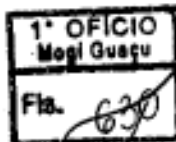
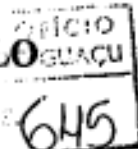


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **SHAIREN CRISTINE OHOEKVELD CANUTO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 914,33

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 756,49

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 914,33 – R\$ 756,49 = R\$ 157,84

Correção Monetária a partir de 06.01.2007 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,594754

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 157,84 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 174,06

Valor Corrigido: R\$ 174,06

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 06.01.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 174,06	06.01.2007	R\$ 208,29

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 208,29 (DUZENTOS E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

742-7

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 46.152.691-8 DATA DE EMISSÃO 27/DEZ/2004

ADOME SHAIREN CRISTINE HOEKVELD

FILIAÇÃO CANUTO EDSON RODRIGUES CANUTO

E LILIAN HOEKVELD CANUTO

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP

DATA DE NASCIMENTO 05/JAN/1990

DOC. PRESENTE MOGI GUACU-SP.

MOGI GUACU

CIVIL 20.02.02/FLS. 121V/N. 026295

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29.08.03

OFÍCIO

MOGI GUACU

646

1º OFÍCIO

Mogi Guacu

Fls. 631

my

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

371-5



Lilian Hoekveld
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 21.593.568 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/out/86

NOME LILIAN HOEKVELD
FILIAÇÃO Guilherme Bernanrdo Hoekveld
Limercy dos Santos Hoekveld

NATURALIDADE Fco. Morato -SP DATA DE NASCIMENTO 16/dez/1964

DOC. ORIGEM Fco. da Rocha-SP/Fco. Morato

CN:nº. 1.402 fls.59 lvº.A.2

CPF *[assinatura]* Delegado de Polícia

ASSINATURA DO DIRETÓRIO

LEI Nº 7.116 DE 23/03/83

647

1º OFICIN
Mogi Guaçu

Fls. 632

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
LILIAN HOEKVELO CANUTO

Nº de inscrição 271205678-70 Data do Nascimento 16/02/64



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
Lilian Hoekveld Canuto

LILIAN HOEKVELO CANUTO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 25/05/96

REPÚBLICA



DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

MUNICÍPIO DE FRANCISCO MORATO

COMARCA DE FRANCO DA ROCHA

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 633

Bel.^a Suely Marilene Moreno
OFICIALBel.^a Idalva Lucia da Silva
Oficial MaiorAntonio Moreno Neto
Reitor Hartmann
Escritores AutorizadosBel. Carlos C. Cappia
Lindinalva Lucia da Silva
Escritores Autorizados

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, sob o n.º 2.888 - , às fls. - 98 - , do Livro N.º 11/B -
de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 13 de OUTUBRO -
de 1992 - , foi feito o casamento de: EDSON RODRIGUES CANUTO e LILIAN HOEKVELD

/*****

contraído perante o Juiz de casamentos Cidadão PEDRO JACYNTHO FAZIO -
e as testemunhas. As constantes do Termo-

Ele, nascido em SÃO PAULO-CAPITAL /*****,
aos 12 de Julho - de 1.961-
profissão. eletricitista de autos - , residente e domiciliado
Neste Distrito.-

= EFIGENIO RODRIGUES CANUTO e AGUITA NEVI CANUTO /*****,

Ela, nascida em NESTE DISTRITO /*****,
aos 16 de Dezembro- de 1.964-
profissão. do lar.- , residente e domiciliada
Neste Distrito.-

= GUILHERME BERNARDO HOEKVELD e LIMERCY DOS SANTOS HOEKVELD /=-

a qual passou assinar-se. = LILIAN HOEKVELD CANUTO = /*****
Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180, N.ºs I-II e IV -
do Código Civil Brasileiro. - Observações: Casamento realizado sobo Regime-
da COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, de acordo com a Lei 6.015/77 -

TABELIONATO DE FRANCISCO MORATO

Rua Progresso, n.º 40 - 133-5838
O referido é Verdade e dou fé.

RECONHEÇO (5) A (5) (5) (5) (5)

da escrevente Lindinalva Lucia da Silva Morato, 28 de JANEIRO - de 19 92

Francisco Morato, 28 de Janeiro de 1992

EM TEXT.º A VERDADE

Bel.^a IDALVA LUCIA DA SILVA
- Escritora Substituta -

Oficial

Lindinalva Lucia da Silva
Escritora AutorizadaSelo recolhido p/ verba
p/ Fumo

Serviço de Registro Civil do F.
Mogi Guaçu - SP



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003926/2006



FL. : 649
12/11/2006
F0E372C2

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VITIMA*
LOCAL : R. EUFROSINO DE OLIVEIRA 160-ITAMARACA*
COMPLEMENTO : 1º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 12/11/2006 HORA: 04:20
DATA COMUNICACAO : 12/11/2006 HORA: 05:36
ELABORADO EM : 12/11/2006 HORA: 05:38

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia é verdadeira
com a original
Mogi Guaçu, 12/11/2006

Vítimas:

- COND:- RODRIGO ROSA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG 32.227.120-4/SP
Pai : LOURIVAL ROSA SILVA - Mãe : NATALINA MARCELINA SILVA - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/08/1979 27 Anos
Estado Civil : Solteiro - Endereço Residencial : - RUA MARCIO MARTINS FERREIRA 85 - JD STA TEREZINHA II
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (011) 8129-3411 - Condução : CNH N/D APRESENTADA
- TIAGO ROBERTO LUIZ - Presente ao Plantão - Documento : RG 44.555.677-8/SP - Pai : JOSÉ LUIZ FILHO
Mãe : MARCIA DE ARAUJO LUIZ - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Parda - Nascimento : 03/12/1988 17 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : - N/D FORNECEU
- JOCELENE AMANDA DA SILVA PAULA - Não presente ao Plantão - Documento : RG N/D PORTAVA
Pai : PAULO ROBERTO DE PAULA - Mãe : LUCIENE MARIA DA SILVA - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Parda - Nascimento : 27/10/1985 20 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : - RUA SENA FONTE PERINA 61
JD ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (011) 3841-7567
- MAIREM CRISTINI HOEKVELD CAMUTO - Não presente ao Plantão - Documento : RG N/D PORTAVA
Pai : EDSON RODRIGUES CAMUTO - Mãe : LILIAN HOEKVELD CAMUTO - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 05/01/1990 16 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : - RUA SENA FONTE PERINA Nº 61
JD ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP

Veículos :

- CXT 3573 - Cor : AMARELO - Marca : VW FUSCA - Tipo : AUTOMÓVEL - Ano de Fabricação : 1980
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 80127224 - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Pms Burques e Petraroli comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com o condutor vítima Rodrigo, o qual narrou que trafegava com seu veículo retro qualificado, quando veio a perder o controle de direção, vindo a chocar-se contra uma árvore, causando ferimentos em si e nos demais ocupantes. Todas as vítimas foram socorridas na Santa casa local. O veículo VW Fusca foi apreendido por não ter

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003926/2006

FL.: 003
Emitido em : 12/11/2006
3180C5B6D6F0E372C2

condições de trafegar. Nada mais.
SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ENIDIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 17/11/06.

ADENDO | 1- Nome Correto SHAIRENCRISTINE (digo) SHAIREN CRISTINE HOEKVELI
CANUTO.

e não como foi digitado no anverso.
2- NOME CORRETO JOSILENE AMANDA DA SILVA PAULA E NÃO COMO FOI dig
do no anverso.

Mogi Guaçu, 17/11/06.

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guçu**

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

Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUACU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 32724

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 06

Paciente: Shauren Cristina Kiekveld canuto

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		5
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		124,50
	Atestados RX's		49,42
	Telefônicas		48,11
	<i>Despesas hospitalares</i>		268,93
	<i>Honorários Médicos</i>		390,00
			914,33
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		914,33

Respect

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

756,49 -

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

\$157.84

Conta : 0022998
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11001405

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 637

Paciente : SHAIKEN CRISTINA HOEIMELD CHAUTO

Prontuário : 0051911/02

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : NILO PERSIO PYRO

CRM : 013873

Clinica:

Data Atend.: 12/11/2006 - 05:27

Cirurgia: _/_/_

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFÍCIO
652

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000007	TAXA INICIAD INVEV	1.00	12/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
000006..	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	12/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	12/11/2006	59.50	R\$	59.50	59.50
00000001	TRICOTOMIA	1.00	12/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SOFO	1.00	12/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	12/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
00000009	OXIGENIO (HORA)	1.00	13/11/2006	38.64	R\$	38.64	38.64
00000512	TX. SALA CIRURGICA FORTE 2	1.00	13/11/2006	110.00	R\$	110.00	110.00
Qtde.:	8.00					SUB TOTAL:	288.93

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO P.A. - LAT	12/11/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32010117	OSSOS DA FACE	12/11/2006	1.00	27.99	R\$	27.99	27.99
32020015	COLUNA CERVICAL:A.P. - LAT - TO/FLEXAO	12/11/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
Qtde.:	3.00					SUB TOTAL:	78.11

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0001	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML	1.00	12/11/2006	Sala	FRASCO	3.40	3.40
0001	XILOCAINA 2% S/V 20ML	1.00	12/11/2006	Sala	FRASCO	8.40	8.40
00016467	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML	2.00	13/11/2006	Sala	FRASCO	2.70	5.40
00015703	PROSTIGMINE	3.00	13/11/2006	Sala	AMPOLA	0.84	2.52
00016475	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML	1.00	13/11/2006	Sala	FRASCO	3.40	3.40
00010205	AGUA DESTILADA 10 ML	1.00	13/11/2006	Sala	AMPOLA	0.59	0.59
00016726	SULF. ATROPINA 1/4MG	3.00	13/11/2006	Sala	AMPOLA	0.97	2.91
00012135	DORMIDIN 15MG INJ.	1.00	13/11/2006	Sala	AMPOLA	12.44	12.44
Qtde.:	16.00					SUB TOTAL SALA:	39.06
00017883	RINGER CALCT. 500ML	1.00	12/11/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	12/11/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017447	VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	12/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
Qtde.:	16.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	10.66
						SUB TOTAL:	49.72

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00031961	COMPRESSA DE GAGE 7.5 X 7.5	70.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	0.06	4.20
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	3.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	1.45	4.35
00032887	LUA N 8,5	2.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	1.85	3.70
00032453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	160.00	12/11/2006	Sala	CM	0.02	3.20
00030604	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	3.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	0.40	1.20
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
00030205	AGULHA 25 X 7 DESC	1.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	0.30	0.30

00030248 AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
00032925 LUNA P/PROC MEDIA	6.00	12/11/2006	Sala	PAR	0.95	5.70
00034847 FIO SUPERLON 5.0 C/A 3/8 43350	2.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	9.00	18.00
00033735 SERINGA DESC. 3ML	1.00	13/11/2006	Sala	PC	0.15	0.15
00033751 SERINGA DESC. 10ML	3.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	0.45	1.35
00033743 SERINGA DESC. 5ML	3.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	0.30	0.90
00033310 POVIDINE DEGERMANTE	100.00	13/11/2006	Sala	ML	0.04	4.00
00033140 MICROPORE LARGO 25 X 10 M	100.00	13/11/2006	Sala	CM	0.01	1.00
00034839 FIO SUPERLON 4.0 C/A 3/8 2.0 43340	1.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	9.00	9.00
00035088 TENSOPLAST 10 X 4.5 M	0.20	13/11/2006	Sala	ROLO	67.71	13.54
00034774 SONDA URETRAL PVC N 14	1.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	2.47	2.47
00034774 SONDA URETRAL PVC N 16	1.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	2.47	2.47
00030051 ABOCATH - T N 20	1.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	4.00	4.00
00032216 EQUIPO P/SORO	1.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	1.70	1.70
00031775 CATETER P/OXIO.TIPO OCULOS	1.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	3.00	3.00
00032666 LAMINA DE BISTURI N 15	1.00	13/11/2006	Sala	PC	1.20	1.20
00030248 AGULHA 40 X 12 DESC	6.00	13/11/2006	Sala	UNIDADE	0.30	1.80
00033123 MICROPORE FIMO 12 X 10 M	200.00	13/11/2006	Sala	CM	0.03	6.00
00032909 LUNA P/PROC GRANDE	3.00	13/11/2006	Sala	PAR	0.95	2.85
00032704 LAMINA DE BISTURI 23	1.00	13/11/2006	Sala	PC	1.19	1.19
00032852 LUNA N 7.0	6.00	13/11/2006	Sala	PAR	1.85	11.10
					SUB TOTAL SALA:	108.97
00032291 ESPARADRAPO	20.00	12/11/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00033751 SERINGA DESC. 10ML	1.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00030248 AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032860 LUNA N 7.5	1.00	12/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033336 POVIDINE TOPICO	100.00	12/11/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310 POVIDINE DEGERMANTE	100.00	12/11/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00032216 EQUIPO P/SORO	2.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00032704 ABOCATH - T N 18	1.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
					SUB TOTAL ENFERMARIA:	18.60
					SUB TOTAL:	127.57
Qtde.: 907.20						
Tot.Qtde.: 934.20					SUB TOTAL HOSPITAL:	524.33

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unites R\$	Valor Total R\$
10225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	013893	NILDO PEREIRA PAPO	1.00	12/11/2006	160.00	160.00
5100092	REDUCAO DE FRATURA NASAL CIRURGICA	020827	ARM SAIZENTIAN	1.00	13/11/2006	135.00	135.00
5100092	REDUCAO DE FRATURA NASAL CIRURGICA	094955	CRISTIANE FRANCO FLORESI	1.00	13/11/2006	95.00	95.00
				Qtde.: 3.00	SUB TOTAL:		390.00

TOTAL GERAL: 914.33

Imp. Sta. Casa Mts. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE BENEDITO MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

lib

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11001405

PRONTUARIO: 0051911/02

DATA TENDIMENTO: 12/11/2006

HORA: 05:27

USUARIO: ANA ZILDA

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

1º OFICIO
MOGI GUAÇU1º OFICIO
MOGI GUAÇU

Fls. 631

654

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: SHAIKEN CRISTINA HUEKVELD CANUTO

Idade: 16a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 05/01/1990

Sexo: F

Endereco: RUA INACIO VIEIRA AMBAR

, 242

Cep: 13840000

Bairro: ITACOLONY II

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

OBJETIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Audição

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

R cranes 2
Audição 2
Vozes 2

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

fomeles abs e phal

CONDIÇÃO

Paciente
fomelesDr. Nilo Persio Paro
CREMESP 13893

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MEDICO : NILO PERSIO PARO

CRM: 013893

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

10
JAÇU
FLS. 655

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\$ 914,33, (NOVECENTOS E QUATUAZE REAIS E
TRINTA E TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência
médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico
ocorrido em 12 / 11 / 06, no qual foi vítima SHAIREN CRISTINE
HOEKVELD CANUTO, nacionalidade, BRASILEIRO,
estado civil, SOLTEIRO, profissão, ESTUDANTE, RG,
46.152.691-8, inscrito no CPF sob nº 288.750.238-83,
residente na RUA INACIO VIEIRA AMAR, Nº 242,
Bairro V. INACOLONY, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP
CEP, 13.843-266, Telefone de contato, (19) 2831-5403.

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 4 DEZ 2006 de _____

CEDENTE

CESSIONARIO.

SERVICÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SIA
R. Barão de São João, 170 - S. B. P. -

Recebemos Fl. nº 4. Lilian
H. Camilo e Irami
Ribeiro Frazão
14 DEZ. 2006

5. 3. Pirmā, de
() Ans M. C. P. M. - Telvalca - Nid
() Dorini - Pirmā - Nid - Esc
Se é válido com o selo do autogravador

JO DE REGISTRO CIVIL DA
OAS NATURAIS DA SEDE
de São Paulo - E. S. Pinal/SP

ago Firma de Shairan
time HoeKerd
comute dou fe

Data 14 DEZ 2007
 M. C. NUNES Tel. (011) 3091-1111
 Ivai Ramelli Junior - Escrivão

19.01.07

Conyênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252312 - 1

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



Vítima: SHAIREN CRISTINE HOEKVELD CANUTO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 12/11/2006

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

Diagnóstico:

Ferim da cabeça - Ferim do nariz (S01.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

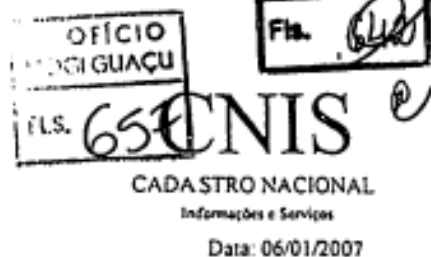
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	390,00	
51.03.029-2 REDUÇÃO DE FRATURA NASAL, CIRÚRGICA		180,00
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150,00
	390,00	330,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0049 SALA CIRURGICA PORTE II/USO	110,00	110,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	16,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	87,28	52,80
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	9,60	0,00
0109 OXIGÊNIO LEITO/HORA	38,64	7,20
	268,93	193,41
Exames	78,11	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.01.011-7 OSSOS DA FACE: M.N. - F.N. - LAT -		24,81
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
	78,11	68,54
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	127,57	114,82
	127,57	114,82

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252312 - 1

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



Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	49,72	49,72
	49,72	49,72
armácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	914,33	756,49

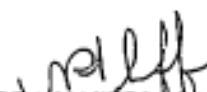
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

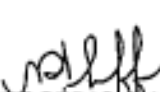
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

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 M	0,00	0,00	0,00	914,33	756,49	756,49
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	914,33	756,49	756,49


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA