03/08	13.00	R\$	13.00	26.00
000004	TAXA DE CUBO	1.00	23/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
000005	SALA PROCEDIMENTOS	1.00	23/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
000006	TAXA INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	23/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							102.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor total R\$
000007	INDICAÇÃO DE CUBO	24/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
000008	INDICAÇÃO	24/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
SUB TOTAL:							103.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor total R\$
000009	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
000010	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	AMPOLA	12.45	12.45
SUB TOTAL OFICINA:							24.19
SUB TOTAL:							24.19

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor total R\$
000011	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000012	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.50	0.50
000013	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	PC	3.97	3.97
000014	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
SUB TOTAL OFICINA:							8.92
SUB TOTAL:							8.92

Tot. Qtde.: 15.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 20.63

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descrição	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor total R\$
000015	INDICAÇÃO DE CUBO	0/1477	JOAO BATISTA FLAVES FILHO	1.00	23/03/08	136.00	136.00

DATA: 20/05/2008

1.º OFÍCIO
FOLHA 30
FOLHA 40

SUB TOTAL: 136.57

OFÍCIO
TOTAL GERAL: 136.57

FLS. 927

Irm. Sta. Casa das Águas - Negl. Dança

Secretário de Administração
JOSE LUIZ MASCARINI

4143

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 908
928

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\$ 315,13, (TRÊZENTOS E SETENTA CINCO REAIS E TRÊZ CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 23/03/08, no qual foi vítima JOCILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, OP. CAIXA, RG, 30.118.648-9, inscrito no CPF sob nº 293.848.098-96, residente na RUA: FRANCISCO ALVES PEREIRA, Nº 104, Bairro SD ALMIRA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9602-5451.

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.

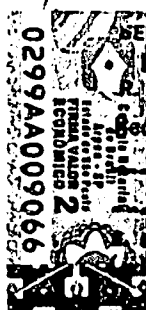
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, de 26 MAI 2008 de _____.

ANTO. EMBL. CIVIL
e. a. P. 13/08

CEDENTE:

CESSIONARIO:



SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DA
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Tibiriçá, 91 - E - P. 13
P. 13 - P. 13
Reconhecimento Firma de Jocilene Rodrigues de Oliveira
26/05/08
P. 13 - P. 13
Ana M. C. Nogueira Tibiriçá - Oficial
Dorival R. R. Tibiriçá - Substituto
Valido com o selo de autenticidade

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178357 - 1

Sep. 5754/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: JOCELINE RODRIGUES DE OLIVEIRA

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/ORTA/UTI) - 02844

Analista: GLORIA BIANCA A

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 92
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/04/2008
OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 92

Data Acidente: 23/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: 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)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	26,00	24,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	35,00
0065 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
	102,22	98,62
Exames	103,50	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	103,50	40,09
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	8,72	8,72
	8,72	8,72
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	24,19	21,55
	24,19	21,55

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178357 - 1

Seg: 275400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 10
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008
OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 930

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	375,13	219,68

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 STÁ. CS. DE MIS. DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	375,13	219,68	219,68
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	375,13	219,68	219,68

Total Avaliado para este Sinistro: 219,68 Total Pleiteado para este Sinistro: 375,13

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS