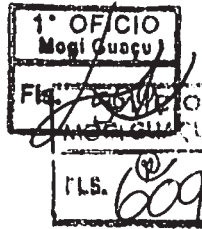


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **MAISA ALINE NOGUEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.12.2006: R\$ 278,03

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 197,41

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 278,03 – R\$ 197,41 = R\$ 80,62

Correção Monetária a partir de 24.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

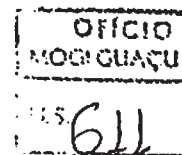
R\$ 80,62 $\times$ 35,375427 x 39,251821 = R\$ 89,45

Valor Corrigido: R\$ 89,45

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 89,45	24.12.2006	R\$ 107,43

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 107,43 (CENTO E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi o encerramento do 3º Volume destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

612
mf

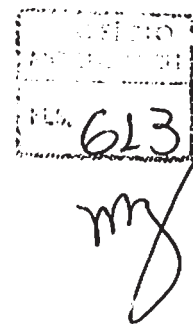
CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao
Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei
3 volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, inicie o 4 volume destes autos a partir de fls. 613.

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

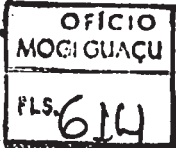
Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



SÃO PAULO

4º vol



JUÍZO DE DIREITO DA

CARTÓRIO

Vara Cível

ESCRIVÃO

Fórum de Mogi Guaçu

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000



Grupo: 1.Cível

Ação: 145-Procedimento Sumário (em geral)

Valor da Causa : R\$24.120,27

Data Distribuição : 19/08/2008 Hora: 15:15

Tipo de Distribuição : Prevenção

Motivo : Distribuição por Prevenção - Processo
362.01.2007.014604

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI
GUAÇU

Representante: BENEDITO DARCÁDIA

ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

OAB: 243485/SP

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Nº DE ORDEM: 01.01.2008/001836



AUTUAÇÃO

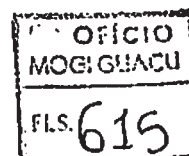
Em dezenove (19) de agosto (08) de 2008

autuo neste Ofício o 4º volume destes autos

que segue(m) e lavro este termo.

Eu, [assinatura] (Cátia Kumerlebe
Escritor Técnico Judiciário), Escr., sul
Matrícula: 351-936-7

REG. SOB nº 1836/08



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi a abertura do 4º Volume, destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL 742-7

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO FICARDO GOMES DE OLIVEIRA

Fátima de Assis Calderaro Nogueira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1º OFI
Mogi G
Fls. 616

1º OFI
Mogi G
Fls. 616

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

119.283.338-42

FATIMA DE ASSIS CALDERARO NOGUEIRA

22/06/1967

SAMAE MOGI GUAÇU
Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27
PABX: (0xx19) 3861-2706 - CEP 13840-040
Emergência (SAC)
0800-102028

Inscrição Cadastral	CDC - DV	Controle	Quantidade de Economias	Res	Ind	Com	Pua	Em
02-30-040-01-040	20948-38	110518	1					
Nome	Nº da Conta	Dias Consumo	Mês / Ano de Referência					
DERSO NOGUEIRA	10781	37	NOV/2005					
Cod. Logradouro	Data Letura	Prez. Paga Letura	Micrometro	Data do Corte				
62291	24/11/2005	19/12/2005	A98X100408	26/01/2006				
Endereço da Ligação	RUA SANTA GERTRUDES 0064 LT07 QD C							
Endereço de Entrega	R. SANTA GERTRUDES 0064 LT.07 QD.C							
Cidade	UF	CEP	Banco	Agência	Conta Corrente			
MOGI GUA U	SP	13840.000						
Mês - Ano	Programa RE-1	Letura Anterior	Letura Atual	Consumo	Índice	Eccesso	Ocorrência	
LEITURA DO MÊS		1491	1516	25	10	15	LEITURA NORMAL	
DEZ/2004	22	00	Pague sua conta de água no SAMAE, no seguinte horário de Segunda a Sexta-feira das 7.30 as 16.30 h.			AGUA 20,68		
JAN/2005	24	00				ESGOTO 16,52		
FEV/2005	24	00						
MAR/2005	31	00						
ABR/2005	20	00						
MAI/2005	24	00	Os acréscimos por atraso serão incluídos em conta posterior.					
JUN/2005	23	00						
JUL/2005	16	00						
AGO/2005	17	00						
SET/2005	21	00	Mantenha seu cão preso					

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 602

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 617

MD

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 21.985.634 DATA DE EMISSÃO 11/JUN/87

NOME FÁTIMA DE ASSIS CALDERARO NOGUEIRA

IRA João Calderaro
Leonilda Reino Calderaro

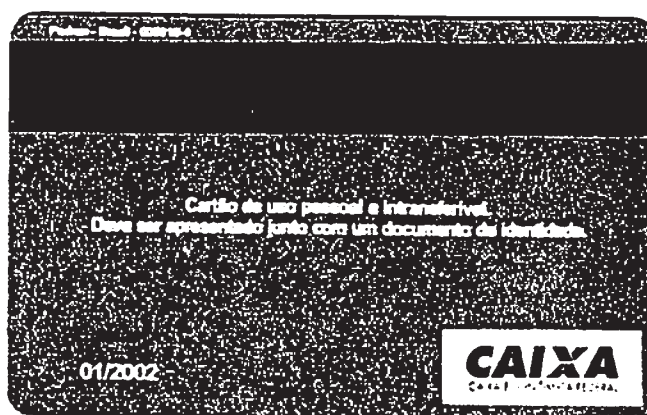
CONCESSIONÁRIO Conchal-SP DATA DE NASCIMENTO 22/JUN/1967

Mogi Guaçu-SF/Mogi Guaçu

CC.Lv.B-5C/F1.188/Nº6.133

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29-08-83



B O, n.o 6184/58/106

Registro Civil das Pessoas Naturais

Regente Feijó, 189

23 NOV 2006

Dependencia: DEL. SEC. POL. DE MOLI. GUAC.
Relativo Número : 000342/0000 Autentico a p...

Autentico a presente copia topografica conforme al originale e non presentato da me idoufe

☐ Ana Margarida C. N. Teixeira

Bel: Dörival Riquelme Junior. Preposto

RECEBIMOS COM O SELO AUTENTICIDADE

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONECTADA

NATUREZA (3) : ATC INTERACIONAL
LOCAL : BUSINESS REVENUE, 60 LONG TERM BOND 1
COMPLEMENTO : 000 0.0.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-BUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSTANCIAL : OUTRAS TELEFONICAS
DATA COORDENADA : 01/07/2006 HORA: 17:30
DATA COMUNICACAO : 01/07/2006 HORA: 19:14
ELABORACAO EM : 01/07/2006 HORA: 19:15

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original

Mogi Guaçu, 05.10.70 PB

11:21:00

- DANIELA MARTINS DE MELO - Mãe presente ao Plantão - Documento : 99-999-99- Mogi Guaçu, 03/10/2007
 Pai : FRANCISCO MARTINS DE MELO - Mãe : ROSALINA XAVIER DE MELO - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
 Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 04/05/1980 - 15 Anos
 Estado Civil : Solteira - Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial :
 Av. EMÍLIA MARQUES MARTINS, 2067 - JARDIM ZANI BONI II - MOGI GUAÇU - SP
 ESCRIVÃO

ESCRIVAO

Discussion

- LUIS FERNANDO DA SILVA — Não apresenta as Plantas — Documento : RG-SP-SP-40.825.058
 Pai : LUIS FERNANDO DA SILVA FERREIRA — Mãe : JOSEFA PROSPERIO DA SILVA FERREIRA
 Natural de : MOGI GUAÇU - SP — Nacionalidade : BRASILEIRA — Sexo : M — Cor da Pele : Branca
 Nascimento : 14/01/1998 19 Anos — Estado Civil : Solteiro — Profissão : FUMELEIRO
 Endereço Residencial : — AV. GALVÃO MONTORO MARTINI, 2007 — JARDIM NOVO II — MOGI GUAÇU - SP
 Estado : 3841-2627

Adolescents:

- MARCA OLIVE NOGUEIRA - Mãe presente as Plantas - Documento : RG-669-SP-45.000.795 - Pai : BERSO NOGUEIRA
 Mãe : FÁTIMA DE ASSIS CALDERARO NOGUEIRA - Nacionalidade : MOÇIQUEN - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
 Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/10/1969 16 Anos - Estado Civil : Solteira
 Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : - RUA SANTA CECILIA, 64 - ZONA RURAL II
 MOÇIQUEN - SP - Fone : (0800) 380-5555

100

CNM 0755 -- Cor : UERUELVA -- Marca : HONDA CB 150 TITAN -- Tipo : MOTORCICLO -- Ano de Fabricacao : 2005
 Município : MARIQUENA - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : GCMV021055253761
 Documento : DENCRONTE -- Documento : Cidciatado -- Local de Documento : Via Publica
 Documento Original : N/A

HISTORICAL

[illegible]

S.O. n.º 458106
3.º Distrito Policial

Fls. 619

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Relatório Número : 002342/2006

FL.: 000
Emitido em : 21/07/2006
11500696860005402

condutora e na pessoa que estava na garupa. Veículo estava com a documentação em ordem e segundo o proprietário, a adolescente, pegou sua motocicleta sem seu pai. Nada Mais.

Procedência: Tinha: DE PRAXE

Provas Colhidas: TESTEMUNHAL

SOLUÇÃO: APROVAÇÃO DE POL.

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLICIA

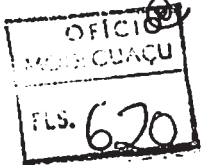
JOAO LUIZ RIBEIRO
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 05/07/06.

ESCRIVÃO



- 32674

Paciente: Maria Aline Rezende

 $\neq 80.62$

Conta : 0022551
Convenio : DFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Nuo.Atendimento : 07004478

Paciente : MAISA ALINE NOGUEIRA

Prontuário : 0101873/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend.: 01/07/2006 - 17:45

Cirurgia: ____/____/____

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IM/VE	1.00	01/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	01/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	01/07/2006	6.04	R\$	6.04	18.12
00000001	TRICOTOMIA	1.00	01/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	01/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	01/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	8.00			SUB TOTAL:	73.21

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030118	FUNDO	01/07/2006	1.00	23.49	R\$	23.49	23.49
		Qtde.:	1.00			SUB TOTAL:	23.49

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
X0017145	TRAMAL 100MG INJ.	1.00	01/07/2006	Enfermar	AMPOLA	8.84	8.84
X0010590	ANTAK INJ.	2.00	01/07/2006	Enfermar	AMPOLA	1.83	3.66
X0013697	IRUXOL POMADA 30G	20.00	01/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
X0010817	ZETACIL 1.200.000	1.00	01/07/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
X0015428	ACILINA PROCAINA 400.000	1.00	01/07/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
X0012151	SORO FISIOLOGICO 9% - 100 ML	2.00	01/07/2006	Enfermar	FRASCO	2.30	4.60
		Qtde.:	27.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	55.78
						SUB TOTAL:	55.78

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
003770	POVIDINE DEGERMANTE	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
003776	POVIDINE TOPICO	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
0032933	LUNA PROC ESTERIL M	2.00	01/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
0030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
0033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0030205	AGULHA 25 X 7 DESC	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0032291	ESPARADRAFO	60.00	01/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
0031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
		Qtde.:	516.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	25.55
						SUB TOTAL:	25.55

Tot.Qtde.: 552.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 178.03

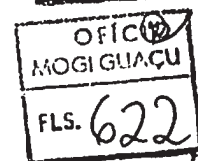
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	01/07/2006	76.00	76.00
0020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	01/07/2006	24.00	24.00

Qtde.: 2.00 SUB TOTAL: 100.00
TOTAL GERAL: 278.03

~~Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu~~

~~Encarregado do Paturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI~~



my

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 07004478

PRONTUARIO: 0101373/06

DATA TENDIMENTO: 01/07/2006

HORA: 17:45

USUARIO: NARA

02.739.950/0001-36
 IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU
 RUA CHICO DE PAULA, 608
 CENTRO - C E P 13840-001
 MOGI GUACU - SP

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 668

623

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No do Paciente: MAISA ALINE NOGUEIRA

Idade: 16a

Estado: SP R.G: 458097056

Data Nasc.: 18/10/1989

Sexo: F

Endereco: RUA SANTA GERTUDES

, 64

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ZANIBONI II

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38915895

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 :

Vitima de acidente de moto fargowis
 Ferimentos rortos, membros superiores
 e inferiores

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rodo punho E trauma punho E

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumas (crânio, membros
 inferiores e superiores).

CONDUITA

① Benzetacil 1000.00 VI 1M
 Oxipacilina 400.00 CI 7M

② Tramadol f 1M

③ Injetivos (3)

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista

CRM: 071495

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

CRM 71.499

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

OFICIO
MOCHILACHU
P. 624

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\$ 27.803, (DOSENTOS E SETENTA E OITO REAIS E
TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência
médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico
ocorrido em, 01 / 07 / 00, no qual foi vítima MAISA ALINE NOGUEIRA.

_____, nacionalidade, BRASILEIRA.

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG,

45.809.705-C, inscrito no CPF sob nº 387.645.588-00.

residente na RUA SANTA GERTRUDES, Nº 66.,

Bairro ΣΗΝΙΒΟΝΙ Π, na Cidade ΜΟΓΙΛΑΤΣΟ, Estado Σ.Σ

CEP, 12 840-000, Telefone de contato, (14) 3 391.5395.

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.

CEDENTE, 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.

29 NOV 2006

MOGI GUÇU _____, de _____ de _____

CEDENTE: Antonio José Rodríguez

CESSIONARIO

SERVICIO DE REGISTRO CIV.

PESSOAS NATURAIS DE

4. Rangeable Field 189 - E. S.

... then:

recomendado Firma de MIA

Richard Hayco

-----2-31 NOV-21

9. Pintat

1 Ана М. С. СВА. Токо

1) Dorival Renucci Junior

é válido com o solo de arborização

SERVIÇO DE REGISTRO C.T.

PESSOAS NATURAIS DA SELV.

Legante Folio. 189 E. S. Pinhal/

Signature of _____

Commeo Firma de

Asine. Reguira.

Fatiha A. H. H. H.

5-7-6-100-3-000

B. Pinhal NOV 2006 de 20 ..

Ana M. C. ~~Nunes~~ Teixeira - Oficial

Dorival Renucci Junior - Escrova

É válido com o selo de autenticidade

100

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241567 - 1

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

Data Acidente: 01/07/2006

Vítima: MAISA ALINE NOGUEIRA

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/ORT/UTI) - 02844

Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Diagnóstico:

Traum superf do punho e da mao - Contusao de outr partes do punho e da mao (S60.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	18,12	18,12
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	0,00
063 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
	73,21	45,43
Exames		
32.03.011-8 PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS	23,49	19,95
	23,49	19,95
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	81,33	81,33
	81,33	81,33
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241567 - 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	278,03	197,41

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

O PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO COMPORTA A COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE. O
RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA SALA DE PROCEDIMENTOS.

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	278,03	197,41	197,41
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	278,03	197,41	197,41

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

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
LUCIANA