

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MARIA ROSA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 27.10.2006: R\$ 233,59

Valor Parcialmente Quitado em 26.01.2007: R\$ 139,13

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 233,59 – R\$ 139,13 = R\$ 94,46

Correção Monetária a partir de 12.11.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,227472

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 94,46 $\times$ 35,227472 $\times$ 39,251821 = R\$ 105,25

Valor Corrigido: R\$ 105,25

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.11.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 105,25	12.11.2006	R\$ 127,88

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 127,88 (CENTO E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)**

REGISTRO GERAL 9.591.194-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/JAN/96
 NOME MARIA ROSA DA SILVA
 FILIAÇÃO JORGE VALENTIM DA SILVA
 E ANTONIA BANDEIRA DA SILVA
 NATURALIDADE S. ROSA DE VITERBO - SP DATA DE NASCIMENTO 01/JAN/1957
 DOC ORDEM STA ROSA DO VITERBO
 STA ROSA DO VITERBO
 CN: LV-A44 / FLS. 97 / N. 012566
 CPF

ASSINATURA DO DETENTOR DO DOCUMENTO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUT

742-7



1. OFÍCIO
 ST. GUARU
 FL. 415

MARIA ROSA DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS E FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL

DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO

CÁDASTRO DE CONTRIBUÍVEIS FISCAIS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

C/C

NASCIMENTO 01-01-57 INSCRIÇÃO NO CPF 1059-193-878-23

CONTRIBUÍVEL

MARTA ROSA DA SILVA

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

de contas. Lá você tira suas dúvidas, consulta e



Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELES P

Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista

São Paulo - SP - CEP 01331-001

Inscrição Estadual 108.383.949.113 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-02

http://www.telefonica.com.br

NOTA FISCAL
 FATURA DE SERVIÇOS
 DE TELECOMUNICAÇÕES

Nº 11382-2.295.024.06.06-00001.00002

Emissão 03/06/2006 Série: 1

Regime Especial Proc. CRT 1-14397-90

Telefônica

Local 11382
 Telefone 3861-3923 0 DV 0
 NRC 00210047305 Uso RESIDENCIAL
 Inscrição Estadual nº
 CNPJ / CPF Nº 3.127.048-44

Total da Fatura Vencimento Mês
 111,09 12/06/2006 06/2006



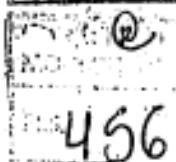
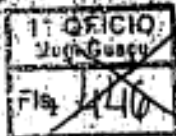
CTCE CAMPINAS-SPITTO B
 JORGE VALENTIM DA SILVA
 R GARÇA
 13847-170 JD STO ANTONIO

215
 MOGI-GUACU

412410 - 3
 Devolução Cx Postal 61015 SP
 05001-979 VENC 12/06/2006
 00210047305

Reservado ao Fisco: C98C.E335.E723.0CD2.6FB3.7A32.B906.F418

Serviço Medido	Pulsos	Valor(R\$)
001 Período de 20/04/2006 a 19/05/2006	144	6,48
Assinatura Mensal		
002 ASSINATURA DE LINHA RESIDENCIAL	13/05/06 A 12/06/06	38,13
Subtotal		38,13
Cobrança de Serviços de Terceiros		
Provedor Descrição		
003 LBV DOAÇÕES 08000555099 12/05 0061205937		10,00
Subtotal		10,00
Chamadas Locais a Cobrar		
Data Telefone Localidade	UF Início Duração Modalidade	
004 26/04/2006 3891-0781 MOGI-GUACU	SP 21H35M48 0,7 REDUZIDA	0,05



**POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
SEGUNDO DISTRITO POLICIAL MOGI GUAÇU**

Rua Leonelo Donegá, 484 - Parque Cidade Nova
13845-434 - MOGI GUAÇU - SP FONE (19) 3861-6813

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA DE Nº 529/06

NATUREZA : ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA

LOCAL:- RUA CHICO DE PAULA CO RUA JOÃO TEIXEIRA

DATA DO FATO : 19.07.2006

HORA DO FATO: 14:55

DATA COMUNICAÇÃO: 19.07.2006

HORA DA COMUNICAÇÃO: 1630h

DATA DA ELABORAÇÃO: 19.07.2006

HORA DA ELABORAÇÃO: 1630h

CIRCUNSCRIÇÃO : 2ºDP

CONDUTORA:-VÍTIMA:-MARIA ROSA DA SILVA

RG:- 9591194 SSP/SP

PAI:- Jorge Valentin da Silva

MÃE:- Antônia B. da Silva

Nac. Brasileira - Natural:- Santa Rosa do Viterbo /SP- Dt. Nasc. 01.01.1957

Profissão:- professora - Estado civil:- SOLTEIRO

ENDEREÇO: Rua Garça nº 215 - Jd. Santo Antônio nesta
Tel. 3861.3923.

PGU Nº 724031609 - CAT. B - VALIDADE 06.10.09 -

CONDUTORA:- LUCIANE LEALDINI

RG:- 20.890.486 SSP/SP

PAI:- HÉLIO LEALDINI

MÃE:- ADELAIDE MARQUES LEALDINI

Nasc. brasil. - Natural:- Mogi Guaçu/SP - Dt. Nasc. 10.09.1971

Profissão:- Func. Publica Estadual - Estado Civil:- solteira

Endereço:- Rua Teodoro de Souza Mendes, 22 - BNH -

PGU nº 969037028 - Cat. A/B - validade - 19.10.09

VÍTIMA:- ROSELI APARECIDA COELHO

RG:- 16.305.362.SSP/SP

PAI:- Geraldo Martins Coelho

Mae:- Terezinha S. Coelho

Nac. Brasil. - Natural:- Santa Rosa do Viterbo/SP - DT. Nasc. 01/10/1963

Profissão:- Prtofessora - Estado Civil:- solteira

Endereço:- Rua Orlando Marchesi nº 282 - Ypê I - nesta

Tel; 3818 4946

DADOS DO VEÍCULOS:- GM/CORSA WIND, ANO 2000, COR PRATA, PLACAS
CVM-8374 DE MOGI GUAÇU/SP, CHASSI 9BGSC19Z01C137864 DE PROPRIEDADE
DE MARIA ROSA DA SILVA.

VW/GOL SPECIAL, ANO 99, DE COR AZUL, PLACAS
CXC-2122 DE MOGI GUAÇU/SP, CHASSI 8AWZZZ377XA205297 DE
PROPRIEDADE DE ADELAIDE MARQUES LEALDINI

*Considerando
que a condutora do
Carro deu causa ao
Acidente, DR. V. G. S.*



CERTIDÃO
esta é presente cópia conf.
com a original
Mogi Guaçu, 26.07.06

HISTÓRICO:-

Presente nesta Unidade Policial os Pm. Camilo, comunicando que foi acionado até ao PS, onde foi cientificado pela condutora Luciane que seguia com seu veículo pela Rua João Teixeira e no semáforo ali existente estando no verde, prosseguiu com seu veículo, momento em que a condutora do Corsa que seguia pela Av. Chico de Paula, não respeitou o sinal vermelho, acabou por colidir com o veículo conduzido por Luciane, versão esta confirmada pela condutora do Corsa, que alega não ter tido tempo hábil para frear seu veículo no sinal vermelho, sendo que do evento acabou por causar ferimentos na passageira do veículo Corsa e em sua condutora, que por meios próprios se dirigiram até ao PS da Santa Casa. Local prejudicado para perícia. Veículos com documentação regular liberados. Nada mais.

OBS:- FICA CONSIGNADO PELA AUTORIDADE QUE TODA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TEM DIREITO AO SEGURO DPVATI

SOLUÇÃO:- BO

MOGI GUAÇU, 19 DE JULHO DE 2006.

ELABORADO POR

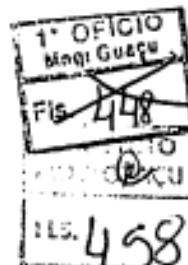
MAGALI CAPITONI REIS
Escrivã de Polícia

JOSE ROBERTO HUSSAR
Delegado de Polícia



com
2
1009
26 07 06

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



AMBULATÓRIO

NOTA 31708

Mogi Guaçu, 02 de 10 de 2006

Paciente: Maria Rosa da Silva

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		5
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		24,00
	Medicamentos		21,96
	Atestados R x's		26,50 /
	Telefonia 22000 Hospitalar		61,13
	Exames médicos		100,00 /
			5
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		233,59

Regione

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

7215 139.13'

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

4-14, 46

Conta : 0020083
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0047553/02 MARIA ROSA DA SILVA
Procedimentos:
Data Atend.: 19/07/2006 - 15:00
Leito : Acomodacao:

Guia:
Planos:
Cid:
Medicos: 075033 FLAVIA LARISSA TRINDADE
Cirurgia: / /

Data Abertura: 25/09/2006
Num. Atendimento: 07000959
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

1º OFÍCIO
Mód. Guarú
Fls. 449

Clinica:
Saida: / /
Tipo Acomodacao:

1º OFÍCIO
Mód. Guarú
Fls. 459

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Otd	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000010	TAXA INJECAO INEV	1.00	19/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	19/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CLATIVO MEDIO	1.00	19/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	19/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	19/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	19/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Otds:	6.00					SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Otd	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	FRANCO	19/07/2006	1.00	26.50	R\$	26.50	26.50
Otds:	1.00					SUB TOTAL:	26.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Otd	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015983	RINGER LACT. 500ML	1.00	19/07/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00017447	VOLTAREN 75MG DU.	1.00	19/07/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IMUDEL POMMA 30G	10.00	19/07/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
0001	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	19/07/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
Otds:	13.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.96
						SUB TOTAL:	21.96

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Otd	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032216	EXUJO P/SORO	2.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030248	AQUILA 40 X 12 IESC	3.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030043	ABSCOTIN - T H 18	1.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000360	LUNA H 7.5	1.00	19/07/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA IESC. 10ML	1.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPARADRAPO	50.00	19/07/2006	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032933	LUNA PROC ESTERIL H	1.00	19/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDONE TOPICO	100.00	19/07/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310	POVIDONE IEGEFANTE	100.00	19/07/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
Otds:	285.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.00
						SUB TOTAL:	24.00
Tot.Otds:	305.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	133.59

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CM	Nome Prestador	Otd	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	075033	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	19/07/2006	100.00	100.00
Otds:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

OFÍCIO	DATA: 02/10/2006 - HORA: 08:38
MOGI GUAÇU	1.º OFÍCIO
FL. 460	MOGI GUAÇU
TOTAL GERAL: 233.37	233.37

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Empurramento
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 461

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Nº. 461

2003

IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

R: Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guaçu - 3861.1313

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

RG: _____ Data: 19/07/06 Hora: 15:00

Paciente: Maria Rosa do Silva 07.000959

ID, Naso: 01/01/57 Convênio com: Dejuat

Ender: Rua Garça, 215 Sto Antonio

Benef: _____

QUEIXA PRINCIPAL

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO ATENDIMENTO À MEDICAÇÃO PRESCRITA

Nascente vítima de acidente automotivo
deitado com m

DIAGNÓSTICO: TCE

Epunula

Rx crânio 2 pos

Qualia

Medicacao

Assinatura do Médico

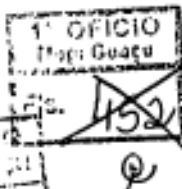
Pai: _____

Mãe: _____

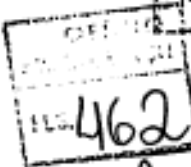
Natural: _____ Prof: _____

Estado Civil: _____ Sexo: _____ Cor: _____

2755



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\$ 233,59, (DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E

CINQUENTA E NOVE CENTAVOS —) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 19 / 07 / 06, no qual foi vítima MARIA ROSA DA SILVA,

BRASILEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA

estado civil, SOLTEIRA, profissão, PAO PESSOA, RG,

9.591.194-7, inscrito no CPF sob nº 059.193.878-23.

residente na RUA GARÇON, Nº 215,

Bairro DR. JOE ANTONIO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP

CEP, 13-847-170, Telefone de contato, (19) 3861-3923.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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, 20 de SET de 2006

CEDENTE: MARIA ROSA DA SILVA

CESSIONARIO: HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU



SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS

PESSOAS NATURAIS DA SEDE

Presidente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

Suplente: Fulgênio C. S. Pinhal/SP

mf

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/210067 - I

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

Vítima: MARIA ROSA 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) - 02844

Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 19/07/2006

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Traum cerebral difuso (S06.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
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
	33,35	33,35
Exames	26,50	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
	26,50	22,02
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,00	22,80
	24,00	22,80
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	21,96	21,96
	21,96	21,96

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/210067 - 1

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

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 19/01/2007

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78 0,00

Total Final

233,59 139,13

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE SALA DE URGÊNCIA.

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

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	233,59	139,13	139,13
Termo: OK	---	---	---	---	---	
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	
Total	0,00	0,00	0,00	233,59	139,13	139,13

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS