

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **TIAGO TURATI DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 320,47

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 197,02

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 320,47 – R\$ 197,02 = R\$ 123,45

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\$ 123,45 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 124,17

Valor Corrigido: R\$ 124,17

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

Valor Principal

Data de Vencimento

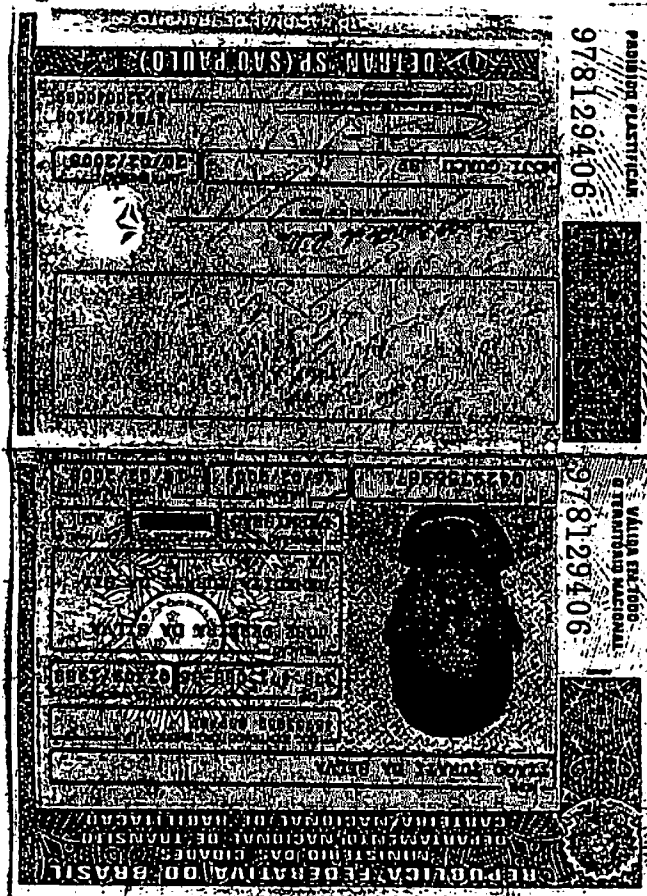
Valor Atualizado

R\$ 124,17

03.07.2008

R\$ 126,07

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 126,07 (CENTO E VINTE E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS)**



[Handwritten signature]

FLS. 1089
MOD. 1089
1. OFICIO

FLS. 1089
MOD. 1089
1. OFICIO

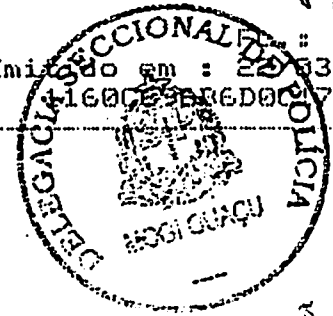
OFÍCIO
MOGI GUACU
Fls. 1090

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 000995/2008

Emitted on : 22/03/2008
16002306D00176P

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : AV. NOVE DE ABRIL, DEF. 310
COMPLEMENTO : 0100.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 22/03/2008 HORA: 11:00
DATA COMUNICACAO : 22/03/2008 HORA: 13:29
ELABORADO EM : 22/03/2008 HORA: 13:30



CERTIDÃO
Certifico que a cópia conferida com a original.
Mogi Guaçu, 26/03/08
ESCRIVÃO

Vitimas:

- TIAGO TURATTI DA SILVA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-SSP-SP-45.733.852
Pai : JOSE FERREIRA DA SILVA -- Mae : BENEDITA TURATTI DA SILVA -- Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 02/09/1988 - 19 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : AJ.GERAL -- Endereco Residencial :
RUA CARLOS APARECIDO ASCENCO, 72 -- JD.SUECIA II -- M.GUACU - SP -- Fone : (0011) 3861-1415
Ponto de referencia : CNH N.04297559671,V.16.02.2009

Partes:

- EDUARDO CALADO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-SSP-SP-21.682.842 -- Pai : JOSE PEREIRA CALADO
Mae : MARIA DE LOURDES CALADO -- Natural de : SANTO ANDRE - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 03/08/1979 28 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : METALURGICO -- Endereco Residencial : -- AV.ANTENOR FERNANDES, 171 -- JD.ALVARADA
M.GUACU - SP -- Fone : (0011) 3831-4011 -- Ponto de referencia : CNH N.01210043245,V.03.00.2008

Veiculos :

- BSK 5746 -- Cor : VERMELHA -- Marca : HONDA CG 125 -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 1996
Municipio : M.GUACU - SP -- Chassis : 9C2JC250TTR020165 -- Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica
- CES 6721 -- Cor : CINZA -- Marca : GM/CORSA WIND -- Tipo : PASS -- Ano de Fabricacao : 1996
Municipio : SAO CAETANO DO SUL - SP -- Chassis : 9BGSC08ZTTC737177 -- Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Comparece o PM. Mauricio, RE-84.2091-2, informando a Autoridade que foi acionado para atender uma ocorrencia de trânsito e em entrevista com a parte Eduardo, motorista do Corsa, este declinou que ao parar no semaforo, a motocicleta conduzida pela vltima abalruou a traseira de seu conduzido. Vltima socorrida a Santa Casa, pelo resgate. NM.

OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 100

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 000995/2008

FL.: 002
Emitido em : 22/03/2008
1160C696B6D0C176F7

Providências Tomadas : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
SOLUÇÃO : APERECIAÇÃO DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO
26 03 08
ESCRIVÃO

OFICIO
MIGRACIÓ
CU 1092



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861.1313 - Fax: (19) 3861.4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUACU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37035

Mogi Guaçu, 21 de maio de 2008

Paciente: Faio Furti da Silva

Quant.	Especificações	Unid.	R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()			
	Curativos () Grande () Médio			
	() Pequeno () Especial			
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro			
	Materiais			
	Medicamentos			
	Atestados <i>Serviços hospitalares</i>			
	Telefones <i>Honorários médicos</i>			
	Sub total			
	Descontos			
	TOTAL			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/4/1
Convenio : UNV - HUBO. IMPLANTADO

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 030049/9

1º OFICINA
Mogi Guaçu
Fls. 10/08

Paciente : TACU TACU DA SILVA Prontuário : 061554/03 Tipo Atendimento: Ambul. A.P.S.
Médico : JORGE BATISTA FLORES FILHO CRM : 071479 Clínica:
Data Atend : 22/03/08 - 11:28 Cirurgia: Saida: / /
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:

OFICINA
Mogi Guaçu
Fls. 109/3

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRILACUTINA	1.00	22/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SUO	1.00	22/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	QUATRO MEDIO	3.00	22/03/08	8.15	R\$	8.15	24.45
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	22/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000018	TAXA PROCEDIMENTOS	1.00	22/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000019	TAXA INGRESSO IN/VEV	1.00	22/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							100.67

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PARACETOL 1000 MG. E.V	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00010817	PARACETOL 1.200.000	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	13.34	13.34
00013697	PARACETOL 1000 MG. E.V	20.00	22/03/08	Enfermar	GR	1.94	39.80
00015433	PARACETOL 1000 MG. E.V	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	8.58	8.58
00015983	PARACETOL 1000 MG. E.V	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0001712	PARACETOL 1000 MG. E.V	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL B+ENFERMARIA:							73.26
SUB TOTAL:							73.26

Qtde.: 25.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00030093	ALCOOL 70% - 1 L	1.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	ALCOOL 70% - 1 L	3.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030777	ALCOOL 70% - 1 L	2.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	ALCOOL 70% - 1 L	30.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032216	ALCOOL 70% - 1 L	2.00	22/03/08	Enfermar	FG	3.97	7.94
00032291	ALCOOL 70% - 1 L	20.00	22/03/08	Enfermar	UN	0.05	1.00
00032291	ALCOOL 70% - 1 L	60.00	22/03/08	Enfermar	UN	0.05	3.00
00032453	FITA ADESIVA BANDA 19 X 50 CM	40.00	22/03/08	Enfermar	UN	0.02	0.80
00032660	LUNA H 7.5	1.00	22/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032923	LUNA HUBO ESTERIL H	2.00	22/03/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310	FURIDINE 100MG	20.00	22/03/08	Enfermar	ML	0.40	8.00
00033336	FURIDINE 100MG	20.00	22/03/08	Enfermar	ML	0.29	5.80
00033351	SERENA DESU. 10ML	1.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45

Utde.: 222.00

SUB TOTAL ENFERMIA:

SUB TOTAL:

41.54

Tot.Utde.: 255.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 215.47

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo Descricao

UNI Nome Prestador

Utde Data

Unid.es R\$ Valor Total R\$

000000 CONSULTA PRONTO SOCURO

071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO

1.00

22/03/08

105.00

SUB TOTAL:

105.00

TOTAL GERAL:

320.47

irm. Sta. Casa Nis. Mogi. Guaru

~~Assinatura do Farmaceutico~~

JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

RELATORIO MEDICO

OFICIO MUNICIPAÇÃO	1.º OFÍCIO Mogi Guaçu
N.º 1095	Fls. 0070

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

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

1 - Nome do paciente: Liago Turati da Silva Data de Nascimento: 02/09/1988

As informações abaixo podem ser apresentadas pelo Código Internacional de Doenças.

2 - Data do início da Doença ou Acidente
22, 03, 08

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento
2, 03, 08

Data dos demais atendimentos

Diagnóstico / Causas Básicas

- Politrauma (crânio MMII)
- Esboços generalizados
- Acidente de trânsito (moto)

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone
3861-1313

Data da 1ª Internação

Data das demais Internações

Diagnósticos / Causas Básicas

Principais exames complementares realizados

Exames	Resultados
<u>Realizados</u>	

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta + Orientações + medicação injetável

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.

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 (0 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 °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? () Sim () Não ()	Data da alta do tratamento
--	----------------------------

13 - Outras doenças ou deformidades já apresentadas anteriormente pelo paciente.

14 - Observações:-

Nome do Médico	Nº do CRM	Telefone		
Endereço		Nº	Cidade	Estado

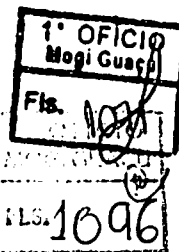
M. Juarez - SP
Local

22/03/08
Data

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.198
ASSINATURA DO MÉDICO

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

4140



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,

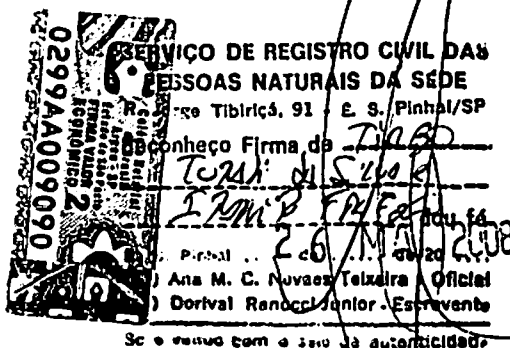
da quantia de R\$ 320,41, (TREZENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 22/03/08, no qual foi vítima TIAGO TURATI DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, AJ. GERAL, RG, 45.832.852, inscrito no CPF sob nº 388.421.088-26, residente na RUA: CARLOS APARECIDO ASCENÇO, Nº 72, Bairro JO. SUÉCIA II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.848-541, Telefone de contato, (19) 3861-1415.

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, TIAGO TURATI DA SILVA,
CESSIONARIO, HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU.



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178385 - 1

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 001
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informação e Serviço
Data: 09/06/2008

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

Vítima: TIAGO TURATI DA SILVA

Cidade: MOGI-GUACU-SP

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: GLORIA BIANCA A

Data Acidente: 22/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv outr comb regioes corpo (T00.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	105,00	39,00
	105,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
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
	100,67	45,57
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	41,54	39,19
	41,54	39,19
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	73,26	73,26
	73,26	73,26
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178385 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fig. 1098

CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 09/06/2008

1098

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

320,47

197,02

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. RELATÓRIO MÉDICO ENVIADO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA TAXA DE SALA DE
 OBSERVAÇÃO. PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DA TAXA DE
 SALA.

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						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	320,47	197,02	197,02
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	
Total	0,00	0,00	0,00	320,47	197,02	197,02

Total Avaliado para este Sinistro:

197,02

Total Pleiteado para este Sinistro:

320,47

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS