

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MARIA LÚCIA RODRIGUES BATISTA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 477,30

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 239,88

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 477,30 – R\$ 239,88 = R\$ 237,42

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

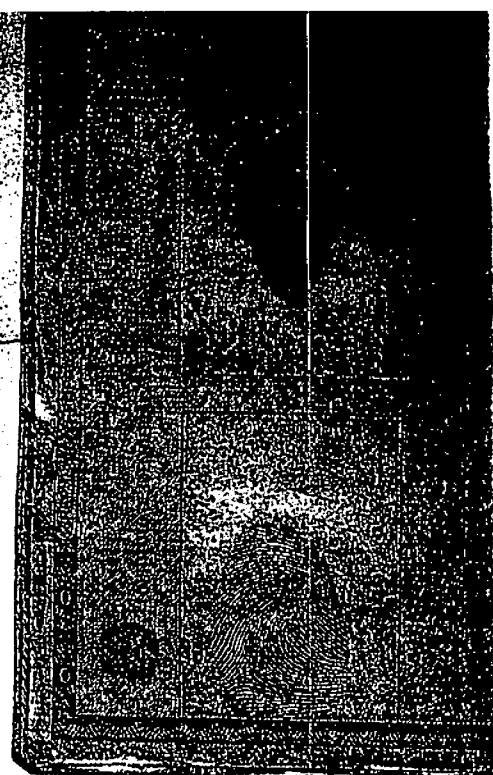
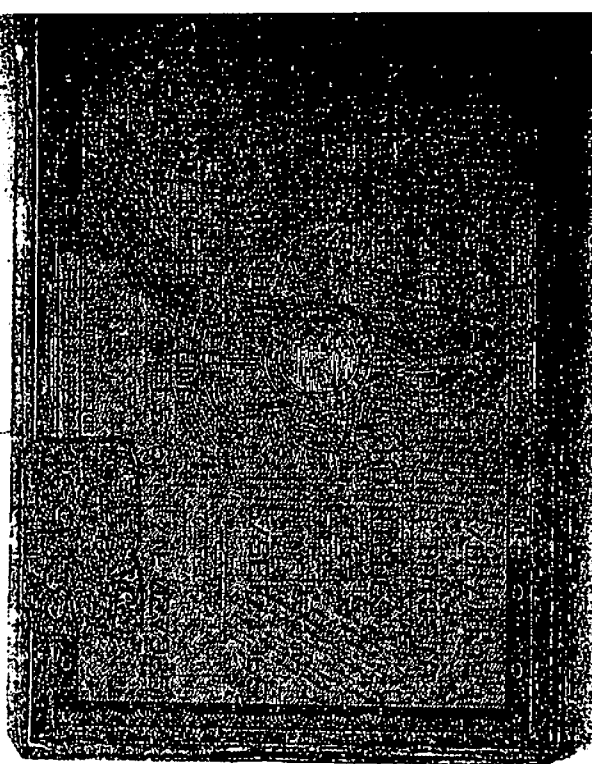
R\$ 237,42 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 238,80

Valor Corrigido: R\$ 238,80

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 238,80	03.07.2008	R\$ 242,46

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 242,46 (DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)**



OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 956

Mogi Guçu
Fls. 956

mg



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001107/2008



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : R. MARINO GISLOTTE X AV. EMILIA M. MARTIN
COMPLEMENTO : 3º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 29/03/2008 HORA: 15:00
DATA COMUNICACAO : 29/03/2008 HORA: 15:27
ELABORADO EM : 29/03/2008 HORA: 15:29

CERTIDÃO
Certifico que a ocorrência foi registrada com o nº 1 ABR 2008
Mogi Guçu

Vítimas:

- MARIA LUCIA RODRIGUE BATISTA - Presente ao Plantão - Documento : RG. 35.732.924-4
Mãe : MARIA DO ROSARIO RODRIGUES - Natural de : LARANJEIRA - MA - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 26/09/1966 41 Anos - Estado Civil : Casado - Profissão : DO LAR
Endereço Residencial : - RUA JOELMA DA SILVA NR 238 - SUECIA I - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3831-1592

Condutores:

RESELEI PEREIRA DE ATAIDE - Não presente ao Plantão - Documento : NAO PORTAVA - Pai : LUIZ ANTONIO ATAIDE
Mãe : TEREZINHA ALVES PEREIRA - Natural de : TRES LAGOAS - MS - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 11/10/1972 35 Anos - Estado Civil : Casado - Profissão : DO LAR
Endereço Residencial : - RUA LEONELO BADAN NR 340 - NOVA ODESSA - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 9124-2204

Veículos :

- CBH 5247 - Cor : BRANCA - Marca : VW PASSAT - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricação : 1975
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 87033438
Proprietário : MARIA APARECIDA IMPOSSINATO - Ocorrência : Apreendido - Local da Ocorrência : Via Publica

HISTÓRICO

Comparecem neste Plantão Policial, os GMs Paula, Cesar e Soares, informando que foram acionados no local dos fatos, onde apuraram que a condutora trafegava com o veículo acima descrito, pela Av. Emilia M. Martini, sentido centro x bairro, momento que ao adentrar na rua Marino Gislotte, a vítima Maria, conduzindo um bicicleta Caloi Poti, pelo mesmo sentido de direção, veio a colidir com a lateral direita do veículo, caindo ao solo. Vítima foi socorrida pela Unidade de Resgate até a Santa Casa local, onde permaneceu em observação. Condutora Roselei, não é habilitada para conduzir veículos, o qual foi apreendido em auto próprio, e guinchado ao pátio do Marinelli. Nada Mais.

958

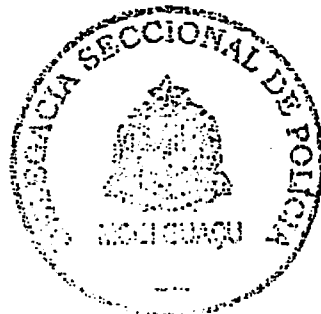
DEPENDENCIA DEL SEC. POL. DE MOBI GUAYÁ
Relativa Número : 001107/2003

FL. 0001
Emitted on : 23/03/2003
E.TODERACOSSECEMID

30.03.01 13.1

ARCELES MONTE ALEXANDRE
INVESTIGADOR

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO

Certified copy of the original
with a date of 23/03/2003
Magi Guayá

Magi Guayá

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu**

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861.1313 - Fax: (19) 3861.4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37019

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Maria Luísa Rodrigues Batista

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curalivos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		297,74
	Medicamentos		477,68
	Atestados Rx's		170,86
	Telefonemas Su.V.W. Anquilus		92,52
	Honorários Médicos		136,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		477,30

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005606

PRONTUARIO: 0118199/08

DATA TENDIMENTO: 29/03/2008

HORA: 14:28

USUARIO: NARA

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 LUCIA RODRIGUES BATISTA

Idade: 41a

Estado: SP R.G.: 367329244

Data Nasc.: 26/09/1966

Sexo: F

E.ereco: RUA JOELMA DA SILVA

238

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM SUECIA

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38311592

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO

V. Fumo atropelado c/ TCE e fraturas nos cotos

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio / col / mmx rntes

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUCTA

- Poltraumatizado c/ crânio / coluna / Anos cortais
- Escorrimos

- Infund 01mg (2m)
- curativo
- curativos

1 (SFO, 9% - 280mg)
TRANAL - 100mg

2 (Dipnosa 2cc)
17 18m

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL:

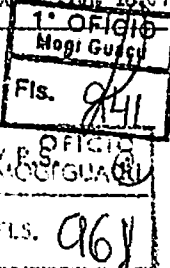
NOME DO MEDICO: SERGIO DIOGO

CRM: 087690

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL:

Data : 03/03/08
Convênio : UFV - ACID. IPARATINGA

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 03003606



Paciente : MARIA LUIZA RODRIGUES BATISTA Frontiário : 0118199/08 Tipo Atendimento: Ambul

Médico : SÉRGIO BILLO UFI : 08/650 Clínica: Saída: / / -
Data Atend : 29/03/08 - 14:28 Cirurgia: / / /
Leito : Acomodação: Tipo Acomodação:

Relação dos Serviços Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unid.en R\$	Valor Total R\$
000001	INTENSIFICAÇÃO	1.00	29/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
000002	TRATAMENTO DE SURTI	1.00	29/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
000003	QUANTO MEDIO	2.00	29/03/08	8.15	R\$	8.15	16.30
000004	TRATAMENTO DE SURTI	1.00	29/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
000005	SALA FARMACIA/INTENSIFICAÇÃO	1.00	29/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
000006	TRATAMENTO DE SURTI	1.00	29/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							92.52

Relação dos Serviços Auxiliares Diagnóstico e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.en R\$	Valor Total R\$
000010	EXAME	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
000011	EXAMES PARA INTENSIFICAÇÃO	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
000012	EXAME VERIFICAÇÃO DE FLEXÃO DE FLEXÃO	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
SUB TOTAL:							157.50

Relação dos Medicamentos Consumidos

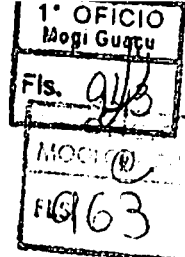
Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.en R\$	Valor Total R\$
000001	PARAFARMACIA DE INTENSIFICAÇÃO	2.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	23.48
000002	PARAFARMACIA DE INTENSIFICAÇÃO	10.00	29/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
000003	PARAFARMACIA DE INTENSIFICAÇÃO	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000004	PARAFARMACIA DE INTENSIFICAÇÃO	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							47.68
SUB TOTAL:							47.68

Relação dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.en R\$	Valor Total R\$
000001	ALCOOL 70% X 100ML	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000002	ALCOOL 70% X 100ML	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
000003	ALCOOL 70% X 100ML	4.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
000004	ALCOOL 70% X 100ML	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
000005	ALCOOL 70% X 100ML	20.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.05	1.00
000006	ALCOOL 70% X 100ML	2.00	29/03/08	Enfermar	PG	3.97	7.94
000007	ALCOOL 70% X 100ML	50.00	29/03/08	Enfermar	GR	0.05	2.50
000008	ALCOOL 70% X 100ML	20.00	29/03/08	Enfermar	GR	0.02	0.40

4/136.

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\$ 448,30, (QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 29/03/08, no qual foi vítima MARIA LUCIA,

RODRIGUES BATISTA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, CASADA, profissão, DO LAR, RG,

36.432.924-4, inscrito no CPF sob nº 268.200.302-82,

residente na RUA: JOELMA DA SILVA, Nº 238,

Bairro SUECIA I, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (17) 3831-1592.

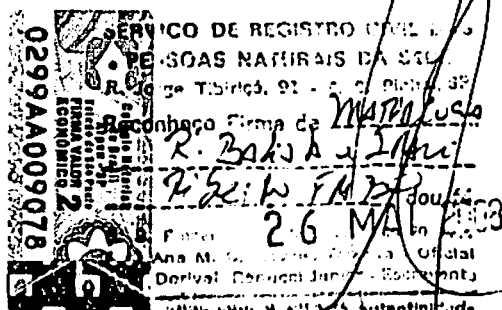
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 _____.

CEDEnte: Maria Lucia R. Batista

CESSIONARIO: [Assinatura]



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178389 - 1

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

Vítima: MARIA LUCIA RODRIGUES BATISTA

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: MARIA LUIZA FUR

Data Acidente: 29/03/2008

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 944
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008
FLS. 964

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv outr comb regioes corpo (T00.0S)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Amputação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	16,30	16,30
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
0065 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	92,52	43,92
Exames	170,86	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		24,11
	170,86	67,84
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	29,74	29,74
	29,74	29,74
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	47,68	47,68
	47,68	47,68

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2008/178389 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 94
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008
OFÍCIO
MOGI GUAÇU
965

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final

477,30 239,88

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

FALTA RELATÓRIO MÉDICO JUSTIFICANDO A COBRANÇA DE TRICOTOMIA. PARA O
PROCEDIMENTO CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DA TAXA DE SALA.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	477,30	239,88	239,88
Termo: OK						
UID Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Tratador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	477,30	239,88	239,88

Total Avaliado para este Sinistro:

239,88

Total Pleiteado para este Sinistro:

477,30

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

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS