

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MAYARA RAMOS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 12.09.2006: R\$ 299,68

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 225,76

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 299,68 – R\$ 225,76 = R\$ 73,92

Correção Monetária a partir de 28.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 73,92 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 82,85

Valor Corrigido: R\$ 82,85

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 28.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 82,85	28.09.2006	R\$ 101,91

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 101,91 (CENTO E UM REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS)**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

380.243.218-58

MAYARA RAMOS

13/04/1988

Caixa
Credito de uso pessoal e empresarial
Deixa sempre em juízo junto com um documento de identidade

CAIXA

IP - LEV/2006



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 264

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 260

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E ANEXOS DO
DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE MOJI GUAÇU - SP

Endereço: Rua José Colombo, 336 - Fone 61.1466 - Cep 13.840 - Caixa Postal 148

Bel. Neusa Aparecida Machado Thim

— ESCRIVÃ —

NASCIMENTO N.º (== 22.606 ==)

CERTIFICO que às fls. 069 vº - do livro n.º A-06 - do Registro de Nas-
cimentos, foi feito hoje o assento de == MAYARA RAMOS == - - - - -

nascid a aos treze (13) - - - de abril (04) - - - - - de mil novecentos e
oitenta e oito (1988) - - - - - horas e 05 - minutos, em à maternidade da
Santa Casa local - - - - -

- - - do sexo feminino - - - - - de cor branca - - -

filho(a) de - - - - -

natural de - - - - - profissão - - - - - idade - - -

e de Dona == SANDRA RAMOS == - - - - -

natural de sta cidade - - - - - profissão: dona de casa - - - idade 22 anos

casados em - - - - -

domiciliados e residentes nesta cidade, à rua Borda da Mata, nº 08 - Jardim Brasília -

sendo avós paternos - - - - -

e dona - - - - -

e maternos == laercio Ruiz Ramos == - - - - -

e dona == Maria Izabel dos Santos Ramos == - - - - -

E gêmeo(não) de - - - - -

- - - - - ; ordem de filiação 1ª filha - - - - -

Foram Testemunhas às constantes do termo - - - - -

Foi declarante a avó materna, dona de casa, casada, residente no mesmo endereço - - -

Observações: - - - - -

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL E ANEXOS
DE MOJI GUAÇU - S. P.
Bel. Neusa Aparecida Machado Thim - Escrivã
José Roberto Machado - Oficial Mayor
Escrivães: - - - - -
Auxiliares: - - - - -

O referido é verdade e dou fé.

Mogi Guaçu - SP, aos 19 de abril - - - - - de 19 88

SELOS DEVIDOS
PAGOS POR VERBA

José Roberto Machado
- Oficial Mayor -

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001083/2006

FL.: 001
Emitido em : 27/03/2006
51A0E6D6F71101C677

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VÍTIMA
LOCAL : AV. BANDEIRANTES 1472- ILA LEILA
COMPLEMENTO : 2º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 27/03/2006 HORA: 00:20
DATA COMUNICACAO : 27/03/2006 HORA: 00:47
ELABORADO EM : 27/03/2006 HORA: 00:50

Vítimas:

- CENSO: ANDERSON TIAGO DE MORAIS - Não presente ao Plantao - Documento : RG 34.689.702/SP
Pai : NIVALDO JOSE DE MORAIS - Mãe : ANA MARIA CHERREGGATTI DE MORAIS - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 07/10/1982 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : METALURGICO - Endereço Residencial : - RUA ALTAMIR DE OLIVEIRA 711
J9 YPE I - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0911) 3841-7473 - Condutor : CNH 01764644380
Ponto de referência : CLASSE AB - VAL- 04/11/10
- MAIARA RAMOS - Não presente ao Plantao - Documento : RG 43.232.296-6/SP - Mãe : SANDRA RAMOS
Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca
Nascimento : 13/04/1983 17 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissão : DO LAR
Endereço Residencial : - RUA SORDA DA NATA 03 - JD BRASILIA - MOGI GUAÇU - SP

Condutores:

- VAGNER COVOLO - Não presente ao Plantao - Documento : RG 41.999.348/SP - Pai : VALDENAR COVOLO
Mãe : ESMERALDINA BELO DA SILVA - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 25/10/1981 24 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : OP.EMPILHADEIRA - Endereço Residencial : - RUA VER. ANTONIO FERNANDES 275 - JD NOVO II
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0911) 3891-1061 - Condutor : CNH 01924759430
Ponto de referência : CLASSE B- VAL- 25/10/06

HISTORICO

Presentes neste PP os PMs Romeu e Lima comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com a vítima condutora, esta narrou que trafegava com seu veículo marca Yamaha DT 200, ano 97, cor branca, placa GVD 2487 de Mogi Guaçu, legalmente documentada, em sentido centro /bairro, quando teve sua dianteira fechada pelo veículo VW Gol, ano 03, cor azul, placas GBI 0170 de Mogi Guaçu, legalmente documentado, vindo a colidir, caindo ao solo, ferindo-se, bem como, a acompanhante. Ambas as vítimas foram socorrida até o Hospital São Francisco. Os veículos foram liberados no local. Nada mais.



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 28/03/06.

ESCRIVÃO

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001083/2006

FL.: 0015
Emitido em : 27/03/2006
51A0E6D&F71101C677

262

m

SOLU D : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 28, 03, 06.

ESCRIVÃO

**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 GUACU Estado de São Paulo

C.N.P.J. 62.739.950/0001-36

AMBULATORIO

№ 31444

NOTA

Moçil Guacu, 12 de 06 de 2006

Paciente: Mayara Louro

CODIGO	EQUIPAMENTO	QUANT.	TOTAL
	Taxido Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curetivos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Alexados RCB		
	Telefonemas Sucesso Home Office		
	Homenagem Médicos		
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RB 225,76

Conta : 0017155 Guia: Data Abertura: 09/06/2006
Convenio : EFV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimento: 03003347
Fechamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambulatorial
Paciente : 0098306/06 MAYARA FARIAS
Procedimentos: Medico: 121615 THYAGO EMILIO MARCONI Clinica:
Data Atend.: 27/03/2006 - 00:33 Cirurgia: / / Saída: / /
Leito : Acondicao: Tipo Acondicao:

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 258

2º OFÍCIO
Mogi Guaçu

264

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Onde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00000010	TAXA INDECOAD INVEV	1.00	27/03/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000001	AXA DE URGENCIA	1.00	27/03/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	27/03/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	27/03/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	27/03/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
00000013	TAXA SALA GESSO	1.00	28/03/2006	23.90	R\$	23.90	23.90
Onde.:	6.00					SUB TOTAL:	78.99

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Onde	Valor Unit.	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
32030126	CRANIO	27/03/2006	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
32030126	MAO OU OUTRODACTILOS	27/03/2006	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
32030126	MAO OU OUTRODACTILOS	25/04/2006	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
Onde.:	3.00					SUB TOTAL:	55.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Onde	Data	Setor	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00012011	NOVALGINA 620C - INJ	1.00	27/03/2006	Enfermar	AMPOLA	1.56	1.56
00017447	VOLTAFEN 75MG INJ.	1.00	27/03/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
Onde.:	2.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	3.42
						SUB TOTAL:	3.42

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Onde	Data	Setor	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00030633	ATAADURA GESSO 10 CM	3.00	28/03/2006	Sala	UNIDADE	2.80	8.40
00030760	ATAADURA CREPE 10 CM	2.00	28/03/2006	Sala	UNIDADE	1.11	2.22
00030604	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	4.00	28/03/2006	Sala	UNIDADE	0.40	1.60
00030633	ATAADURA GESSO 10 CM	2.00	25/04/2006	Sala	UNIDADE	2.80	5.60
00030633	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM	2.00	25/04/2006	Sala	UNIDADE	0.25	0.50
Onde.:	17.00					SUB TOTAL SALA:	18.32
00030633	SEPIUMA DESC. 10L	2.00	27/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030677	AGULHA 30 X 08 DESC	2.00	27/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
Onde.:	17.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	1.20
						SUB TOTAL:	19.52
Tot.Onde.:	28.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	157.68

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Cid	Nome Prestador	Onde	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THYAGO EMILIO MARCONI	1.00	27/03/2006	39.00	39.00
52070302	FRATURA METACARPIANA-TRATAM.CONSERVA	018694	LUIZ CARLOS FEGELO	1.00	20/03/2006	91.00	91.00
52240068	LUXA	018694	LUIZ CARLOS FEGELO	1.00	25/04/2006	12.00	12.00
Onde.:	3.00					SUB TOTAL:	142.00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

TOTAL GERAL: 299.68

Encarregado do Departamento
JOSE BENINQUE MASCALINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 268

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

P.A.A.: 03003347

PRONTUARIO: 0098306/06 : 52.739.950/0001-34

DATA TENDIMENTO: 27/03/2006 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

HORA: 00:33 : RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: NARA : CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

BURELHO
MOGI GUAÇU

Fls. 269

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MAYARA RAMOS

Idade: 17a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 13/04/1988 Sexo: F

Endereço: RUA BORDA DA MATA

nº 08

Cep.: 13840000

Bairro: JARDIM BRASILIA

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fones:

C.I.B.:

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

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

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

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acidente automobilístico, referi-se a uma colisão no T.C.E.
 onde ela não sofreu lesões.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

TACHOSISTICO PRINCIPAL

Lesão no T.C.E.

CONDUITA

- Rx + análise

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MEDICO : THIAGO E. MARCONI

Dr. Thiago E. Marconi
 Médico
 CRM 121515

CRM: 121515

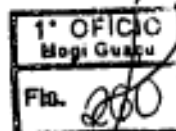
ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

Andresson L. Moraes

17156

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

N. 3144
03/10/06



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\$ 249,68 - (DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E PESSENTA E OITO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27/03/06, no qual foi vítima MAYARA RAMOS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, DO LAR, RG, 43.232.296-6, inscrito no CPF sob nº 280.203.218-58, residente na RUA BORDA DA MATA, Nº 8, Bairro TO BRASILEIRA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.843-342, Telefone de contato, (19.)

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, 20 JUN 2006 de de

PROV. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

CEDENTE, MAYARA RAMOS

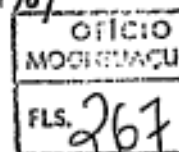
CESSIONARIO, HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/175449 - 1

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

Vítima: MAYARA RAMOS
 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: VERA TATIANE CONCEIÇÃO GONÇALVES



Data Acidente: 27/03/2006

Diagnóstico:

Frat ao nível do punho e da mão - Frat de outr ossos do metacarpo (S62.03)

Tratamento: CIRÚRGICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	39,00	39,00
52.09.030-2 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARP	91,00	45,00
52.24.008-8 LUVA - 52.24.008-8	12,00	12,00
	142,00	96,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0055 SALA DE GESSO/USO	23,90	23,90
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	5,00
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	0,00
	78,99	51,07
Exames		
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT	21,25	21,25
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS	34,50	34,50
	55,75	55,75
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	19,52	19,52
	19,52	19,52
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	3,42	3,42
	3,42	3,42