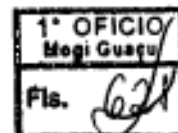


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ROBERTA APARECIDA MANZINI**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.12.2006: R\$ 227,62

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 199,84

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 227,62 – R\$ 199,84 = R\$ 27,78

Correção Monetária a partir de 24.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 27,78 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 30,82

Valor Corrigido: R\$ 30,82

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 30,82	24.12.2006	R\$ 37,02

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 37,02 (TRINTA E SETE REAIS E DOIS CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO OLIVEIRA DALINT




Roberta da M. Manzini
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ROBERTA APARECIDA MANZINI
RAIMUNDO MANZINI
STUARTE DA SILVA MANZINI
E ANDRÉ EP

SANTO ANDRÉ - SP
SEGUNDO SUBDISTRITO
CMLU 022 / FLS. 70

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.118 DE 28/08/83

637

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fla. 637

my

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

284.042.508-47

ROBERTA APARECIDA MANZINI

19/08/1981

SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGOCIO DA SEGURANÇA PUBLICA
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE S;O PAULO
DELEGACIA DE POLICIA JUDICIARIA DO MUNICIPIO DE ITAPIRA

BOLETIM DE OCORRENCIA

BO. nº 2396/2006

Area : 1º DP

NATUREZA: * ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA *

Data fato : 18.08.2006

Hora fato 17:45

Data com. : 18.08.2006

Hora com. 21:00

Local: Rodovia SP. - 352 - KM 166 + 800 metros. - nesta.

CONDUTORA/VITIMA : ROBERTA AP. MANZINI - RG 33.966.022-3 SSP/SP

Fil.: Antônio Manzini e de Divani da Silva Manzini

Nac.: Brasileira; Nat: Santo André/SP; Prof.: analista de tributos

Idade: 24 anos (19.08.81); Est. civ.: solteira ; cor: branca ;

Residência: Rua Eustorgio Coelho, 215 - B. Pq. do Estado II. -

Mogi Mirim/SP.

DO VEICULO - MONDA/CG 125 TITAN, ano 1997, cor CINZA, placa CJN-8029-Mogi Mirim/SP, chassi 9C23C250VVR168900, em nome de Roberta Aparecida Manzini.

DANOS - entortamento da lanterna trazeira do farol e seta direita trazeira.

VITIMA : CRISTINA APARECIDA MANZINI - RG 40.881.101-8 SSP/SP.

Fil.: Antônio Manzini e de Divani da Silva Manzini

Nac. brasileira; Nat.: Itapira/SP ; Prof.: analista cont.

Idade: 22 anos (20.10.83); Est. civ. : solteira ; cor: branca

Residência: Rua Eustórgio Coelho, 215 - B. Pq. do Estado II. -

Mogi Mirim/SP.

TESTEMUNHA(S): PMR. DICIETI.

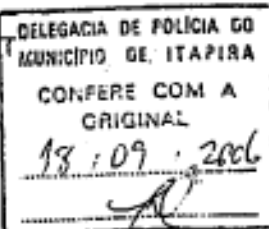
Rodovia : SP - 360 KM - 135 Amparo/SP.

HISTORICO: Comparece neste Plantão Policial o PMR. acima mencionado informando que a condutora/vitima acompanhada da vitima acima qualificada transitavam no local do fato sentido Jacutinga/Itapira quando por motivos a serem apurados perdeu o controle do veiculo caindo ao solo recebendo ferimentos e sendo ambas socorridas pelas ambulancias do P. S. e Intervias até o Hospital Municipal, o qual foram liberadas após atendimento médico. Veiculo liberado a condutora com documentação em dia. Nada mais.

Elaborado: S.A.M.

Itapira, 18 de agosto 2006.

MARIA LUISA C.O. GOULART
ESCRIVA DE POLICIA



ANTONIO APARECIDO DE SOUSA
DELEGADO DE POLICIA

Paulo Aparecido Costa
Escrivão de Policia



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 GUACU - Estado de São Paulo

C.N.P.J. 52.739.980/0001-96

AMBULATÓRIO

NOTA

32265

Mogi Guaçu, 27 de 10 de 2006

Paciente: Roberta Augusta Maurer

[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

198-199-84

4277

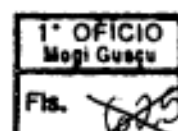
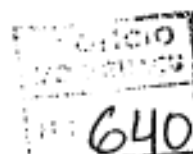
Conta : 0021772
Convenio : IMV - ACID. TRANSITO
Cid:

Data Abertura: 23/10/2006
Nº de Atendimento: 08002437
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Paciente : 0103388/06 ROBERTA AFFREDA MARINI
Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO
Data Atend.: 20/08/2006 - 16:08
Leito : Acomodacao:

Clinica:
Cirurgia: / /

Saida: /
Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000011	SA INJECAO IM/IV	1.00	20/08/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	SA INJECAO IM/IV	1.00	20/08/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CLATIVO MEDIO	1.00	20/08/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	20/08/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	20/08/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	20/08/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	6.00					SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 75MG IM/IV	1.00	20/08/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUDOL FORMADA 300	10.00	20/08/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00010617	IBUPROFEN 1.200.000	1.00	20/08/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
00015428	DESPACILINA PROCATINA 400.000	1.00	20/08/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
Qtde.:	13.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	29.24
						SUB TOTAL:	29.24

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00033337	VIDRINE TOPICO	100.00	20/08/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00030771	ADUFA CREPE 15 CM	1.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033310	POVIDONE DEGERMANTE	100.00	20/08/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00033638	SCALP N 27	1.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	2.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00036248	AGULHA 40 X 12 DESC	5.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.50
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032933	LUNA PROC ESTERIL M	4.00	20/08/2006	Enfermar	PAR	0.95	3.80
00032933	LUNA PROC ESTERIL M	60.00	20/08/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
Qtde.:	298.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	20.25
						SUB TOTAL:	20.25
Tot. Qtde.:	317.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	110.62

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	20/08/2006	39.00	39.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	058007	PAULO CESAR BORGHOINI	1.00	21/08/2006	39.00	39.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	116147	ALINE HEINER LIMA FERREI	1.00	27/08/2006	39.00	39.00
Qtde.:	3.00					SUB TOTAL:	117.00

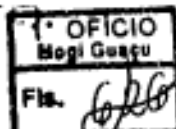
TOTAL GERAL: 227.62

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Incarregado do Equipamento
JOSE MENEZES MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO



UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

Fls.: 08002477

REGISTRADO: 0103388/06

DATA DE ATENDIMENTO: 20/08/2006

HORA: 16:08

USUARIO: VIVIANE NA

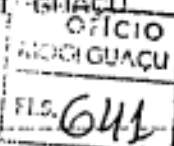
5 2 . 7 3 2 . 2 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI-GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 600

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI-GUAÇU - SP



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ROBERTA APARECIDA MANZINI

Idade: 25a

País: SP R.G: 339660223

Data Nasc.: 19/08/1981

Sexo: F

Endereço: RUA EUSTORGIO COELHO

, 215

Cep.: 13840000

Bairro: PARQUE ESTADO II

Município: MOGI-GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 97435866

C.I.P.:

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:

*Queda de moto
trauma pe. direito e perna E
glasgow 15. Evolucao*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

*Medicacao Nimesulid
curativo evolutivo*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL:

NOME DO MEDICO: JOAO BATISTA FLORES FILHO

*Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 7.496*

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL:

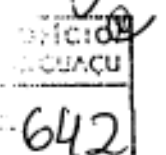
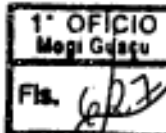
[Assinatura]

21772

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

N.º 32269

12/01/07



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\$ 227,62 (DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 18/08/06, no qual foi vítima ROBERTA APARECIDA MANZINI, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ANALISTA DE TRIBUTOS, RG, 33.966.022-3, inscrito no CPF sob nº 284.042.508-47, residente na RUA EUSTÁQUIO COELHO, Nº 215, Bairro DO ESTADO II, na Cidade MOGI MIRIM, Estado SP, CEP, 13.807-648, 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, 22 de novembro de 2006

CEV. REG. CIVIL
R. S. Pina
CEDENTE

CESSIONARIO



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241477 - 1

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

Vítima: ROBERTA APARECIDA MANZINI
 Cidade: ITAPIRA-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 18/08/2006

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Outr traum superf da perna (S80.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	117,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		117,00
	117,00	117,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	0,00
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
	61,13	33,35
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	49,49	49,49
	49,49	49,49
Medicamentos		
	0,00	0,00
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241477 - 1

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



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

227,62

199,84

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

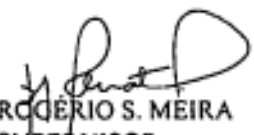
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE SALA DE PROCEDIMENTOS.

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	227,62	199,84	199,84
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	227,62	199,84	199,84


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


ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

ANDRÉ
CNIS/DAMS