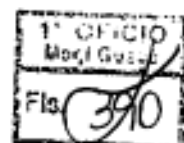


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

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

396

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

Vítima: **MARIA ALEXSANDRA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 536,15

Valor Parcialmente Quitado em 20.10.2006: R\$ 402,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 536,15 – R\$ 402,10 = R\$ 134,05

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 134,05 -:- 35,076643 x 39,251821 = R\$ 150,01

Valor Corrigido: R\$ 150,01

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 150,01	18.10.2006	R\$ 183,51

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 183,51 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTERIO DA JUSTICA

PL: 0412207333-3 N° 6377736413
 DETRAN SP CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

01 828254974/***** 2005

NOME/ENDEREÇO
 GABRIELA MACEDO CASTILHO

AV PRES JOHN F KENNEDY 00519
 CASA CENTENARIO 13845

CPF/CCG 00030985109866 PLACA DLT7333

***** 9C2HA07104RB0347B

ESPECIE TIPO 1/MOTONETA (NÃO APLIC) COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/C100 BIZ ES ANO/FAB 2004/2004

CAP/POT/CL 2L /0097CC CATEGORIA PARTICU COR/PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA 14 *****
 29 *****
 31 *****

FABR/PVA PARCELAMENTO/COTAS
 0020030-000 MUN-455-B

PREMIO LIQUIDOIRSI ISCF PREMIO TOTALIRSI DATA DE PAGAMENTO
 DPVAT PAGO

OBSERVAÇÕES

ALIENACAO CONS NAO EMBRACON SC LTDA

LOCAL MOGI GUACU DATA 4/09/2005
 00000

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE DPVAT

SP N° 6377736413 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO GABRIELA MACEDO CASTILHO

AV PRES JOHN F KENNEDY 00519
 CASA CENTENARIO 13845

CPF/CCG 00030985109866 PLACA DLT7333

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVENIO
 SP N° 6377736413

EXERCICIO DATA INSS 2005 14/09/2005

NOME/ENDEREÇO GABRIELA MACEDO CASTILHO

AV PRES JOHN F KENNEDY 00519
 CASA CENTENARIO 13845

VIA 01 CPF/CCG 00030985109866 PLACA DLT7333

COD. RENAVAM 828254974 MARCA/MODELO HONDA/C100 BIZ ES

ANO/FAB 2004 CATEGORIA PARTICU CHASSI 9C2HA07104RB0347B

OBS- CATEGORIAS TARIARIAS 93 OU 94 NAO COBRAM NESTE BILHETE (VERE OBSERVACAO 9 NO VERSO)

PREMIO LIQUIDOIRSI IOF IRS TOTAL IRS
 DPVAT PAGO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR Maria Alexandra da Silva

FOTO

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBERTON DAUNT

ESTADO DE SAO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

8000-2

LEI N° 7.116 DE 2008

ASSINATURA DO TITULAR Maria Alexandra da Silva

FOTO

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBERTON DAUNT

ESTADO DE SAO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

8000-2

MINISTERIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

14.812.828-16

MARIA ALEXSANDRA DA SILVA

Cartão de uso pessoal e intransferível.
 Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002339/2006

FL.: 001
Emitido em : 01/07/2006
01509686A6C0B24369

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RUA EMILIA M.MARTINI C.C.BRAGA DE FARIA
COMPLEMENTO : 0220.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRAÇA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 01/07/2006 HORA: 08:20
DATA COMUNICACAO : 01/07/2006 HORA: 09:19
ELABORADO EM : 01/07/2006 HORA: 10:15



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere a original
Mogi Guaçu, 01/07/06.

Conferencia 100%
de Galla de Habilita.
M. B. O. F. O. S.

Vítimas:

- MARIA ALEXANDRA DA SILVA - Presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-37.224.405.
Pai : MANOEL LUIS DA SILVA - Mae : MARIA MADALENA DA SILVA - Natural de : CARUARU - PE
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 11/07/1980 25 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : BALCONISTA - Endereco Residencial : - RUA LUIS NEGUI, 131
JARDIM MURILLO - MOGI GUACU - SP - Fone : (0819) 3818-4139 - Recado : 8

EM TEMPO: NOME CORRETO: MARIA ALEXSANDRA DA SILVA E não como foi digitado.

Testemunhas:

- SEBASTIAO DA SILVA SOUZA - Nao presente ao Plantao - Documento : RE-115.139-8
- Pai : LUIS DE MOURA DE SOUZA - Mae : MARIA DE L. DA SILVA SOUZA - Natural de : UNIAO DOS PALMEIRAS - AL
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/01/1972 34 Anos
Profissao : SD P.M.BOMBEIRO - Endereco Coercial : - RUA PAUL HARRIS, 45 - JARDIM PEDREGULHAL
MOGI GUACU - SP
- JAIME ABREU - Nao presente ao Plantao - Documento : RE-84.3853-5 - Pai : WALDOMIRO ABREU
Mae : CHOFRA B. JULIO ABREU - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/09/1964 41 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : P.MILITAR BOMB. - Endereco Coercial : - RUA PAUL HARRIS, 45 - JD. PEDREGULHAL
MOGI GUACU - SP

Partes:

- ANDRE HENRIQUE BUENO - Nao presente ao Plantao - Documento : RE-94.3459-3 - Pai : JULIO BUENO
Mae : IRENE ODETE RODRIGUES BUENO - Natural de : JANDAIA DO SUL - PR - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/07/1972 33 Anos - Estado Civil : Separado
Profissao : P.MILITAR BOMB. - Endereco Coercial : - RUA PAUL HARRIS, 45 - JARDIM PEDREGULHAL
MOGI GUACU - SP - Nome da Empresa : CORPO DE BOMBEIRO

Veiculos :

- BFW 5124 - Cor : VERMELHA - Marca : GM INVENIO C 20 - Tipo : OFICIAL - Ano de Fabricacao : 1992
Município : SÃO PAULO - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 98G244NHN0032909
Proprietario : POLICIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO - Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica - Documentos Levados : CNH 01908404000
Tempo Ausente do Local : 01.07.2006 - Observacao : COND. ANDRE HENRIQUE BUENO
- DLT 7333 - Cor : PRETA - Marca : HONDA CG 125 BIS - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2004

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 393

OFÍCIO
MOGI GUACU

Fls. 399

FL.: 002

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002339/2006

Emitido em : 01/07/2006
01509686A6C0B24369

Município : MOGI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2H0071048803478
Ocorrência : Apreendido - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Comparece o Policial Militar Sd. Petraroli informando a Autoridade que a condutora da motocicleta trafegava pela Carlos Braga de Faria, sentido bairro-centro e viatura do Resgate trafegava pela Emilio Marchi Martini, sentido centro-bairro e na rotatória vieram a colidir, sendo certo que a unidade de resgate estava com o xiroflex ligado. Sendo certo que a condutora da motocicleta acabou lesionando-se, sendo socorrida pelo próprio resgate a Santa Casa. A condutora da motocicleta não é habilitada para dirigir, bem como sua motocicleta encontra-se com o C.R.L.V. vencido. A motocicleta foi apreendida em auto próprio e encaminhada ao Pátio do Henrique. Foi expedida requisição de I.C. para ambos os veículos. NM.

Providências Tomadas : DE PRAXE

Provas Colhidas

SOLUÇÃO

TESTEMUNHAL

APRECIACAO DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOAO LUIZ RISSATO
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 04/07/06.



Rua Chico de Paula, 60B - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUACU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

31605

Mogi Guaçu, 19 de 09 de 2006
 Paciente: Maria Alexandra da Silva

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		87,70
	Medicamentos		80,96
	Atestes Rx's		21,24 /
	Telefones Suvidor Hospitalares		79,25
	Honorários Médicos		267,00 /
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		536,15

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22 402, 10

SCMNG - Mod. 20 - ADFIN

~~A~~ 134,05

Conta : 0020640
Convenio : IFV - ACID. TAVESITO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0915396/02 MARIA ALEXSANDRA DA SILVA
Procedimento:
Data Atend.: 01/07/2006 - 08:28
Leito : Acondicionado

Quia:
Plano:
Cid:
Medico: 041243 ED HILSON J C NEVES
Cirurgia: / /

Data Abertura: 15/07/2006
Num. Atendimento: 0700430
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Clinica: MOGENSEN
Saida:
Tipo Acondicionado: 401

1º OFICIO
Henri Gusso
Fls. 396

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000010	TAXA INICIACAO IM-VE	1.00	01/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000001	TAXA DE URGENCIA	1.00	01/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	01/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SERVO	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
00000001	CLATIVO MEDIO	1.00	07/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000004	CLATIVO MEDIO	1.00	12/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000004	CLATIVO MEDIO	1.00	14/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000004	CLATIVO MEDIO	1.00	15/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
Qtde.:		9.00				SUB TOTAL:	79.25

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit. Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
32040001	ARTICULACAO TIBIO-TARSA	01/07/2006	1.00	21.24 R\$	21.24	21.24
Qtde.:		1.00			SUB TOTAL:	21.24

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 7500 IU.	1.00	01/07/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUDEL FORMDA 300	20.00	07/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00013697	IRUDEL FORMDA 300	20.00	12/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00013697	IRUDEL FORMDA 300	10.00	14/07/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00013697	IRUDEL FORMDA 300	20.00	15/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
Qtde.:		71.00				SUB TOTAL OFICINA:	80.96
						SUB TOTAL:	80.96

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00033473	SERENA DESC. 31L	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033473	AGUIA 30 X 7 DESC	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033473	AGUIA 40 X 12 DESC	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033336	POVIDONE TOPICO	200.00	07/07/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00033310	POVIDONE INGERVANTE	200.00	07/07/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00030777	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	07/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	07/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPANACAPPO	60.00	07/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032933	LUNA PROC ESTERIL M	2.00	07/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033336	POVIDONE TOPICO	200.00	12/07/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00033310	POVIDONE INGERVANTE	200.00	12/07/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00030777	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	12/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	12/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPANACAPPO	60.00	12/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032933	LUNA PROC ESTERIL M	2.00	12/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033336	POVIDONE TOPICO	100.00	14/07/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00

0003310 Povidone Iodine	100.00	14/07/2006	Enfermar	IL	0.04	4.00
00030777 Atadura Crepe 15 CM	1.00	14/07/2006	Enfermar	UNIVIC	1.45	1.45
00031961 Compressa de Gaze 7.5 X 7.5	25.00	14/07/2006	Enfermar	UNIVIC	0.06	1.50
00032291 Esparadrapo	30.00	14/07/2006	Enfermar	DI	0.05	1.50
00032933 Luma Proc Esteril M	1.00	14/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033336 Povidone Topico	200.00	15/07/2006	Enfermar	IL	0.03	6.00
00033310 Povidone Iodine	200.00	15/07/2006	Enfermar	IL	0.04	8.00
00030777 Atadura Crepe 15 CM	2.00	15/07/2006	Enfermar	UNIVIC	1.45	2.90
00031961 Compressa de Gaze 7.5 X 7.5	50.00	15/07/2006	Enfermar	UNIVIC	0.06	3.00
00032291 Esparadrapo	40.00	15/07/2006	Enfermar	DI	0.05	3.00
00032933 Luma Proc Esteril M	2.00	15/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
					SUB TOTAL EFETIVADA:	87.70
					SUB TOTAL:	87.70

Qtde.: 1002.00

Tot.Qtde.: 1883.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 269.15

Relacao dos Honorarios Medicos

Codico	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00	1ª CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	041248	ED WILSON J C NEVES	1.00	01/07/2006	39.00	39.00
00	2ª CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	095760	RICARDO A MARETA	1.00	07/07/2006	39.00	39.00
390.0015	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	095760	RICARDO A MARETA	1.00	07/07/2006	24.00	24.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	095038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	12/07/2006	39.00	39.00
390.0015	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	095038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	12/07/2006	24.00	24.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	095038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	14/07/2006	39.00	39.00
390.0015	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	095038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	14/07/2006	24.00	24.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	095038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	19/07/2006	39.00	39.00
				Qtde.: 8.00	SUB TOTAL:		267.00

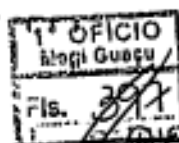
TOTAL GERAL: 538.15

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encargado do Faturamento
 JONAS FENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSIT



MUNICÍPIO ORIGINÁRIO: DERVAL - ACIDENTE TRANSITO

Cidade: 07004470

Identificação: 0045626/02

Data Atendimento: 01/07/2006

Idade: 08:28

Paciente: ANA PAULA

52.732.950/0001-56

TERMINAL STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C.E.P. 13040-001

MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA ALEXSANDRA DA SILVA

Idade: 25a

Cidade: SP R.G: 322244051

Data Nasc.: 11/07/1980

Sexo: F

Endereço: RUA LUIZ NEGREI

131

Cidade: 13040001

Bairro: JARDIM MURILLO

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38184139

C.E.O.:

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

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

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

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME CLÍNICO :

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Ex sangue B D

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Acid. Transitória

CONSELHO

Ex + Medica

ASSINATURA MÉDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MÉDICO : DR WILSON J.C. NEVES

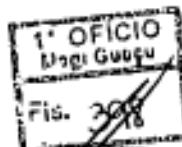
ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

Dr. Ed Wilson J. C. Neves
Médico
CRM - SP 123604

CRM: 041248

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2613.



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\$ 536,15 - (QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 01 / 07 / 06, no qual foi vítima MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, ALCOONISTA, RG, 37.224.405-1, inscrito no CPF sob nº 314.812.828-16, residente na RUA LUIS NEGUI, Nº 131, Bairro JO. MURILLO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13-840-000, Telefone de contato, (19) 3818-4139.

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.

24 JUL 2006

MOGI GUACU, _____ de _____ de _____

CEDENTE

CEDENTE: Manoel Alexandre da Silva

CESSIONARIO



25/10

CNIS

CADASTRO NACIONAL

409

Data de Emissão

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189974 - 1

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

Vítima: MARIA ALEXSANDRA DA SILVA
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: RAFAEL BELIANI ROGOGINSKY

Data Acidente: 01/07/2006

Diagnóstico:
Traum superf do tomozelo e do pe - Contusao do tomozelo (S90.00)
Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	267,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		195,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		48,00
	267,00	243,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,16	24,16
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	79,25	51,47
Exames	21,24	
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,00
	21,24	18,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	87,70	87,70
	87,70	87,70
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	80,96	1,86
	80,96	1,86

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189974 - 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	536,15	402,10

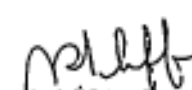
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

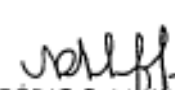
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasindice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA A QUANTIDADE USADA DO MEDICAMENTO IRUXOL, IMPOSSIVEL AVALIAÇÃO.

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	536,15	402,10	402,10
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	536,15	402,10	402,10


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


ROGÉRIO S. MIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

407
mf

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei 2 volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240