

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **PAULA FOLCHETTI MONTEIRO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 437,62

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 323,89

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 437,62 – R\$ 323,89 = R\$ 113,73

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

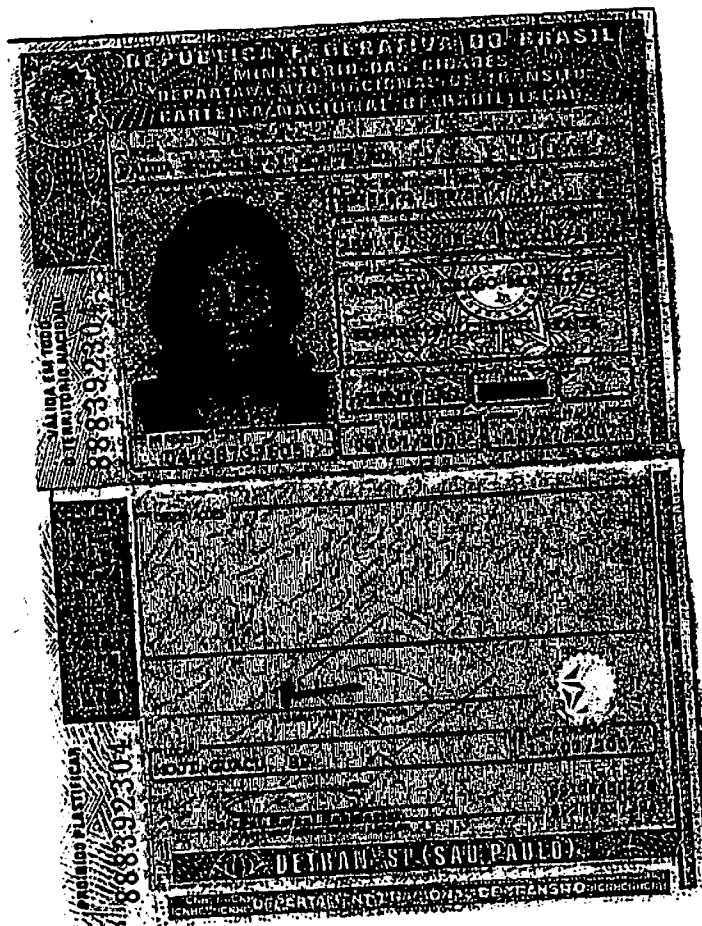
R\$ 113,73 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 114,39

Valor Corrigido: R\$ 114,39

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 114,39	03.07.2008	R\$ 116,14

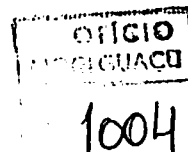
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 116,14 (CENTO E DESESSEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS)**



1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 988

OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 1003

mg

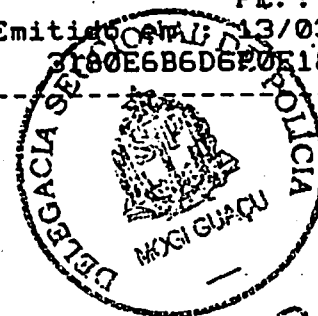


Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000895/2008

FL.: 001
Emitido em: 13/03/2008
3180E6B6D620E18715

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VITIMA*
LOCAL : R. JOSE A. CAVEANHA-STA TEREZINHA, I*
COMPLEMENTO : 3º DISTRITO POLICIAL
PO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 13/03/2008 HORA: 17:30
DATA COMUNICACAO : 13/03/2008 HORA: 18:53
ELABORADO EM : 13/03/2008 HORA: 18:54



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, ESSENCIAL

Vitimas:

- PAULA FOLCHETTI MONTEIRO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 25.456.871-3/SP
Pai : ANTONIO CELSO MONTEIRO - Mae : EDNARI FOLCHETTI MONTEIRO - Natural de : SÃO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 21/09/1974 33 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : FUNC. MUNICIPAL - Endereco Residencial :
RUA DURVALINA DE SOUZA FERNANDES 15 - JD PANÇANI - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3841-7312
- COND:- MARCELLO MUNHOZ - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 18.565.504/SP - Pai : VALDEMAR MUNHOZ
Mae : MARIA NAZARE DE ALMEIDA - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/11/1967 40 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : FUNC. MUNICIPAL - Endereco Residencial : - RUA DURVALINO DE SOUZA FERNANDES 15 - JD PANÇANI
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3841-7312 - Conducao : CNH 03910916905
Ponto de referencia : CLASSE AC - VAL- 04/08/2011

Autores:

- PAULO HENRIQUE VERGILIO - Presente ao Plantao - Documento : RG 35.901.611-7/SP
Pai : PAULO RAIMUNDO VERGILIO - Mae : VERA LUCIA LUIZ - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/08/1983 24 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : AÇUGUEIRO - Endereco Residencial :
RUA SEBASTIÃO DE PAULA LIMA 165 - JD MARIA MENDES - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3818-3172
Conducao : NAO POSSUI HABILITACAO

Veiculos :

- BSJ 3448 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA C 100 DRIAN - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricacao : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C24A0501SR507061
Proprietario : PAULO FOLCHETE MONTEIRO - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
- FLW 1108 - Cor : AZUL - Marca : FIAT TIPO - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : ZFA160000R4992779
Proprietario : ALEX COFFANI DE OLIVEIRA - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Pms Gnann e Marco Antonio comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência na Santa Casa local, onde em contato com a vítima condutor Marcello, o qual narrou que trafegava com sua motocicleta c 100 Drian, tendo em sua garupa a

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 1005

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 985

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000895/2008

FL. 002
Emitido em : 13/03/2008
3180E6B6D6F0E18715

vítima Paula, pelo local dos fatos, sentido centro bairro, quando o condutor Paulo Henrique, encontrava-se com o veículo marca Fiat Tipo, documentação em ordem, porém, não habilitado, estacionado regularmente, quando veio a colocar o veículo em marcha, cortando a preferencial do condutor vítima Marcello, causando a colisão, fazendo com que o Marcello perdesse o controle e na tentativa de segurar a moto veio a se lesionar a gravicula e sua acompanhante queimou a perna no escapamento da moto. o condutor Paulo Henrique nada sofreu. ambos os veículos, tiveram danos de pequena monta. Vítima foram socorrida na Santa Casa local. O veículo Fiat Tipo, foi entregue ao seu proprietário Ronaldo José de Mello, CNH 03442341354, classe AB- Val 12/08/2009. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVAO DE POLICIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu
ESCRIVAO



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 37022

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Paula Fulcheti Monteiro

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		297,40
	Medicamentos		385,00
	Atestados <i>Serviço Hospitalar</i>		84,37
	Telefones <i>Fórmulas Médicas</i>		285,60
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		437,62

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 093/437
Convenio : DMV - R.D. INHABITU

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03004164

1º OFICIO
Mogi Guçu
Fls. 987

OFICIO
MOGI GUÇU
Fls. 1007

Paciente : PAULA FLORETI MENEIRO

Prontuário : 011776/08

Tipo Atendimento: Ambul. / E.S. @

Medico : AURIANA CRISTINA BERNARDINI ALVIM CRM : 093051

Clinica:

Data Atend : 13/03/08 - 18:02

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRICURRUA	1.00	13/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SUAU	1.00	13/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	URATIVO MEDIO	1.00	13/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	13/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTOS	1.00	13/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA INJECAO IMEV	1.00	13/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							84.37

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PARAFARMACIA 100MG ML. E.V	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013897	DIETIL. FUSAR 30G	10.00	13/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00013983	RINGER L/LACT. 500ML	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSAU 10% 500ML	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017447	VOLTAREN 75MG ML.	1.00	13/03/08	Enfermar	AMPOLA	2.57	2.57
SUB TOTAL ENFERMARIA:							38.51
SUB TOTAL:							38.51

Qtde.: 14.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABACATH - 1 H 18	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00030777	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00032216	BALBUZ P/SORO	25.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPALMADO	2.00	13/03/08	Enfermar	PC	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	50.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032453	FITA ADESIVA BANDA 19 X 50 H	20.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032660	LUNA H 7.5	1.00	13/03/08	Enfermar	PKT	1.85	1.85
00032733	LUNA PROC ESTERIL H	1.00	13/03/08	Enfermar	PKT	0.95	0.95
00033310	FUVIDINE DECEMSENE	10.00	13/03/08	Enfermar	ML	0.40	4.00
00033336	FUVIDINE TUPIDU	10.00	13/03/08	Enfermar	ML	0.29	2.90
00033743	SERINA DESC. NL	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033751	SERINA DESC. 107L	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00033777	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30

1. OFICIO
DATA: 20/03/2008
MOGI GUAÇU
FLS. 1008
SUB TOTAL: 29.74
SUB TOTAL HOSPITAL: 152.62

Utde.: 128.00

Tot.Utde.: 148.00

Relacao dos Honorarios Medicos						
Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Utde	Data	Valor Total R\$
54190010	CURATIVO DE QUEIMADURAS POR U.T.	093051	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	13/03/08	180.00
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	093051	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	13/03/08	105.00
SUB TOTAL:						285.00
TOTAL GERL:						437.62

irm. Sts. Casa Nis. Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE LENEQUE MASCARINI

RELATORIO MEDICO

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 989

Sr. Médico: as informações prestadas por V.Sª. Destinam-se à _____ e serão mantidas em sigilo, como recomenda a ética médica.

() VG/APC () API () VIT (X) DPVAT ()

1 - Nome do paciente Paula Solcheta Monteiro Data de Nascimento 21/09/74
As informações abaixo podem ser apresentadas pelo Código Internacional de Doenças.

2 - Data do início da Doença ou Acidente

13/03/08

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

13/03/08

Diagnóstico / Causas Básicas

Queimadura 2º grau na perna
Acidente de moto

Data dos demais atendimentos

____/____/____
____/____/____
____/____/____

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

____/____/____

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

____/____/____
____/____/____
____/____/____

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Resultados

____/____/____
____/____/____
____/____/____
____/____/____

6 - Tratamentos realizados

() Clínico (X) Cirúrgico () Fisiológico () Quimioterápico () Radioterápico () Outros

Descrição consulta + atendimento + curativo + medicação

7 - Outro médico / Hospital que atendeu o paciente em função do diagnóstico

Médico

Telefone

Hospital

Telefone

8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.				
9 - No caso de redução ou perda do uso de algum membro ou órgão, preencher as informações abaixo:				
Alterações funcionais de cada membro ou órgão	Grau de Redução Funcional			
	Mínimo (1 a 25%)	Médio (26 a 50%)	Máximo (51 a 75%)	Total (76 a 100%)
10 - No caso de redução de acuidade visual, indicar sua avaliação, empregando a escala Snellen.				
Acuidade Visual °D.		Acuidade Visual O.E.		
Sem Correção	Com Correção	Sem Correção	Com Correção	
11 - No caso de redução da Função auditiva, anexar exame audiométrico.				
12 - A invalidez citada nos itens anteriores é de caráter permanente?			Data da alta do tratamento	
() Sim () Não ()				
13 - Outras doenças ou deformidades já apresentadas anteriormente pelo paciente.				
14 - Observações:-				
Nome do Médico		Nº do CRM		Telefone
Endereço		Nº	Cidade	Estado

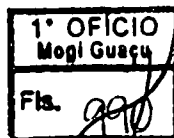
M. Smau - SP
Local

13/03/08
Data

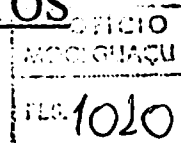
ADRIANA BONIN
CRM 13051

ASSINATURA DO MÉDICO

4128



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,

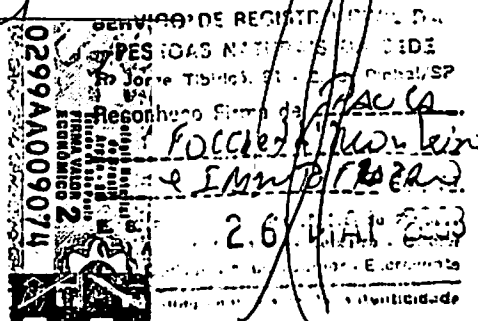
da quantia de R\$ 437,62, (QUATROCENTOS E TRINTA SETE REAIS E SESSENTA DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 13 / 03 / 08, no qual foi vítima PAULA FOLCHETTI MONTEIRO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, FUNC. MUNICIPAL, RG, 25.456.871, inscrito no CPF sob nº 259.770.208-13, residente na RUA: DURVALINO DE SOUZA FERNANDES, Nº 15, Bairro JO PANGANI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.848-614, Telefone de contato, (19) 3841-7312.

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.

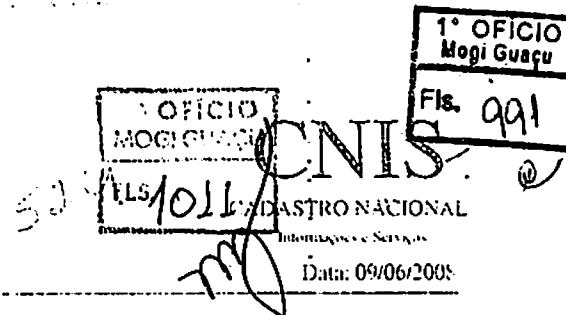
MOGI GUAÇU, _____, de 26 MAI 2008 de _____.

CEDENTE, _____
CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178394 - 1

Seg. S/A 000 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A



Vítima: PAULA FOLCHETTI MONTEIRO

Cidade: MOGI-GUACU-SP

Data Acidente: 13/03/2008

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: CRISTIANE DE SA

Diagnóstico:

Queim cortos quadr membro inf exe tornoz pe - Queim quadr membr inf exe tornoz pe grau NE (T24.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	285,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
54.01.010-1 DESEKIDAMENTO CIRÚRGICO (POR U.T) -		90,00
54.19.001-0 CURATIVO DE QUEIMADURAS POR U.T (AM		60,00
	285,00	189,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,15	8,15
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	35,00
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
	84,37	82,77
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	29,74	17,37
	29,74	17,37
Medicamentos		
99999 ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	38,51	34,75
	38,51	34,75

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178394 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 092

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 09/06/2008

Fls. 1012

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

437,62

323,89

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

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	437,62	323,89	323,89
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	437,62	323,89	323,89

Total Avaliado para este Sinistro:

323,89

Total Pleiteado para este Sinistro:

437,62

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS