

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 700

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

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

Vítima: **MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 311,86

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 206,49

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 311,86 – R\$ 206,49 = R\$ 105,37

Correção Monetária a partir de 06.01.2007 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,594754

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 105,37 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 116,20

Valor Corrigido: R\$ 116,20

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 06.01.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 116,20	06.01.2007	R\$ 139,05

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 139,05 (CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 43.949.348-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/JUN/99

NOME MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES

FILIAÇÃO MOACIR PINHEIRO TORRES
E MARIA ARLETE SGORLON TORRES

NATURALIDADE LUCÉLIA -SP DATA DE NASCIMENTO 15/JUN/1985

DOC ORDEM LUCÉLIA-SP
LUCÉLIA
CN:LV.052 /FLS.37 /N.044422

ASSINATURA DO DETENTOR: *[assinatura]*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMILETON DANTAS

742-7

Marcel Sgorlon P. Torres

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 701

OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 686



ELEKTRO
Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02.328.280/0001-87
Insc. Est. 244.856.522-108
Av. Rosário Campos, 285 - 79600-010
Três Lagoas - MS - CNPJ 02.328.280/0002-78
Insc. Est. 26.304.116-9
www.elektro.com.br

Seu código
13621718

Data de Vencimento
23/07/2004
Valor da Fatura
R\$ 187,60

OSMAR FAGANELO
R ANGELO PATARO, 171-
MOGI-GUACU - SP - CEP 13840000
CNPJ/CPF

Referência: Junho/2004
Data Emissão: 22/06/2004
Data da apresentação: 25/06/2004
Controle N°: 01-2004261245261-70

Leitura anterior em: 18/05/2004
Leitura atual em: 19/06/2004
Dias no período: 32
Próxima leitura: 20/07/2004
Próximo Vencimento: 23/08/2004

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Dados de Leitura e Consumo
Leitura atual realizada em 19/06/2004
Leitura anterior realizada em 18/05/2004
Consumo do mês (kWh)
Consumo Médio diário

19736
19371
365
11,41

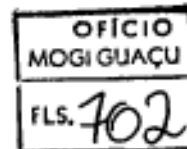
Dados de Cadastro
Número do Medidor
Constante de Multiplicação
Tensão Nominal ou Contratada (V)
Limites adequados de Tensão (V)
Classificação
Débito Automático Banco/Agência

B05920187
1
127 / 220
115 a 132 / 200 a 228
RESIDENCIAL-BIFÁSICO

Lançamentos Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	365	0,31691	115,67
ENCAPACIDADE EMER	365	0,00850	3,10

Lançamentos / Cobranças e Serviços Autorizados		
JUROS CONTA ANTERIOR	02/2004	2,41
JUROS CONTA ANTERIOR	04/2004	0,49
JUROS ENCARGOS RES 249 FAT. A	04/2004	0,04
MULTA CONTA ANTERIOR	04/2004	2,69
RELIQUÍDIAÇÃO DE URGÊNCIA		22,45
MULTA S/ENCARGOS RES 249 FAT		0,05
EMISSION SEGUNDA VIA	02/2004	1,11

000.433.371



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002823/2006



FL: 001
Emitido em 14/08/2006
318005B6D8F0E2C292

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

VEICULO(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RODOVIA VICINAL J.M.ANDRADE
COMPLEMENTO : ITAPIRA
TIPO-LOCAL : RODOVIA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 14/08/2006 HORA: 18:00
DATA COMUNICACAO : 14/08/2006 HORA: 20:27
ELABORADO EM : 14/08/2006 HORA: 20:28

Vítimas:

- MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-47.949.348
Pai : MOCIR PINHEIRO TORRES - Mae : MARIA ARLETE SGORLON TORRES - Natural de : LUZILIA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/06/1985 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : PROFESSOR - Endereco Residencial : - RUA PATARO, 171,
JD. ITAMARACA - MOGI GUACU - SP - Fone : (0819) 3831-2847
- AMANDA SGORLON PINHEIRO TORRES - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP- - Pai : MOCIR TORRES
Mae : MARIA ARLETE SGORLON TORRES - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/05/1993 13 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : ESTUDANTE - Endereco Residencial : - RUA PATARO, 171 - JD. ITAMARACA - M. GUACU - SP

HISTÓRICO

Comparece o GM.Darci, informando a Autoridade que foi acionado pelo Hospital Santa Casa, a qual informou que havia dado entrada duas pessoas vítimas de acidente de trânsito e em entrevista com o condutor da motocicleta, o mesmo declinou que após furar o pneumático da frente, acabou perdendo o controle de seu motociclo, vindo a capotar, sendo certo que do evento gerou lesão corporal nele, bem como de sua garupa.

Com referência a motocicleta, passava pelo local segundo relatou Marcelo, um conhecido seu o qual prestou socorro, levando consigo a motocicleta para a residência dele, contudo, não soube informar o endereço, bem como o nome do mesmo, somente sabe onde reside.

Vítima é habilitado para conduzir veículos automotores, CNH n.03125200983, Válido até 15.06.2008. Nada Mais.

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 703

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 688

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002823/2006

FL.: 002
Emitido em : 14/08/2006
3180C6B6D6F0E2C292

Providências Tomadas : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
S. UÇÃO : APROVEITADO DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Cópia confere
22/08/06

Conta : 0022931
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 30/11/2006
Nova Atendimentos : 08001741

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 690

Paciente : MARCEL SOORLON PINHEIRO TORRES

Prontuário : 0103206/06

Tipo Atendimento:

Médico : PAULO CESAR BORGONHOVI

CRM : 058007

Clinica:

Data Atend : 14/08/2006 - 17:20

Cirurgia: _/_/_

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Antul. Of. 1º
MOGI GUACU
Fls. 705

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codico	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0006	TAXA INICIAÇÃO INVEV	1.00	14/08/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	14/08/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	14/08/2006	6.04	R\$	6.04	18.12
00000001	TRICOTOMIA	1.00	14/08/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	14/08/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	14/08/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 8.00				SUB TOTAL:	73.21

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codico	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO	14/08/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	14/08/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32030006	COTOVELO	14/08/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32040016	BACIA	14/08/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32050008	TORAX P.A	14/08/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	116.39

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000	3 RINGER CLACT. 500ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000	2 SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017447	VOLTAFEM 75MG INJ.	1.00	14/08/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	10.66
						SUB TOTAL:	10.66

Relacao dos Materiais Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	ESPALMADRAPO	20.00	14/08/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032860	LUNA H 7.5	1.00	14/08/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00030943	ABROCATH - T H 18	1.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032216	EDUPO P/SORO	2.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030298	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
		Qtde.: 28.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.60
						SUB TOTAL:	11.60
		Tot.Qtde.: 44.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	211.86

Relacao dos Honorarios Medicos

Codico	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	058007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	14/08/2006	76.00	76.00
39020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONDAPATO	058007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	14/08/2006	24.00	24.00
				Qtde.: 2.00		SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GEPAL: 311.86

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guacu

Encarregado do Patrimônio
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

OFÍCIO MOGIGUACU	1º OFÍCIO Mogi Guacu
Fls. 706	Fls. 691



UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 08001741

PROFISSIONAL: 0103206/06

DATA TENDIMENTO: 14/08/2006

HORA: 17:20

USUARIO: ANA PAULA

52.739.950/0001-35

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOG

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 602

2º OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Fls. 707

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES

Idade: 21a

Est.: SP R.G.:

Data Nasr.: 15/06/1985

Endereço: RUA PATARO

Cep.: 13840000

Bairro: ITAMARACA

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

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:

Queda muito c/ encefalopatia grave 430h - glençou = 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio - ap

Rx tórax

Rx col. en. abd. sup. e inf.

2x ultrassom - abd.

Rx torax PA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Poli-trauma (crânio, bacia, torax)

CONDUTA

curativo + observação clínica + exames de imagem

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL:

NOME DO MEDICO: PAULO CESAR BORGONHOVI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

2946.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

OFÍCIO MOGI GUAÇU
Nº 708

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 643

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\$ 311.86, (TREZENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 14 / 08 / 06, no qual foi vítima MARCEL SGURLON PINHEIRO TORRES, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, PROFESSOR, RG, 43.949.348-1, inscrito no CPF sob nº 340.274.048-66, residente na RUA PATARÓ, Nº 171, Bairro CAIACABANA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3831-2847.

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 02 OUT 2006 de _____

REC. REG. CIVIL
R. R. Pinheiro

CEDENTE,

CESSIONARIO,



OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
Regente Felício 189 - R. S. Pinheiro/SP
Assinatura de Marcel Sgurlon P. Torres
Assinatura de Renato Francisco dou. fé.
Pim...
Ana M. C. Moura, Tabelão Oficial
Dartel Ramalho Junior - Escrevente

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252438 - 1

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços OFÍCIO

Data: 06/01/2007

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

Vitima: MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES

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: MÔNICA REGINA DE FRANÇA GONÇALVES

Data Acidente: 14/08/2006

FLS. 709

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv outr comb regioes corpo (T00.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

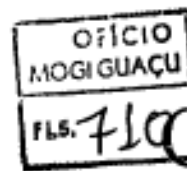
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	18,12	18,12
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
	45,43	45,43
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
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	116,39	99,80
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	22,26	22,26
	22,26	22,26

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252438 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 06/01/2007

Medicamentos	0,00	0,00
Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
0112 TX. URGÊNCIA/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	311,86	206,49

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

CURATIVO DE EXTREMIDADE É PROCEDIMENTO DE CIRURGIA VASCULAR.

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	311,86	206,49	206,49
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	311,86	206,49	206,49

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

CNIS/DAMS
EMÍLIA

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR