

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 1.103,96

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 413,87

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.103,96 – R\$ 413,87 = R\$ 690,09

Correção Monetária a partir de 03.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

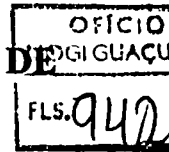
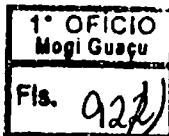
R\$ 690,09 -:- $39,025474 \times 39,251821 =$ R\$ 694,09

Valor Corrigido: R\$ 694,09

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 03.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 694,09	03.07.2008	R\$ 704,74

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 704,74 (SETECENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)**



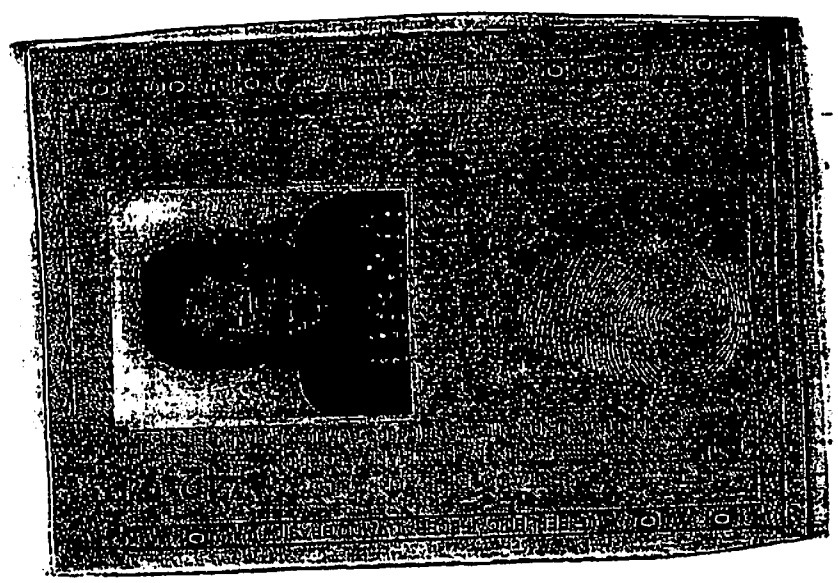
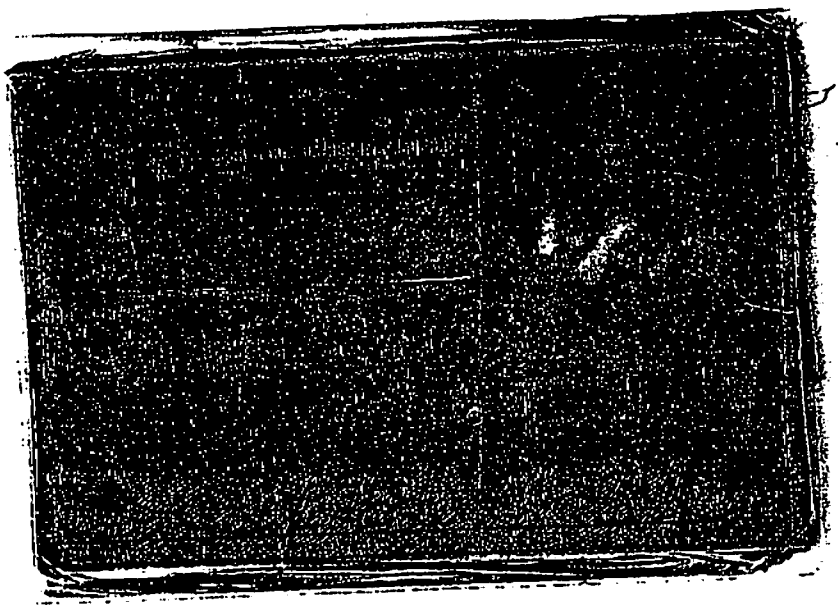
1° OFICIO
Magi Guay

Fls. 943

INGUACH

FLS. 943

my



0195 001-66-PABX (0x) 03. 38

141-458-448-23

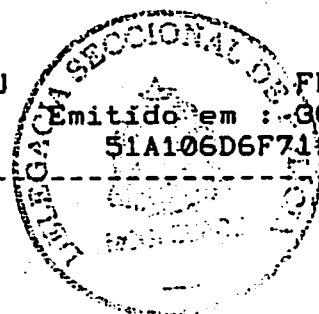
944

91110

Fig.

1º OFICIO
Mogi Guaçu,

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUACU
Boletim Número : 001120/2008



FL.: 001
Emitido em : 30/03/2008
51A106D6F71101D286

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

TUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. BANDEIRANTES 622 -
COMPLEMENTO : 2º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 29/03/2008 HORA: 23:15
DATA COMUNICACAO : 30/03/2008 HORA: 00:43
ELABORADO EM : 30/03/2008 HORA: 00:44

CERTIFICADO
com a data de 30/03/2008
Mogi Guacu

Vitimas:

- FRANCIELE APARECIDA DE ANDRADE - Presente ao Plantao - Documento : RG. 43.744.011
Pai : LAERCIO DE ANDRADE - Mae : MARIA J. G. DE ANDRADE - Natural de : MOJI GUACU - SP:
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/01/1986 22 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : RECEPCIONISTA - Endereco Residencial :
RUA FRANCISCO CATERINUCCI NR 212 - JD. ALMIRA - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3861-4333
- MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 21.201.371-3
Pai : IVO SANTOS DE MELO - Mae : ANA TEODORA ALVES - Natural de : MUZAMBINHO - MG
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 13/07/1953 54 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - RUA ITAPIRA NR 141
VILA SAO CARLOS - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9642-0255

Condutores:

- JOHNNY MONTEIRO - Presente ao Plantao - Documento : RG. 40.736.038-4 - Pai : JOAO MONTEIRO
Mae : JULIA B. G. B. MONTEIRO - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/04/1984 23 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : BORRACHEIRO - Endereco Residencial : - RUA PAULINIA NR 117 - ZANIBONI II - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3818-3118

Veiculos :

- DYL 9897 - Cor : PRETA - Marca : HONDA NXR 150 BROS - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2000
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2KD03108R013711
Proprietario : FRANCIELI APARECIDA DE ANDRADE - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Comparecem neste Plantão Policial, os PMs Valter e Marcelo Martins informando que foram acionados no local dos fatos, onde apuraram que o condutor trafegava pela Av. Bandeirantes, sentido bairro x centro, com a motocicleta citada, tendo em sua garupa a vitima Franciele, momento que perdeu o controle da mesma, vindo a cair no canteiro central da avenida, atropelando a vitima maria, que caminhava pelo local. Condutor e vitima Franciele, foram socorridos à Santa Casa local pelo Policiais Militares, onde foram medicados e liberados. Vitima Maria, foi socorrida pela Unidade de Resgate até a Santa Casa

mg

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001120/2008

FL.: 002
Emitido em : 30/03/2008
51A106D6F71101D286

local, onde permaneceu em observação. Condutor Johnny não é habilitado para conduzir veículos. Motocicleta foi liberada para Ranciele Aparecida de Andrade, CNH 03341941919. Nada Mais.
SOLUÇÃO : B.O.

MARCELLO MONZO ALEXANDRE
INVESTIPOL

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIFICADO
Certifico que
com a entrega
de 30/03/2008
Mogi Guaçu



Paciente: Maria Candida de Melo Barbosa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/455
Convenio : DMV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03005619

Paciente : MARIA CANDIDA DE MELO BRUNSA

Prontuário : 01182077/08

tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : PAULO CESAR BURGHIARI

CRM : 098007

Clinica:

Data Atend : 29/03/08 - 23:37

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor total R\$
00000001	TRICUTOMIA	1.00	29/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	29/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000	CURATIVO MEDIO	2.00	29/03/08	8.15	R\$	8.15	16.30
00000010	TAXA DE URSERVACAO	1.00	29/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	29/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	29/03/08	69.40	R\$	69.40	69.40
00000018	TAXA INJECAO IMVEV	1.00	29/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							161.92

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32040016	RACIA	30/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	49.01
32050038	TORAX P.A	30/03/08	1.00	42.00	R\$	42.00	46.01
32010028	CRANIO P.A LAT.	30/03/08	1.00	55.50	R\$	55.50	61.12
32020015	COLUMA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	30/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	55.87
32040067	JUELHO	08/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	48.75
SUB TOTAL:							260.76

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
000137	TRUXOL FUMADA 30G	10.00	29/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
000155	RINGER LACT. 500ML	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000165/2	SORO GLICOSEADO 10% 500ML	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Qtde.: 13.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABRIGATH - 1 H 18	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	5.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	29/03/08	Enfermar	PG	3.97	7.94

1. OFÍCIO
Fls. 929

00032391 ESPANDIÁGIO	50.00	29/03/08	Enfermar	UM
00032453 FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	29/03/08	Enfermar	UM
00032860 LUVA H 7.5	1.00	29/03/08	Enfermar	PAR
00032933 LUVA PROC ESTERIL N	1.00	29/03/08	Enfermar	PAR
00033310 Povidine Debenante	10.00	29/03/08	Enfermar	ML
00033336 Povidine Iodado	10.00	29/03/08	Enfermar	ML
00033751 SÉRUM DESE. 10ML	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE

Utde.: 125.00

Tot.Utde.: 151.00

SUB TOTAL ENFERMARIA:

SUB TOTAL:

SUB TOTAL HOSPITAL:

28.84

28.84

487.46

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UM	Nome Prestador	Utde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
54010223	SUTURA DE EXTENSOS PERIMENTOS	058007	PAULO CESAR BORGUNOVI	1.00	29/03/08	480.00	480.00
00010055	CONSULTA PRONTO SOCORRO	055140	DELSU ROBERTO CUBRECHI SA	1.00	08/04/08	105.00	136.50

SUB TOTAL: 616.50

TOTAL GERAL: 1103.96

IRM. STA. CASA MIS. MOGI GUARU

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
FAL 930OFÍCIO
MOGI GUAÇU
37455.950

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.....: 03005619

PRONTUARIO.....: 0118209/08

DATA TENDIMENTO.: 29/03/2008

HORA.....: 23:37

USUARIO.....: ANA ZILDA

52.739.950/0001-36

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: MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA

Idade: 54a

Estado.....: SP R.G:

Data Nasc.: 13/07/1953

Sexo: F

E reco.....: RUA ITAPIRA

, 141

Cep.....: 13840000

Bairro.....: VILA SAO CARLOS

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 96420255

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Atrófico, apresenta fci superficial em áreas
múltiplas e pouco esp. Espuma, ativa, crescente,
purpúrea, pruriginosa e fotossensível e s/res. de urticária

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio - 3p
Rx col. cervic. 2p
Rx tórax
Rx lombar
tudo ok

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politempraxia

CONDUTA

Sintomas, antihistamínicos, observação clínica, sint.

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL : _____

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : FRÁTIMA AP BARBOSA

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 951

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Fls. 951

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 04004036

PRONTUARIO: 0118209/08

DATA TENDIMENTO: 08/04/2008

HORA: 11:24

USUARIO: RENATA SIL

52.739.950/0001-36

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: MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA

Idade: 54a

Estado: SP R.G: 21201371-3

Data Nasc.: 13/07/1953

Sexo: F

Endereco: RUA ITAPIRA

, 141

C.P.: 13840000

Bairro: VILA SAO CARLOS

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 96420255

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Tran a pelo D

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Tran a pelo D

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Tran a pelo D

CONDUTA

C + C - p/ Ortopedia CE

Celso Roberto Saad

CRM: 35.140

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : CELSO ROBERTO CUBAECCHI SAAD

CRM: 035140

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Maria Candida de Melo Barbosa

4126.
TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 952

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 952

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\$ 1.103,95, (HUM MIL, CENTO E TRÊS REAIS E NOVENTA SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 29/07/08, no qual foi vítima MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, VIUVA, profissão, DOMESTICA, RG, 21.201.381-3, inscrito no CPF sob nº 141.458.448-23, residente na RUA: ITAPIRA, Nº 141, Bairro VL. SÃO CARLOS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9642-0255.

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 26 MAI 2008 de _____.

EST. REG. CIVIL
7. 11. 000000
CEDENTE, Maria Candida de Melo Barbosa
EST. REG. CIVIL
7. 11. 000000
CESSIONARIO, Hospital Irmandade da Santa Casa de Mogi Guaçu

