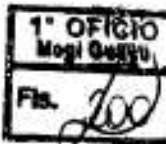


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

FLS. 201

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

Vítima: **JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 299,53

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 208,38

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 299,53 – R\$ 208,38 = R\$ 91,15

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\$ 91,15 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 102,16

Valor Corrigido: R\$ 102,16

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 102,16	20.09.2006	R\$ 125,93

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 125,93 (CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS)**

VALOR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
OFICIAL 42.805.667-2 INTERIORE 30/MAI/2001

NOME JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

NASCIMENTO OLGA MARTINS DO NASCIMENTO

NACIONALIDADE MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 31/DEZ/1986

POC ONCEMO MOGI GUACU
Mogi Guacu
CPL:LY.A112/FLS.011 /N.032041

ASSINATURA DO CARIÓTIPO - L.L.V.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTON DE LENT

7-2-7

Foto

MOLECAR DEXTRO

ASSINATURA DO TITULAR

Juliana Martins do Nascimento

CARTERA DE IDENTIDADE

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 207

207

my

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

350.879.578-03

JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

31/12/1986

1º OFÍCIO
Mogi Guçu

Fls. 202

1º OFÍCIO
Mogi Guçu

Fls. 208



Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUÇU
Boletim Número : 002081/2006

FL.: 001
Emitido em : 10/06/2006
810117072741329680

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : EST. MUN. VICENTE O. CAMARGO -
COMPLEMENTO : 1º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUELICA-RUA/AV./VILA/FRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 10/06/2006 HORA: 03:15
DATA COMUNICACAO : 10/06/2006 HORA: 04:24
ELABORADO EM : 10/06/2006 HORA: 04:25

Vitimas:

- BRUNO FERNANDO DA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 45.379.872 SSP/SP
Pai : LUIS FRANCISCO DA SILVA - Mãe : TEPEZINHA PINTO DA SILVA - Natural de : MORTOLÂNDIA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 08/12/1982 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : CERAMISTA - Endereço Residencial :
RUA JOSE APARECIDO BRANCO NR 108 - SÃO JOSE - MOGI GUÇU - SP - Fone : (0019) 3891-3896
Condução : CNH 0238563290 - Fonte de referência : CAT. 4B VAL. 08/12/2007
- JULIANA MARTINS NASCIMENTO - Não presente ao Plantão - Documento : NAO PORTAVA
Mãe : OLGA MARTINS NASCIMENTO - Natural de : MOGI GUÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 31/12/1986 19 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissão : GG LAR
Endereço Residencial : - RUA GABRIEL NR 1176 - JD. ALHIFA - MOGI GUÇU - SP - Fone : (0019) 3148-1104

Veículos :

- OCL 6979 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA NR 125 FALCON - Tipo : MOTOCICLETO - Ano de Fabricação : 2001
Município : MOGI GUÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : PC2V607061R011721
Proprietário : BRUNO FERNANDO DA SILVA - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica

HISTORICO

Comparecem neste Plantão Policial, os GMs Marcia e Adriano, informando que foram acionados no local dos fatos, onde a vítima Bruno, relatou que trafegava pela Estrada Municipal Vicente Ortiz de Camargo, sentido centro, conduzindo a motocicleta acima descrita, tendo em sua garupa a vítima Juliana, momento que perdeu o controle de mesma, vindo a cair ao solo. Vítimas foram socorridas a Santa Casa local, pela Unidade do Resgate, onde permaneceram em observação. Motocicleta com a documentação em ordem, foi liberada no local, nada mais.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 108



209

1ª Divisão Policial - 1ª Subdivisão - 5ª
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Dependencia: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002081/2006

Fl.: 002
Emitido em : 19/06/2006
813117072741329680

SOLU O : B.O.

MARCELO MONZO ALEXANDRE
INVESTIGADOR

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA



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

AMBULATÓRIO

Nº 32065

NOTA

Mogi Guaçu, 16 de 08 de 20 06

Paciente: Juliana Martins do Nascimento

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		16,48
	Medicamentos		31,52
	Atestados Rx's		96,44
	Telefonemas Sujeitos Hospitalares		55,09
	Honorários Médicos		100,00
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		299,53

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 299,53

91,15

Conta : 0017209 Data: Data Abertura: 15/03/2006
 Convenio : 149 - FID, TORGITO Plano: Num. Atendimento: 0001750
 Fechamento : 0001750 Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
 Paciente : 00010010 JULIANA MARTINS DO INVENIMENTO
 Procedimentos: Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO Clinica:
 Data final : 10/06/2006 - 04:01 Cirurgia: / / Saida: / /
 Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 206

OFICIO
 211

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00000017	% TUBO DE DRENAÇÃO	1.00	10/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	% DE URGÊNCIA	1.00	10/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICLOMIDA	1.00	10/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALAÇÃO DE SPO	1.00	10/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE DECONTAM	1.00	10/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
33010010	CEPHAL	1.00	10/06/2006	25.52	R\$	25.52	25.52
33010015	COLUMA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLUJO	1.00	10/06/2006	25.78	R\$	25.78	25.78
33010010	ANESTESIA	1.00	10/06/2006	22.57	R\$	22.57	22.57
33010017	CEPHAL	1.00	10/06/2006	22.57	R\$	22.57	22.57
Qtde.:	4.00					SUB TOTAL:	96.44

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 75MG INT.	1.00	10/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00016572	SORO CLINDAMICINA 10% 500ML	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	6.80	6.80
00015983	RINGER CALACT. 500ML	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	5.00	5.00
00012011	*VALGONA 0000 - III	1.00	10/06/2006	Enfermar	AMPOLA	3.44	3.44
0001051	OFEND 100MG INT. E.V	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	9.54	9.54
00012151	SORO FISIOLOGICO 0% - 100 ML	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.88	4.88
Qtde.:	6.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	31.52
						SUB TOTAL:	31.52

Relacao dos Materiais Consumidos

Cod	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00012291	ESPALMADO	20.00	10/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00030043	AMOCICILINA - T H 10	1.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032389	LUNA H 7.5	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	2.88	2.88
00032216	CEPHAL P/SORO	3.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	5.10
00033751	SERONIA DESC. 10ML	2.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
00033611	SCALP H 23	1.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00030243	AGUHA 40 X 12 DESC	4.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
Qtde.:	32.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	16.48
						SUB TOTAL:	16.48

Tot.Qtde.: 47.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 199.53

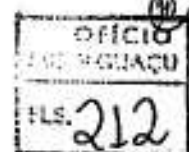
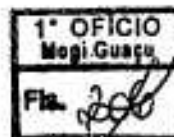
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00010914	CONSULTA EM CONSULTORIO MOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	10/06/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 299.93

Item. Fls. Casa Mis. Mogi Guaçu

~~Identificação de Documento~~
JOSE LENIRQUE MASCARINI



me

14360

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06001750

PRONTUARIO: 0048103/02

DATA TENDIMENTO: 10/06/2006

HORA: 04:01

USUARIO: JAQUELINE

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

213

1º OFICIO
Mogi Guçu
Fla. 257

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

Idade: 19a

Est: SP R.G: 428054672

Data Nasc.: 31/12/1986

Sexo: F

Endereco: RUA BAURU

1176

Cep: 13840000

Bairro: JD ALMIRA

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38413468 / 8148.2104

I.D.:

1. ROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

queda de moto ferimentos no rosto
MS D e MID Glasgow 15 do
cervical posterior

EXA 3 COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rd cranes, cervical, antebraço e Joelho

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

medicações injetáveis

① DILPROMA 1mg + 1ml AD EV 9h30

② PROFENID 1mg + 100-1 AD EV 9h30 + Recusado a 12-00h

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

CRM: 071499

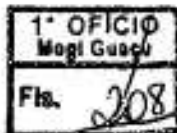
NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.499

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2532.



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\$ 244,53 - (DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 10 / 06 / 06, no qual foi vítima JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, DO LAR, RG, 42.805.667-2, inscrito no CPF sob nº 350.879.573-03, residente na RUA BAURÍ, Nº 1146, Bairro JO. ALMIRA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19.) 8148.2104.

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, Juliana Martins do Nascimento

CESSIONARIO, [Assinatura]



251091

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170254 - 1

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

Vítima: JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

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

Amplista: FERNANDA VILHENA CANINDÉ

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Traum intracraniano NE (S06.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Data Acidente: 10/06/2006

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	0,00
	55,09	27,31
Exames	96,44	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUMNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.004-0 ANTEBRAÇO		19,32
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	96,44	82,37
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	16,48	16,48
	16,48	16,48
Medicamentos		
99999-7ZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	31,52	31,52
	31,52	31,52

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Data: 13/06/2006

Data: 13/06/2006

MOGI-GUAÇU

FLS. 215

1º OFÍCIO

Mogi Guaçu

Fls. 209

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170254 - 1

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

Farmácia

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

Total Final

299,53

208,38

Outras Taxas não estão sob cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasindico.

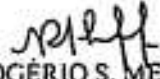
Parâmetros de Recurso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. a Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DÉ MIS.DÉ M	0,00	0,00	0,00	299,53	208,38	208,38
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	299,53	208,38	208,38


DRA. VALÉRIA VALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0 RJ


ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 3/11/2006
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
 FLs. 216
 Fls. 216