

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 295
301

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

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

Vítima: **PATRICIA DOS SANTOS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 303,47

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 217,88

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 303,47 – R\$ 217,88 = R\$ 85,59

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 85,59 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 95,78

Valor Corrigido: R\$ 95,78

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 95,78	04.10.2006	R\$ 117,62

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 117,62 (CENTO E DESESSETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)**



B.O. n.º 432/06
2.º Distrito Policial
Fls. 303

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original.
Dependente de SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número: 002106/2006
Mogi Guaçu, 11/06/06.

FL.: 001
Emitido em: 11/06/2006
3180C6B6D6F0E25182

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. WASHINGTON LUIS- VL. SAO CARLOS
COMPLEMENTO : 29 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 11/06/2006 HORA: 19:30
DATA COMUNICACAO : 11/06/2006 HORA: 20:26
ELABORADO EM : 11/06/2006 HORA: 20:27

*Aguardar em carter
mamãe de vitima, q
vendo se o mar de acidente
No Bloco*

Vitimas:

- PATRICIA DOS SANTOS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 45.436.152-X/SSP/SP
Pai : JOAQUIM INACIO DOS SANTOS - Mae : MARIA IMACULADA DA SILVA DOS SANTOS - Natural de : JABOTI - PR
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/05/1986 20 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : BALCONISTA - Endereco Residencial : - R. SALVADOR DUARTE, 355
ALTO DOS IPES - MOJI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 9765-3546

Condutores:

- VALQUIRIA DE KATIA ARANDA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 41.428.095/SSP/SP
Pai : JOSE PAULO ARANDA - Mae : MARIA APARECIDA MANCINI ARANDA - Natural de : VARGEM GRANDE DO SUL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/01/1983 23 Anos
Estado Civil : Separado - Profissao : TEC. ENFERMAGEM - Endereco Residencial : - R. SANTO AMARO, 20
VL. SAO CARLOS - MOJI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 9722-8091 - Conducao : CNH-REG. 03665400057
Ponto de referencia : CAT. AB VAL. 21.08.06
- VITIMA: THIAGO LUIS GALO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 29.812.052/SSP/SP
Pai : LUIS ANTONIO GALO - Mae : MARIA APARECIDA DOMINGUES GALO - Natural de : MOJI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/02/1983 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : ATLETA - Endereco Residencial : - R. BAURU, 73 - VL. SAO CARLOS
MOJI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3891-2628 - Conducao : CNH-REG. 01815276590
Ponto de referencia : CAT. AB VAL. 24.02.2011

Veiculos :

- CPE 8640 - Cor : CINZA - Marca : FORD KA - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1998
Município : MOJI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9BFZ7Z6DAMB618376
Proprietario : VALQUIRIA DE KATIA ARANDA - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
- DBR 1824 - Cor : AZUL - Marca : HONDA CG 125 - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricacao : 2003
Município : MOJI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2JC30103R181626
Proprietario : THIAGO LUIS GALO - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTORICO

Presentes os PMs Araujo e Melize noticiando que foram solicitados na Santa Casa local, onde foram informados de que o veículo Ford Ka, conduzido por Valquiria, sentido bairro/centro, alega ter sinalizado para adentrar a esquerda, e a motocicleta a

2

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002106/2006

FLV. 008
Emitido em : 11/06/2006
3180C6B6D6F0E25162

qual vinha no mesmo sentido, conduzida por Thiago, estando em sua companhia a pessoa de Patricia, alega que o veículo Ford Ka não sinalizou, tendo este colidio na traseira do veículo vindo a cair ao solo. Vítimas socorridas por populares até a Santa Casa local. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

LUCIANA SERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLÍCIA

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLÍCIA



CERTIFICAÇÃO

Certifico que a presente cópia confere com o original.

14.06.06
[Assinatura]

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

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 209

OFICIO
MOGIGUAQU
FLS. 305

AMBULATÓRIO

NOTA

31684

Moqi Guacu, 01 de 09 de 06

Paciente: PATRICIA DOS SANTOS

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		5
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		39,70
	Medicamentos		54,78
	Atestados Rx's		45,90
	Telefones		63,09
	Honorários Médicos		100,00
			5
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		303,47

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RE 217, 83

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

485,50

Conta : 0000139	Quas:	Data Abertura: 30/08/2006	1º OF. Cto. Mogi Guaçu Fls. 306 e
Convênio : IMV - ACID. TRANSITO	Planos:	Max. Atendimentos: 06001928	
Fechamento : ALERTA	Cnts:	Tipo Atendimentos: Ambul. / F.S.	
Paciente : 0101096/06 PATRICIA DOS SANTOS			
Procedimentos:	Medicos: 07/14/9 JONAO BATISTA FLORES FIUAD	Clinicas:	
Data Atend.: 11/06/2006 - 10:40	Cirurgias: / /	Saídas:	
Leito : Acomodacao:		Tipo Acomodacao:	

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000	A TAXA INVEZO INVEZ	1.00	11/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	11/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000005	QUANTO ORINE	1.00	11/06/2006	8.00	R\$	8.00	8.00
00000001	TRICOTOMIA	1.00	11/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INICIALIZADO DE SORO	1.00	11/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OCLUSAO	1.00	11/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	63.07

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32020126	MIO DO GULFONCTULUS	11/06/2006	1.00	22.15	R\$	22.15	22.15
32040067	30ELHO	11/06/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
		Qtde.: 2.00				SUB TOTAL:	45.90

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sotor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 7500 INJ.	1.00	11/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00015683	RINGER LACT. 500ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00013677	INJEL POMBA 30G	20.00	11/06/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
000	O FOFENID INJ IN	1.00	12/06/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
00014146	LISADOR INJ.	1.00	12/06/2006	Enfermar	AMPOLA	2.23	2.23
00014146	LISADOR INJ.	1.00	12/06/2006	Enfermar	AMPOLA	2.23	2.23
00016370	MOFENID INJ IN	1.00	12/06/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
		Qtde.: 27.00				SUB TOTAL EFEMARIA:	54.78
						SUB TOTAL:	54.78

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sotor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00032291	ESPALMADO	00.00	11/06/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
00030043	ABOCATH - T H 18	1.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032860	LUNA H 7.5	1.00	11/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033336	POVIDONE 10PT00	200.00	11/06/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00032933	LUNA PROC ESTERIL H	2.00	11/06/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00030548	AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00033310	POVIDONE DEGERMANTE	200.00	11/06/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00033743	SERINGA DESC. 5ML	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00035479	AGULHA 20 X 00 DESC	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030213	AGULHA 25 X 8 DESC	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030213	AGULHA 25 X 8 DESC	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60

INSTITUTO SANTA CASA MIS. MOGI GUAÇU
ESPELHO DE CONTA - CONT. CONTAS 0020137



PAG:0001
DATA: 01/07/2006 HORA: 15:41

0003743 SEMINHA OSC. 511.

2.00 12/06/2006 Enfermar INIMDE

0.30 S. 307 0.60

SUB TOTAL ENFERMIA: 37.70

SUB TOTAL: 37.70

Olde.: 553.00

Tot.Olde.: 553.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 201.47

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Olde	Data	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00010914	CONSULTA EM CONSULTORIO MOR. HOSPITAL	071469	JOAO BATISTA FLEIS FILHO	1.00	11/06/2006	100.00	100.00
			Olde.: 1.00			SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 303.47

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Assinatura do Patrocinador
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

OFICIO MOGI GUACU	1º OFICIO Mogi Guacu
FLS. 308	Fls. 308

UNIDADE/CONVENIO: OEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.O.: 06001928

PRONTUARIO: 0101096/06

DATA TENDIMENTO: 11/06/2006

HORA: 18:44

USUARIO: ANA PAULA

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº do Paciente: PATRICIA DOS SANTOS

Idade: 20a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 18/05/1986 Sexo: F

Endereco: RUA SALVADOR DUARTE

355

Cep: 13840000

Bairro: ALTO DOS IPES

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 97653546

C.I.D.:

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

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

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

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

11/6/06
 Vítima de acidente de moto
 ferimentos nas mãos e perna direita

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

flangow 15
 Rdd da mão direita e Joelho direito

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

*medicacão injetável
 curativos*

Dr. João Batista Flores Filho
 Médico Cardiologista
 CRM 71.499

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Valquíria Alcanda

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2553.

FLS. 309	1º OF. Mogi Gu.
----------	-----------------

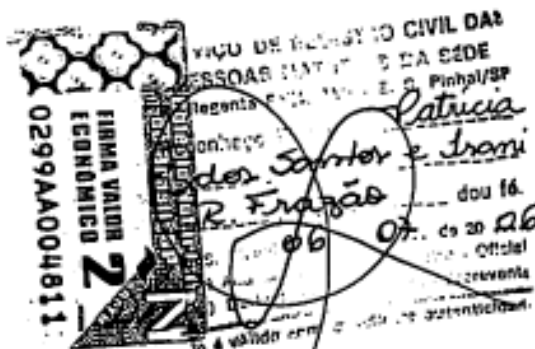
Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito, e na qualidade de beneficiário titular do direito de reembolso de DAMS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, do Seguro Obrigatório de DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, o abaixo 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\$ 303,47 (TREZENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 19/10/06, no qual foi vítima PATRICIA DOS SANTOS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, BALCONISTA, RG, 45.436.152-X, inscrito no CPF sob nº 331.587.238-40, residente na RUA SALVADOR DUARTE, Nº 355, Bairro ALTO DOS IPÊS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9765-3546. 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 06 JUL 2006 de

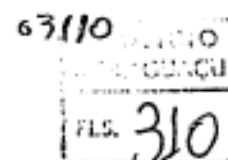
CEDENTE: Patricia dos Santos

CESSIONARIO: [Assinatura]



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/179014 - 1

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



Vítima: PATRICIA DOS SANTOS

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: DAVID PEREIRA RAMOS

Data Acidente: 11/06/2006

Diagnóstico:

Ferim da perna - Ferim da perna parte NE (S81.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

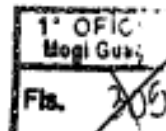
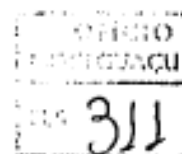
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
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
	35,31	35,31
Exames	45,90	
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	45,90	37,39
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	94,48	94,48
	94,48	94,48
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/179014 - 1

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



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	303,47	217,88

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

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	303,47	217,88	217,88
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	303,47	217,88	217,88

2/10/06
 DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

2/10/06
 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR