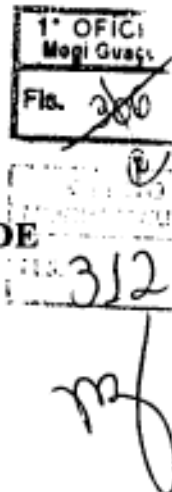


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **LENILDA APARECIDA DE BRITO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 315,90

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 215,12

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 315,90 – R\$ 215,12 = R\$ 100,78

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 100,78 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 112,78

Valor Corrigido: R\$ 112,78

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 112,78	04.10.2006	R\$ 138,49

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 138,49 (CENTO E TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO CIVIL

742-7

LENILDA APARECIDA DE BRITO

Assim - 01/11/66

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 307

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 313

me

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria de Rendas Federais

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
LENILDA APARECIDA DE BRITO

Nº de Inscrição
255430508-01

Data do Nascimento
26/09/66

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 27.589.030-2 DATA DE EMISSÃO 17/MAI/91

NOME LENILDA APARECIDA DE BRITO

FILIAÇÃO JOSE DOS SANTOS BRITO

É MARIA LOURDES DE BRITO

NATURALIDADE WENCESLAU BRAZ -MG DATA DE NASCIMENTO 09/SET/1976

DOC. IDENT. WENCESLAU BRAZ-PR

CPF WENCESLAU BRAZ

CNPJ CN:LV.A241/FLS.263 /N.004651

ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/81

Assinatura *[Assinatura]*

LENILDA APARECIDA DE BRITO

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, sendo a validade por inteiro, sendo nos casos previstos na legislação vigente.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
emitido em: 12/09/94

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 27.589.030-2 DATA DE EMISSÃO 17/MAI/91

NOME LENILDA APARECIDA DE BRITO

FILIAÇÃO JOSE DOS SANTOS BRITO

É MARIA LOURDES DE BRITO

NATURALIDADE WENCESLAU BRAZ -MG DATA DE NASCIMENTO 09/SET/1976

DOC. IDENT. WENCESLAU BRAZ-PR

CPF WENCESLAU BRAZ

CNPJ CN:LV.A241/FLS.263 /N.004651

ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/81

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 308

354

[Assinatura]



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
SEGUNDO DISTRITO POLICIAL MOGI GUAÇU

Rua Leonelo Donegá, 484 - Parque Cidade Nova
13845-434 - MOGI GUAÇU - SP FONE (19) 3861-6813

1. OF.
Mogi Guaçu
Fls. 315

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 315

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA Nº 457/06

NATUREZA : ATROPELAMENTO

LOCAL : Av. Brasil nº 1000

DATA DO FATO : 20.06.2006

DATA DA COMUNICAÇÃO : 20.06.2006

DATA DA ELABORAÇÃO : 20.06.2006

CIRCUNSCRIÇÃO : 2º D.P.

HORA DO FATO : 07:00

HORA DA COMUNICAÇÃO : 08:15

HORA DA ELABORAÇÃO : 08:15

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia
foi feita na
Mogi Guaçu, em 20/06/06.

ESCRIVÃO

CONDUTOR : - DIMAS APARECIDO SACO

RG Nº 16.336.426 SSP/SP

PAI : Dimas Saco

MÃE : Maria de Lourdes Machado Saco

DN: 04.11.1967 - NATURAL : Mogi Guaçu/SP - PROFISSÃO: vendedor

NAC: brasileiro - ESTADO CIVIL: casado - COR: branca

ENDEREÇO: Rua Palmira Franco Faria nº 115 - BNH - tel. 3831.6290

PGU Nº 03384611006 - CAT. AB - VALIDADE 16.09.2009

VÍTIMA: - LENILDA APARECIDA DE BRITO

RG. 27.589.030.2 SSP/SP

PAI: - José dos Santos Brito

MÃE: - Maria de Lourdes de Brito

DN. 09.09.1976 - NATURAL: - Venceslau Bras/MG - PROFISSÃO: - Atendente

NAC. - Brasil - ESTADO CIVIL: - Solteira - COR : - branca

ENDEREÇO: - Rua Antônio de Oliveira nº 06 - Jd. Santa Cecília - nesta

Tel. - 3841.2339

DADOS DO VEÍCULO: - VW/GOL, DE COR BRANCA, PLACAS BRC-2678 DE
MOGI GUAÇU, ANO 94, CHASSI 9BWZZZ377RTO12037 DE PROPRIEDADE
DIMAS APARECIDO SACO

HISTÓRICO

Presente nesta Unidade Policial os Gms Paula e Paulo comunicando que foram acionado até a Santa Casa local, onde apurou-se que o condutor seguia pelo local dos fatos e ao tentar adentrar junto ao posto de gasolina, acabou por atropelar a vítima que atravessava a citada avenida, porém alega não ter avistado o condutor. Vítima socorrido pelo próprio condutor. Veículo com documentação regular liberado. Local prejudicado para perícia. Nada mais.

OBS: - FICA CONSIGNADO PELA AUTORIDADE QUE TODA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TEM DIREITO AO SEGURO DPVAT.

SOLUÇÃO:- BO

MOGI GUAÇU, 20 DE JUNHO DE 2006.

ELABORADO POR

MAGALI CAPITONI REIS
Escrivã de Polícia

JOSE ROBERTO HUSSAR
Delegado de Polícia-

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 316

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 316



CERTIFICAÇÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original.

Mogi Guaçu, 20/06/06.

ESCRIVÃO

\$ 100,78

Conta : 0020131	Unid: 013893 NDO PERIO FATO	Data Abertura: 30/08/2006	1º OFÍCIO Mogi Guçu Fls. 318
Convênio : INV - ACIB. TRANSITO	Planos: _____	Num. Atendimento: 0000067	
Fechamento : ABERTA	Cid: _____	Tipo Atendimento: 0000000 R.S.	
Paciente : 004334-02 LENILIA APARECIDA DE TRITO		Clinica: _____	
Procedimento:	Cirurgias: _____	Sedes: _____	
Data Atend.: 20/06/2006 - 07:02			
Leito : _____	Acomodacao: _____	Tipo Acomodacao: _____	

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
00000013	TAXA QUADRO IM-EM	1,00	20/06/2006	2,27	R\$	2,27	2,27
00000014	TAXA DE URGENCIA	1,00	20/06/2006	27,78	R\$	27,78	27,78
00000004	QUANTO MEDIO	2,00	20/06/2006	5,04	R\$	10,08	10,08
00000001	TRICOTOMIA	1,00	20/06/2006	7,90	R\$	7,90	7,90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1,00	20/06/2006	5,14	R\$	5,14	5,14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1,00	20/06/2006	12,00	R\$	12,00	12,00
		Qtde.: 7,00				SUB TOTAL:	67,17

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
32010010	OFICIO	20/06/2006	1,00	17,50	R\$	17,50	17,50
32030015	COLUNA CERVICAL A.P.-LUM-TO OU FLEXAO	20/06/2006	1,00	17,50	R\$	17,50	17,50
32030016	CONSELHO	20/06/2006	1,00	15,00	R\$	15,00	15,00
32040015	BIOTIA	20/06/2006	1,00	15,00	R\$	15,00	15,00
		Qtde.: 4,00				SUB TOTAL:	75,00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
00015830	RINGER LACT. 500ML	1,00	20/06/2006	Enfermar	FRASCO	3,90	3,90
00017447	VOLTAREN 750G IM.	1,00	20/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1,50	1,50
00017447	TRIMUL FORMA 200	10,00	20/06/2006	Enfermar	OR	1,17	11,70
00017447	PROFENID IM IM	1,00	20/06/2006	Enfermar	FRASCO	3,50	3,50
00012011	NOVALGINA 500 - IM	1,00	20/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1,50	1,50
00016572	SORO CLORASADO 10% 500ML	1,00	20/06/2006	Enfermar	FRASCO	4,90	4,90
		Qtde.: 15,00				SUB TOTAL OFICINA:	30,10
						SUB TOTAL:	75,10

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
00032933	LUNA PROC ESTERIL IM	3,00	20/06/2006	Enfermar	PAR	0,95	2,85
00033310	POVIDONE IOTOPICO	150,00	20/06/2006	Enfermar	ML	0,04	6,00
00031931	COMPRESSA DE GASE 7,5 X 7,5	50,00	20/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0,06	3,00
00032860	LUNA II 7,5	1,00	20/06/2006	Enfermar	PAR	1,85	1,85
00030779	ATADURA GASE 15 CM	3,00	20/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1,45	4,35
00033336	POVIDONE IOTOPICO	150,00	20/06/2006	Enfermar	ML	0,05	7,50
00035479	AGUIHA 30 X 04 DESC	2,00	20/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0,20	0,40
00033735	SERINGA DESC. 3ML	2,00	20/06/2006	Enfermar	PC	0,15	0,30
00030943	AGUIHA 40 X 12 IM	1,00	20/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4,00	4,00
00030943	AGUIHA 40 X 12 DESC	5,00	20/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0,30	1,50
00033731	SERINGA DESC. 10ML	1,00	20/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0,45	0,45
00032291	ESPALMADO	110,00	20/06/2006	Enfermar	CM	0,05	5,50
00032291	BUFFO P/SORO	2,00	20/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1,70	3,40
		Qtde.: 430,00				SUB TOTAL OFICINA:	38,30
						SUB TOTAL:	113,40

Tot.Qtde.: 506.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 319 215.90

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descricao	CPF	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid. em R\$	Valor	Total R\$
0013014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NUTRI.	013893	HILO FERSTO PARD	1.00	20/06/2006	100.00	100.00	100.00
				Qtde.: 1.00		SUB TOTAL:		100.00

TOTAL GERAL: 319 215.90

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE BENNIQUE MASCARINI



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 320

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 314

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06003069

PRONTUARIO: 0043534/02

DATA TENDIMENTO: 20/06/2006

HORA: 07:02

USUARIO: REGINA

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: LENILDA APARECIDA DE BRITO

Idade: 29a

Es lo.: SP R.G: 275890302

Data Nasc.: 09/09/1976

Sexo: F

Endereco: RUA ANTONIO DE OLIVEIRA

, 06

Cep.: 13840001

Bairro: JARDIM SANTA CECILIA

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38311307

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 :

Ataque de angustia, refer trauma e crânio, cotovelo (D) +
Quadril, Glenoide (S)

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio, coluna cervical, Dacia, cotovelo (D)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Ataque
exociações generalizadas

CONDUTA

Ataque, ataque
Consulta + Rx + medicação infusiva + anti-epil.

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : NILO PERSIO PARO

21/06

CRM: 013893

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 215

FLS. 321

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\$ 315,90 - (TREZENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 20 / 06 / 06, no qual foi vítima LENILDA APARECIDA DE BRITO, nacionalidade BRASILEIRA.

estado civil, SOLTEIRO, profissão, ATENDENTE, RG, 27.589.030-2, inscrito no CPF sob nº 256.430.508.01.

residente na RUA ANTONIO DE OLIVEIRA, Nº 6,
Bairro JOÃO GELIA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP,
CEP. 13 840-000, Telefone de contato, (19) 3841-2334.

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 GUACU, _____ de 24 JUL 2006 de _____

CEDENTE:

CESSIONARIO.

SERVIÇO DE REGISTRO DE

PESSOAS NATURAIS DA SEDE

Regente Faltô, 209 - S. Pinhal/DM

Aconheço Firma de Maria da Glória da

Lima Z. Freire sou fil.

241 97- de 2006

Ass. M. C. [illegible] Oficial

Darival Rangel [illegible] Escrivento

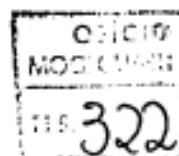
FIRMA VALOR
ECONOMICO 2

0299AA004872

03/10/06

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 310



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 22/09/2006

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178964 - 1

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

Vítima: LENILDA APARECIDA DE BRITO

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: ANA CRISTINA CABRAL

Data Acidente: 20/06/2006

Diagnóstico:

Frat do crânio e dos ossos da face - Outr frat do crânio e dos ossos da face (S02.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

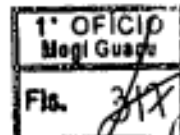
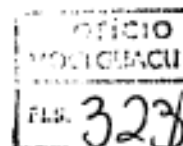
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	39,78	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
	67,17	27,39
Exames	78,38	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.04.001-6 BACIA		19,54
	78,38	78,38
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	70,35	70,35
	70,35	70,35
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178964 - 1

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



CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 22/09/2006

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

315,90

215,12

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasindice, Parâmetros de Recombolso 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. à Pagar
Benef.: IRM DA STA. CS. DE MIS. DE M	0,00	0,00	0,00	315,90	215,12	215,12
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	315,90	215,12	215,12

Termo: OK

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total

0,00

0,00

0,00

315,90

215,12

215,12

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS