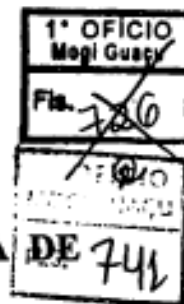


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 23.01.2007: R\$ 320,04

Valor Parcialmente Quitado em 16.02.2007: R\$ 191,86

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 320,04 – R\$ 191,86 = R\$ 128,18

Correção Monetária a partir de 23.02.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,769168

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 128,18 $\times$ 35,769168 $\times$ 39,251821 = R\$ 140,66

Valor Corrigido: R\$ 140,66

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 23.02.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 140,66	23.02.2007	R\$ 166,07

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 166,07 (CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS)**

SAAE MOGI GUACU - Rua Paula Bueno, 240 - PABX: 3831-9885									
Inscrição Cadastro		C.D.C. - DV		Controle		Quantidade de Economias			
02-24-009-04-137		17510-4C		100691		Raz. Ind. Com. Pab. Ent.			
Nome						Nº de Conta		Data de Emissão	
HELIO DE CARVALHO						5542		29	
Data de Emissão		Data de Vencimento		Data de Pagamento		OUT/2006			
17/10/2006		16/11 a 20/11		A96T109545		17/12/2006			
Endereço da Locação									
AV. SIANOR MURILO 0583 CASA FRENTE									
Endereço de Entrega									
AV. SIANOR MURILO 0583 CASA FRENTE									
Cidade		UF		CEP		Banco		Agência	
MOGI GUACU		SP		13848-223					
LEITURA DO MÊS		Leitura Anterior		Leitura Atual		Consumo		Módulo	
1766		1776		10		10		Excesso	
LEITURA NORMAL									
Mês / Ano		Consumo		Valor		Descrição dos Lançamentos		Valores Lançados	
NOV/2005		16		00		Pagou sua conta de água no SAAE, no seguinte horário: de Segunda a Sexta-feira das 7:30 às 16:30h.		5,78	
DEZ/2005		12		00				4,62	
JAN/2006		10		00					
FEV/2006		12		00					
MAR/2006		13		00					
ABR/2006		13		00					
MAI/2006		10		00					
JUN/2006		10		00					



do Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICACAO

19 DEZ. 2006

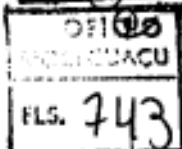
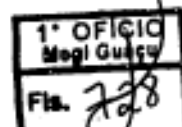
em presença de cópia reprográfica conferida
original e min. representado, do que dou fe
Arquivaldo C. M. Teixeira - Oficial
Arivaldo Ranque Junior - Proposto
e é válido como meio de AUTENTICACAO

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 004220/2006

FL. : 001
Data : 03/12/2006
SP/509685A6C0B37239



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guacu, 05, 12, 2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : RUA CIANOR MURILO NR 563 - S. TEREZINHA
COMPLEMENTO : 32 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/12/2006 HORA: 16:00
DATA COMUNICACAO : 03/12/2006 HORA: 17:59
ELABORADO EM : 03/12/2006 HORA: 18:01

Vítimas:

- I: NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS CARVALHO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 43.966.825-8/SSP/SP
Pai : CARLOS RAIMUNDO DOS SANTOS - Mae : MARIA FARAILDE DOS SANTOS - Natural de : SAO JOAO DA BOA VISTA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/06/1965 41 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - RUA CIANOR MURILO NR 583
JD. TEREZINHA I - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-8849
- II: IVANI ALBERNAZ - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 43.259.697/5/SSP/SP - Pai : DELFINO ALBERNAZ
Mae : MEUSA DA SILVA ALBERNAZ - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 16/11/1987 19 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissao : DO LAR
Endereco Residencial : - RUA ALCIDES MARANGONI NR 261 - JD. IPE I - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3831-5083
- III: HELENA DE CARVALHO VENERANDO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG NC
Pai : JOSE FRANCISCO DE CARVALHO - Mae : ANGELINA DE CARVALHO - Natural de : ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 22/02/1959 47 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : EMPREG. DOMEST.
- IV E COND: JONAS LEONARDO DOS SANTOS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG NC
Mae : CELIA MARIA DOS SANTOS - Natural de : AGUAL - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/05/1985 21 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : LAVANDORA - Endereco Residencial : - RUA CIANOR MURILO NR 603 - JD. S. TEREZINHA I
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9266-6813

Veículos:

- DBR 1740 - Cor : PRETA - Marca : YAMAHA YBR 125 K - Tipo : PASS/MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2002
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C6KE044030006908
Proprietário : LUIS HENRIQUE DOS SANTOS - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparecem os PMs Soares e Bazzo, narrando que foram solicitados ao local dos fatos, sendo informados de o condutor, trafegava com sua motocicleta, quando perdeu o controle da mesma e atropelou as vítimas que estavam proximo a calçada. Do evento, todos se machucaram, inclusive o condutor, sendo socorridos a Santa Casa local por uma unidade de resgate. Segundo informou a guarnição, o

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 004220/2006

FL.: 002
Emitido em : 03/12/2006
01500686AEC0B37239

motociclo em tela, por encontrar-se com o pneu traseiro liso, foi apreendido no local, em procedimento interno da Polícia Militar (CR). NADA MAIS.
SOLUÇÃO : B.O.

ONDRE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

ALVARO DE AMBRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 05, 12, 06.

ESCRIVÃO



Serviço de Registro Civil das
EMPRESAS SANTO DOMINGOS
Rua Rondon Faria, 100 - Centro
AUTENTICAÇÃO

19 DEZ. 2006

Autentico a presente cópia reprográfica conforme original e muito apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Sel. Derival Ranucci Junior - Preposto
e é VALIDE COM O SELA DE AUTENTICAÇÃO

745



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

Bairro Centro

CEP 13.840-000

MOGI GUACU

Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA - 32745

Mogi Guaçu, 09 de 01 de 2007

Paciente: Neiva Raimundo dos Santos de Carvalho

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		S
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		40,40
	Medicamentos		58,22
	Atestados <i>Rx's</i>		32,25
	Telefones <i>Serviço hospitalar</i>		84,44
	<i>onorário médico</i>		101,40
			S
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		320,04

Regione

723 190,46

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

 $\neq 128, 18$

Conta : 0023299
Convênio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Nº. Atendimento : 12009492

FLS. 746

1º OFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 43

Paciente : IEDVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO

Prontuário : 0105355/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : ALINE REGIER LIMA FERREIRA DE P. CRM: 116147

Clinica:

Data Atend.: 03/12/2006 - 16:28

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acondicao:

Tipo Acondicao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000011	SALA PROCEDIMENTO-UBO	1.00	03/12/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
00000013	TAXA INUECAO IN-UV	1.00	03/12/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
00000005	CURATIVO GRANDE	1.00	03/12/2006	11.25	R\$	11.25	11.25
00000001	TRIDROMIA	1.00	03/12/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
00000010	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/12/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE OXIGENACAO	1.00	03/12/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	87.47

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32030096	COTOMELO	03/12/2006	1.00	32.25	R\$	32.25	32.25
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	32.25

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00015003	PIPER CACET. 500ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016002	SORO GLICERADO 10% 500ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017001	XILOXANA 2% 500ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	FRASCO	23.10	23.10
00018001	VOLTAREN 750G TAB.	2.00	03/12/2006	Enfermar	APPLA	1.86	3.72
00019007	TRIMET. FORMICA 300	20.00	03/12/2006	Enfermar	DR	1.13	22.60
		Qtde.: 25.00				SUB TOTAL OFENSMARIA:	58.22
						SUB TOTAL:	58.22

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00020003	ADROGATH - 1 H 18	1.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00021006	ECUPO P/SORO	2.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00022009	ATADURA OREF. 15 CM	2.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00023006	POVIDONE TOPICO	200.00	03/12/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00024000	LUNA H 7.5	1.00	03/12/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00025001	SERINGA DESC. 10ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00026003	ADULHA 40 X 12 DESC	4.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00027005	SERINGA DESC. 3ML	2.00	03/12/2006	Enfermar	PC	0.15	0.30
00028001	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00029002	LUNA H 7.0	2.00	03/12/2006	Enfermar	PAR	1.85	3.70
00030001	POVIDONE DECEMANTE	200.00	03/12/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00031003	LUNA PROC ESTERIL H	2.00	03/12/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00032001	ESPARRAGADO	80.00	03/12/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
		Qtde.: 547.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	40.10
						SUB TOTAL:	40.10
		Tot.Qtde.: 579.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	218.47

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO MOR. NORMAL	116147	ALINE REGIER LIMA FERREI	1.00	03/12/2006	101.40	101.40

Qtd.: 1.00 SUB TOTAL: 101.40
TOTAL GERAL: 320.04

Imp. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE LENRIQUE MASCASINI

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 732
CEI 200 MOCI GUAÇU
Fls. 747

my

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

A.A.: 12000492

CONTUÁRIO: 0106355/06

DATA DE ATENDIMENTO: 03/12/2006

HORA: 16:28

SUÁRIO: MARIA ELUI

52.739.950/0001-3

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

OFÍCIO
MOGI GUACU
748
1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 733

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO Idade: 41a
 Estado: SP R.G.: Data Nasc.: 15/06/1965 Sexo: F
 Endereço: RUA CIANOR MURILO 583
 Cep.: 13840000 Bairro: STA TEREZINHA I
 Urupio: MOGI GUACU Cod. Mun.: 4564 Fone: 38918849

FLUXO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME CLÍNICO:

Paciente em trajeto pela ambulância, vítima de choque elétrico. A: lesões avermelhadas, B: MUD 1/3 A, C: hemólise intrínseca, D: edema de membros inferiores, E: fadiga. F: 18 E: 18.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Exames de urina e sangue.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

choque elétrico

INDUTA

Arteriais + venosa
 voltagem 1 amp / m

18
 Eusabete

Aline R. L. F. de Paula
 MEDICA
 CRM 116147

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL:

CRM: 116147

NOME DO MEDICO: ALINE REGNIER LIMA FERREIRA DE PAULA

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

2996.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 734OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 749

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\$ 320,04 - (TREZENTOS E VINTE REIS E QUATRO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 03 / 12 / 06, no qual foi vítima NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, DOMESTICA, RG, 33.966.825-8, inscrito no CPF sob nº 102.178.658-60, residente na RUA CIANOR MURILO, Nº 583, Bairro JOSETEZINHA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.848-223, Telefone de contato, (19) 3891-8849.

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, 18 DEZ 2006, de _____ de _____.

CEDENTE:

CESSIONARIO:



22.02.07

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 735/

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 03/12/2006

FLS. 750/

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016215 - 1

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

Vítima: NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO

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: ILMA RAMOS MACIEL

Data Acidente: 03/12/2006

Diagnóstico:

Ferim do antebraço - Ferim do cotovelo (S51.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

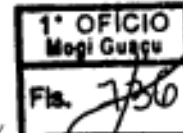
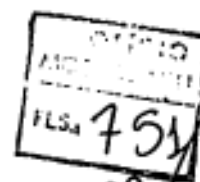
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Placado	Avaliado
Honorários Médicos	101,40	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL)		50,70
	101,40	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	11,25	11,25
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	12,00
	87,47	32,37
Exames		
32.03.009-6 COTOVELO	32,25	18,07
	32,25	18,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	40,70	32,50
	40,70	32,50
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999)	58,22	58,22
	58,22	58,22

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016215 - 1

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



CNIS

CA DASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 08/02/2007

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

320,04

191,86

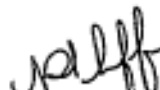
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

RELATORIO MEDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE SALA PROCEDIMENTO. FICHA DE URGENCIA NÃO INFORMA HORARIO DE SAIDA, IMPOSSIVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. 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	320,04	191,86	191,86
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	320,04	191,86	191,86


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS