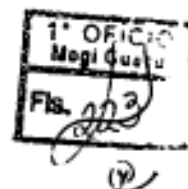


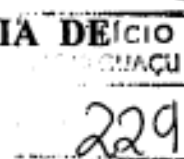
PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **REGINA MARIA JULIARI BARSOTINE**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 236,59

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 140,54

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 236,59 – R\$ 140,54 = R\$ 96,05

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 96,05 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 107,65

Valor Corrigido: R\$ 107,65

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 107,65	20.09.2006	R\$ 132,70

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 132,70 (CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)**

JOSE MATULINO ROSSI
 R AMAZONAS, 657-
 MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13845250
 CNPJ/CPF 47124750808

Referência: Março/2006
 Data Emissão: 06/03/2006
 Data da apresentação: 09/03/2006
 Controle Nº: 01-2006572664277-46
 Leitura anterior em: 02/02/2006
 Leitura atual em: 03/03/2006
 Dias no período: 29
 Próxima leitura: 03/04/2006
 Próximo Vencimento: 13/05/2006

000.028.151

Dados de Leitura e Consumo

Leitura atual	1134
Leitura anterior	960
Consumo do mês (kWh)	154
Consumo Médio diário	5,31

Dados de Cadastro

Número do Medidor	80189492
Constante de Multiplicação	1
Tensão nominal ou Contratada (V)	127/220
Límites a serem adotados de Tensão (V)	118 a 133/201 a 231
Classificação	RESIDENCIAL-BIFASICO
Débito Automático Banco/Agência	

Dados de Faturamento

Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	154	0,35985	55,42
PIS / COFINS			4,20
VALOR DO ICMS			8,13
Subtotal 1			67,75

Lançamentos e Serviços Autorizados
 CONTRA SERVILUM PUBLICA
 MULTA CONTRA ANTERIOR 01/2006
 MULTA S/ ENCARGOS RES 249 FAT.
 Subtotal 2

3,33
 1,56
 0,01
 4,90

OFÍCIO
 MOGI-GUAÇU
 FLS. 230

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 234

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
 DETRAN - SP

REGINA MARIA JULIARE B
 ARSOTINE

DOC. IDENT. CAR. NAC.
 16385586 SSP/SP AD

DATA DO BOMBADEIO VALOR DO BOMBADEIO
 19/03/1966 05/04/2011

CPF
 059.130.658-16

RESIDÊNCIA
 748081245

FILIAÇÃO
 JAIR FERREIRA ARSOTINE
 SANTA JULIARE ARSOTINE

Nº DE REGISTRO DATA DE REGISTRO DATA DE EXPIRAÇÃO
 03021617170 13/04/2006 07/12/1984

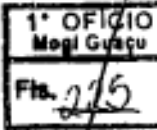
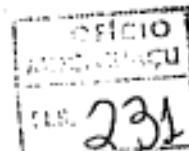
OBSERVAÇÕES
 MOGI-GUAÇU

ASSINATURA DO DETRANTE
 Del. Paulo Luiz Carlos Vieira

ASSINATURA DO EXPEDIDOR
 748081245

SP250096066

BO-1º DP Nº. 755, 6



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001829/2006

FL.: 001
Emitido em : 19/05/2006
1160A696B600C202D4

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : R. SARG. AVIADOR O. FERNANDES - CENTRO
COMPLEMENTO : 12 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 19/05/2006 HORA: 13:00
DATA COMUNICACAO : 19/05/2006 HORA: 17:53
ELABORADO EM : 19/05/2006 HORA: 17:54

Condutores:

- E VITIMA: REGINA MARIA J. BARSOTINI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 16.385.586/SSP/SP
Pai : JAIR FERREIRA BARSOTINI - Mae : SANTA JULIARI BARSOTINI - Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/03/1966 40 Anos
Estado Civil : Divorciado - Endereco Residencial : - R. AMAZONAS, 657 - JD. CENTENARIO
MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-7793 - Conducao : CNH-REG. 03821617178
Ponto de referencia : CAT. AD VAL. 05.04.2011

Veiculos :

- DHL 1949 - Cor : ROXA - Marca : YAMAHA YBR 125 - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricacao : 2003
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C6KE042030005515
Proprietario : REGINA MARIA JULIARI BARSOTINI - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
HISTORICO

Presentes os GMs Paula e Isaac noticiando que foram solicitados na Santa Casa local, onde foram informados pela vitima de que a mesma trafegava pelo local dos fatos sentido centro/bairro quando foi desviar de um veiculo, o qual não se recorda placas, vindo a cair ao solo. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

LUCIANA SERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA

JOAO LUIZ RISSATO
DELEGADO DE POLICIA



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

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

1° OFICIA
Mogi Guaçu

Fbs.

232

AMBULATÓRIO

No. 32082.

NOTA

Moji Guacu, 16 de 08 de 20 06

Pacientes

Regina Maria Juliane Barsotine

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		20,98
	Medicamentos		12,52
	Atestados Rx's		48,00
	Telefones		55,09
	Honorários Médicos		100,00
			}
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		236,59

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMAG - Mod. 20 - ADFIN

96,05

Conta : 0019577 Data: Data Abertura: 15/08/2006
Convênio : IFV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimento: 05002621
Fechamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0100074/06 REGINA MARIA JULIAFE RAFFOITINE
Procedimentos: Medico: 050007 PAULO CESAR BORGOMINI Clinica: Saida: /
Data Atend.: 19/05/2006 - 16:40 Cirurgias: Tipo Acondicao: O.F.C.I.C. R. 221
Leito : Acondicao: FLS. 233

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INGRESSO IMPL	1,00	19/05/2006	2,27	R\$	2,27	2,27
0000006	JA DE URGENCIA	1,00	19/05/2006	27,78	R\$	27,78	27,78
0000001	TRICOTOMIA	1,00	19/05/2006	7,90	R\$	7,90	7,90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SIPO	1,00	19/05/2006	5,14	R\$	5,14	5,14
0000016	TAXA DE OBSERVACAO	1,00	19/05/2006	12,00	R\$	12,00	12,00
Qtde.:	5,00					SUB TOTAL:	55,09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0000003	FERMA	19/05/2006	1,00	26,00	R\$	26,00	26,00
0000105	FE QU FORTIFICADOS	19/05/2006	1,00	22,00	R\$	22,00	22,00
Qtde.:	2,00					SUB TOTAL:	48,00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0005983	PINDER C/ALCT. 50ML	1,00	19/05/2006	Enfermar	FRASCO	3,90	3,90
0007447	MULTIPHEN 7500 DR.	2,00	19/05/2006	Enfermar	AMPOLA	1,86	3,72
0001502	SIPO GLUCOSADO 10% 50ML	1,00	19/05/2006	Enfermar	FRASCO	4,90	4,90
Qtde.:	4,00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	12,52
						SUB TOTAL:	12,52

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0002291	ESPALMADO	20,00	19/05/2006	Enfermar	CM	0,05	1,00
0003751	SERDICA DESC. 1ML	1,00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0,45	0,45
0000043	ASCOCAIN - T H 18	1,00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	4,00	4,00
0000016	EDUIPO P/SIPO	2,00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1,70	3,40
0000036	LINA H 7,5	1,00	19/05/2006	Enfermar	PAR	1,85	1,85
0000043	AGUIA 40 X 12 DESC	4,00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0,30	1,20
0000043	SERDICA DESC. 5ML	1,00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0,30	0,30
0000049	AGUIA 20 X 08 DESC	1,00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0,30	0,30
0000095	ATAQUA CRETE 20 CM	2,00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	2,02	4,04
0000096	ATAQUA CRETE 10 CM	4,00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1,11	4,44
Qtde.:	37,00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	20,98
						SUB TOTAL:	20,98

Tot.Qtde.: 41,00

SUB TOTAL HOSPITAL: 138,59

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0000014	CONSULTA EM CONSULTORIO HCP. NORMAL	050007	PAULO CESAR BORGOMINI	1,00	19/05/2006	100,00	100,00
Qtde.:	1,00					SUB TOTAL:	100,00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

TOTAL (GERAL): 238,59

Assinatura do Responsável
JOSE LUIZ QUEIROZ FERNANDES

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 228
234

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 05002621

PRONTUARIO: 0100274/06

DATA TENDIMENTO: 19/05/2006

HORA: 16:40

USUARIO: JAQUELINE

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: REGINA MARIA JULIARE BARSOTINE

Idade: 40a

Est: SP R.O: 16385586

Data Nasc.: 19/03/1966 Sexo: F

Endereco: RUA AMAZONAS

, 657

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM CENTENARIO

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38317793

C.I.D.:

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 :

PA: 770 x 60

Dim do membro d dos membros d + pe'e
Quilograma: 15

FC: 52 BPM

FR: 12

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

2x punho d. ap → stult
1x pu' e. ap → fratura

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Fratura

CONDUTA

- Enc. ph ortopédia
- Voltarem osang (m)
- Enc. ortopédia

20
15:20

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

CRM: 058007

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOVÍ

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Dr. Paulo Cesar Borgonoví
CRM 58007

251091

CNIS

CADASTRO DE PREÇOS
Mogi Guaçu
Data: 13/09/2006
FLS. 236

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169868 - 1

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

Vítima: REGINA MARIA JULIARE BARSOTINE
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: JOSÉ VITAL SOARES

Data Acidente: 19/05/2006

Diagnóstico:

Frat do pe - Frat do pe NE (S92.09)

Tratamento: CIRÚRGICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
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
	27,31	27,31
Exames	48,00	
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	48,00	40,73
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	20,98	20,98
	20,98	20,98
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	12,52	12,52
	12,52	12,52

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Inscrição nº 5044110

Data: 15/09/2006

FLS. 237

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169868 - 1

Seg.: 5754000 - NÓBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (6)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

236,59

140,54

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

Informações Administrativas

Benef.: BRM DA STA. C.S. DE MIS. DE M
Termo: OK

Plei. Ant.

0,00

Aval. Ant.

0,00

Pago Ant.

0,00

Plei. Atual

236,59

Aval. Atual

140,54

Vr. à Pagar

140,54

Total

0,00

0,00

0,00

236,59

140,54

140,54


DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
GERENTE

CRM 52.50002-0/RJ


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL