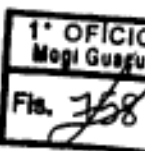
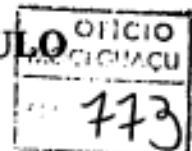


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **LITELANTYS SOARES BERNARDI**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 31.01.2007: R\$ 290,12

Valor Parcialmente Quitado em 16.02.2007: R\$ 236,90

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 290,12 – R\$ 236,90 = R\$ 53,22

Correção Monetária a partir de 03.03.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,919398

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 53,22 $\times$ 35,919398 $\times$ 39,251821 = R\$ 58,16

Valor Corrigido: R\$ 58,16

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 03.03.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 58,16	03.03.2007	R\$ 68,51

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 68,51 (SESSENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 44.142.598-7 DATA DE EXPEDICÃO 23/JUL/98

NOME LITELANTYS SOARES BERNARDI

FILIAÇÃO WILMAR BERNARDI

E MARIA APARECIDA SOARES

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU -SP DATA DE NASCIMENTO 05/JUN/1982

DOC ORIGEM MOJI-GUAÇU-SP

CPF 303.571.038-40 CN: LV-A76 / FLS. 50V / N. 010649

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.115 DE 29-08-83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO CIVIL DO ESTADO

742-7

Carteira de Identidade

litelantys Soares Bernardi

OFÍCIO
MOGI-GUAÇU
FLS. 774

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 779

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

303.571.038-40

LITELANTYS SOARES BERNARDI

05/06/1982

Serviço de Registro Civil das Pessoas (físicas)
 ESCRITÓRIO SANTO DO PINHAL - SP
 Rua Regente Feijó, 109
 AUTENTICAÇÃO
 E. S. PINHAL, 23 JAN 2006



Autentico a presente cópia reprográfica em nome do original a quem apresentado, do: ☒ Ana Maria C. N. Teixeira - Out. loc. ☒ Paulo Manoel Junior - Propriet. ☐
 É VÁLIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU FL.: 001
 Boletim Número : 003874/2006 Emitido em : 09/11/2006
 5102EE6D6F7110385E7

BULETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONECTADA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
 LOCAL : AV. SULCIA Nº 1671 - JD. NHO 11
 Ocorrência : 31 O.P. - NHO 11
 TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-MUR/M. VILA/PISSA
 CIRCUNSTANCIA : OUTROS DELICIAS
 DATA OCORRENCIA : 09/11/2006 HORA: 17:00
 DATA ORIENTACAO : 09/11/2006 HORA: 18:05
 ELABORADO EM : 09/11/2006 HORA: 18:06

CERTIDÃO
 Certifico que a presente cópia confere com a original
 Mogi Guaçu, 12/11/06

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 770
 OFÍCIO
 MOGI GUAÇU
 Fls. 779

EM TEMPO: Onde se lê Duarte lê-se BERNARDI.
Vítimas:
 - J: 2171 ROSANA DUNNE - Não presente ao Plantão - Documento : RN NC - Id: ANTONIO PEDRO DUNNE
 Mãe : VICEBON DUNNE - Natural de : PORTUGAL - PB - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
 Cor da Pele : Branca - Nascimento : 12/10/1938 68 Anos - Estado Civil : Casado - Profissão : DO LAR
 Endereço Residencial : - RUA ANTONIO ALMEIDA DE CARVALHO Nº 149 - JD. S. TEIXEIRA 11 - MOGI GUAÇU - SP
 Fone : (0811) 3010-0330

Condutores:
 - E VIT. 11: LITELANY SONES BLANQUE - Não presente ao Plantão - Documento : RN 44.142.558/SSP/SP
 Pai : VOLMAR BERNARDI - Mãe : MARIA ANTONIA SONES - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
 Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Parda - Nascimento : 05/06/1982 24 Anos
 Estado Civil : Solteiro - Profissão : PROFESSORA - Endereço Residencial :
 RUA JOSE FARIAS CORREIA Nº 434 - JD. FORTINHO - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0811) 3010-6404
 Condutor : 09U 03245/44149, CNF. 00 - Ponto de referência : VÁLIDE 05/06/2008

Veículos:
 - DM 1120 - Cor : VERMELHA - Marca : YAMAHA VIT 125 E - Tipo : 1988/MOTOCICLO - Ano de Fabricação : 2005
 Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : SCAR 044050131431
 Proprietário : ANTONIO PEDRO DUNNE - Ocorrência : Apreendido
 Local da Ocorrência : Via Pública - Documentos levados : NDI

EX:STORCU

Comparecem os GMs Leme, Justino e Dos Anjos, narrando que no local dos fatos, em circunstâncias a serem esclarecidas, a vítima foi atropelada pela condutora quando atravessava a citada via. Condutora e atropelada foram socorrida por uma ambulância junto a Santa Casa local. Motociclo com licenciamento vencido, foi devidamente apreendido em auto próprio. NADA MAIS.

7

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003874/2006

FL.: 002
Emitido em : 09/11/2006
51A0E6D6F7110385E7

SOLUÇÃO : P.O.

ONDERE NALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 17/11/06

ESCRIVÃO



Serviço de Registro Civil - Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 179
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL, 25/11/2007

Autentico a presente cópia reprográfica conforme
me foi apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Proposto
SO É VÁLIDO COM O Selo de AUTENTICAÇÃO



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

NOTA 32711

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 06

Paciente: Litelantys Soares Bernardi

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		25,40
	Medicamentos		24,46
	Atendidos <i>R X's</i>		116,39
	Telefones <i>Serviço hospitalar</i>		72,87
	<i>Honorários médicos</i>		50,40
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		290,12

Respectfully,

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RB 236.90

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

53.22

Conta : 0022886
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11001208

1º OFIC.
Mogi Guaçu
Fls. 763
MOGI GUAÇU
778

Paciente : LITELANTYS SOARES BERNARDI

Prontuário : 0061986/03

Tipo Atendimento: AMB

Medico : CELSO ROBERTO CURVAEHI SAAD

CRM : 035140

Clinica:

Data Atend : 09/11/2006 - 17:31

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acondodacao:

Tipo Acondodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000	TAXA INTECAO IN/VEV	1.00	09/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	09/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	09/11/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	09/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	09/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	09/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
Qtde.:	7.00					SUB TOTAL:	72.87

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO P.A. - LAT	09/11/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - TO/FLEXAO	09/11/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32040016	BACIA	09/11/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	09/11/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32050038	TORAX P.A	09/11/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	116.39

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0001777	TRUFOL POMADA 300	20.00	09/11/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
0001	/ VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	09/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
Qtde.:	21.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.46
						SUB TOTAL:	24.46

Relacao dos Materiais Consumidos

Cd	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0003310	POVIDINE DEODORANTE	200.00	09/11/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
000336	POVIDINE TOPICO	200.00	09/11/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
0003333	LUNA PROC ESTERIL M	2.00	09/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00032291	ESPALMADO	60.00	09/11/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
Qtde.:	517.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	25.70
						SUB TOTAL:	25.70
Tot.Qtde.:	550.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	239.42

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	EM FRENTO SOCORRO	035140	CELSO ROBERTO CURVAEHI SA	1.00	09/11/2006	50.70	50.70

Qtde.: 1.00 SUB TOTAL: 50.70
TOTAL GERAL: 290.1

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Escritório do Naturamen.o
JOSE LENIQUE MASCARINI

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 774

OFICIO
MOGIGUAÇU
Fls. 779

mf

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.....: 11001208
 PRONTUARIO.....: 0061986/03
 DATA TENDIMENTO.: 09/11/2006
 HORA.....: 17:31
 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

1º OFICIO
 MOGI GUAÇU

1º OFICIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 780

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº do Paciente: LITELANTYS SOARES BERNARDI Idade: 24a
 Estado.....: SP R.G: 44142598-7 Data Nasc.: 05/06/1982 Sexo: F
 Endereco.....: RUA DR. JORGE FRANCA CAMARGO 444
 Cep.....: 13840000 Bairro.....: JARDIM FANTINATO
 Municipio: MOGI GUAÇU Cod.Mun.: 4564 Fone: 38186404

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

*queda de mte. d' antec. não - esciz
 superficial em MASE e HALL. Exame hemodinamico
 glaxar 15.*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Ex. cranio, uniax, foveas, phle, p.m. @

AGNOSTICO PRINCIPAL

TCE

CONDUTA

and + f m

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
 NOME DO MEDICO : ADRIANA BORGONOV CHRISTIANO

*Dr. Celso Roberto Chacchi Band
 CRM 30140*

CRM: 123873

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

3042.

1° OFICIO
Mogi Guacy

File. *zbb*

OFFICE
DE LA GUARDE

781



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 290,12, (DUZENTOS E NOVENTA REAIS E DOZE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 09 / 11 / 06, no qual foi vítima LITELANTYS SOARES BERNARDI, nacionalidade BRASILEIRA.

estado civil, SOLTEIRA, profissão, PROFESSORA, RG, 44.142.598-7, inscrito no CPF sob nº 303.571.038-40

residente na RUA JORGE FRANÇA CAMARGO, Nº 494,
Bairro BO. FANTINATO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP.

CEP, 13-840-000, Telefone de contato, (19) 3818-6404.

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 GUAÇU, 10 de NOVEMBRO de 2006

CEDENTE:

CESSIONARIO.

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

Recenheço Firms de Belantur

Spores ~~per spore~~
Loni R. ~~Fraser~~ ~~and~~ ~~to~~

23 de 01 de 01
C. Pires - Tereza - Orla
C. Pires - Tereza - Orla

~~Portugal Renuncia ao direito de~~
~~estabelecer o seu sistema de emigração.~~

49

COLEGIO NOTARIAL
DO BRASIL
FIRMA VALOR
ECONOMICO **2**
0299AA006249

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/023663 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 267
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 08/02/2007
OFÍCIO
Mogi Guacu

Vítima: LITELANTYS SOARES BERNARDI
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: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 09/11/2006

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Traum cerebral difuso (S06.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	50,70	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	50,70	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	16,00
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	9,60	9,60
	72,87	45,09
Exames	116,39	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	116,39	99,80
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	25,70	22,16
	25,70	22,16

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/023663 - 1

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



Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	24,46	19,15
	24,46	19,15
farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	290,12	236,90

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

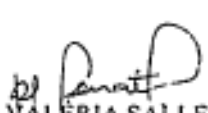
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

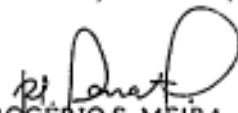
Observação

UD:30/01/2007 O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTOS.

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 M	0,00	0,00	0,00	290,12	236,90	236,90
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	290,12	236,90	236,90


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

LICINDO
CNIS/DAMS