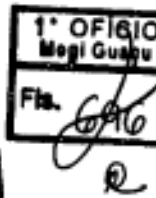
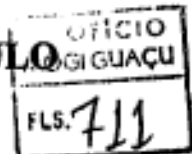


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANDRESSA CRISTINA DA COSTA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 211,29

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 151,69

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 211,29 – R\$ 151,69 = R\$ 59,60

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\$ 59,60 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 65,72

Valor Corrigido: R\$ 65,72

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

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 65,72

06.01.2007

R\$ 78,65

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 78,65 (SETENTA E OITO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

742-7

MOGÍ-GUAÇU - SP

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 45.181.055-7 DATA DE EMISSÃO 25/NOV/2004

NOME ANDRESSA CRISTINA DA COSTA

FILIAÇÃO JUAO BATISTA DA COSTA

E MARIA LUCIA CONTESSOTO DA COSTA

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 28/JUN/1984

DOC ORIGEM MOGI GUACU-SP

MOGI GUACU

CPF 012.143.143-7 / FLS. 143 / N. 014586

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/03

OFÍCIO MOGI GUACU

FLS. 712

1º OFÍCIO Mogi Guçu

Fls. 667

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

MAI/2005

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

322.702.318-05

ANDRESSA CRISTINA DA COSTA

28/06/1984

ELEKTRO
Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Compinas - SP - CEP 01 328 280/0001-97
Insc. Est. 244.058.522.110
Av. Rómulo Jaconi, 285 - 79600-030
Três Lagoas - MS - CEP 01 320 180/0002-76
Insc. Est. 28.304.126-9
www.elektro.com.br

Seu código
17686920

Data de Vencimento
06/04/2006
Valor da Fatura
R\$ 38,05

MARIA LUCIA CONTESSOTO DA COSTA
R. ARARAQUARA, 446-
MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13843236
CNPJ/CPF 15857616808

Referência: Março/2006
Data Emissão: 27/03/2006
Data da apresentação: 30/03/2006
Controle N°: 01-2006584407322-28

Leitura anterior em: 22/02/2006
Leitura atual em: 24/03/2006
Dias no período: 30
Próxima leitura: 25/04/2006
Próximo Vencimento: 09/05/2006

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

000.829.039

Dados da Leitura e Consumo

Leitura atual 7334
Leitura anterior 7204
Consumo do mês (kWh) 130
Consumo Médio diário 4,33

Dados de Cadastro

Número do Medidor M02604724
Constante de Multiplicação 1
Tensão Nominal ou Contratada (V) 127 / 220
Limites adequados de Tensão (V) 116 a 132 / a
Classificação RESIDENCIAL-MONOFASICO
Débito Automático Banco/Agência

Dados de Faturamento

Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	30	0,12245	3,67
CONSUMO	70	0,20985	14,69
CONSUMO	30	0,31476	9,44
PIS / COFINS			2,10
VALOR DO ICMS			4,08
ENC. CAPACIDADE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
ENC. AQUISIÇÃO EE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
Subtotal 1			33,98

Lançamentos e Serviços Autorizados

CONTR. SERV. ILUM. PÚBLICA			1,53
CORREÇÃO MONETÁRIA POR ATRASO 12/2005			0,25
JUROS CONTA ANTERIOR 12/2005			0,63
MULTA CONTA ANTERIOR 02/2006			0,83
MULTA CONTA ANTERIOR 02/2006			0,83
Subtotal 2			4,07

029954092362
AUTENTICACAO
Serviço de Registro Civil das
ESPÍRITO SANTO DO PIAUÍ
Rua Reg. da Feliz
AUT. T. C. C. I.
E. S. PINHAL
15/12/2006

Dependencia: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003872/2006.

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA DE AUTORES CONHECIDOS

RELAZIÃO : OCORRÊNCIA DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. PAD. JAIME C/ R. PAD. MANOEL DA NOBREZA
COMUNICADO : 12.0.9.
TIPO LOCAL : VIA PUBLICA-MUN/AV. VILA/PISSON
CIRCUNSTANCIA : VÍTIMA DE ASSASSINATO
DATA OCORRÊNCIA : 08/11/2006 Hora: 21:30
DATA COMUNICADO : 09/11/2006 Hora: 21:45
ELABORADO EM : 08/11/2006 Hora: 23:05

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia é
com a original
Mogi Guaçu, 09/11/06.

Vítimas:

- IDENTIFICADA: ANDRESSA CRISTINA DA COSTA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 45.181.065/551/551
Pai : JOAO BATISTA DA COSTA - Mãe : MARIA L. CONCEIÇÃO DA COSTA - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 28/06/1984 22 Anos
Estado Civil : Solteira - Profissão : A.D. B.R.F. - Endereço Residencial : - R. ANDRESSA, 446
CIDADE/MUN - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3018-3931 - Condutor : CARLOS R. 00706550100
Ponto de referência : CTR. A VOL. 03.10.2005

Condutores:

- MARCOS ROMÃO GURIBE - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 21.292.765/551/551
Pai : MARCELO GURIBE - Mãe : IRINEU G. GURIBE - Nacionalidade : BRASILEIRO
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/01/1969 37 Anos - Estado Civil : Casado
Profissão : MOTORISTA - Endereço Residencial : - AV. 102 DO IMBUI, 772 - ITÉ. 111 - MOGI GUAÇU - SP
Fone : (0019) 3051-6323 - Condutor : CARLOS R. 00706556200 - Ponto de referência : CTR. E VOL. 03.01.2011

Veículos:

- BIX 0408 - Cor : VERDE - Marca : SCANIA - Tipo : ONIBUS - Ano de Fabricação : 1986
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : SIDA22180400134
Proprietário : 000001 E SIDA 1020200 000000 1.000 - Ocorrência : Acidental
Local da Ocorrência : Via Pública
- BIX 0109 - Cor : PRETA - Marca : YAMAHA/PIR 125 E - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricação : 2004
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : SCDA040800000223
Proprietário : 00000001 000000 000000 1.000 - Ocorrência : Raptado - Local da Ocorrência : Via Pública
1103 FENOC 01

Presentes os PMs Dias e Marcio noticiando que foram solicitados no local dos fatos, onde foram informados de que o onibus acima descrito conduzido por Marcos, trafegava pela Av. Padre Jaime, sentido centro/bairro, fazendo uma conversão a esquerda vindo a chocar-se na motocicleta acima descrita, a qual encontrava-se parada em parada obrigatória na R. Padre Manoel da Nobrega, conduzida por Andressa, tendo esta ferido-se, sendo socorrida até a Santa Casa local por populares, em sua companhia estava a testemunha, a qual nada sofreu. Motocicleta recolhida no pátio do Maricão estando com

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 000

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 714

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003872/2006.

Emitido em : 08/11/2006.
012127173/51430604

documentação irregular.
SOLUÇÃO : R.O.

LUCIANA SERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLÍCIA

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confer
com a original
Mogi Guaçu, 09/11/06

ESCRIVÃO

Serviço de Registro Civil
ESPIRITO SANTO DO
Rio Registro
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAS, 15 DEZ. 2006

Autentico a presente cópia conferida, conforme
me ao original e não especificado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
Só é válido com o selo de autenticação

59, 60

Conta : 0022874
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Nua.Atendimento : 11001099

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 716

Paciente : ANDRESSA CRISTINA DA COSTA

Prontuário : 0105672/06

Tipo Atendimento: Ambul / P.S.

Medico : GULLIANO M. FEIS

CRM : 095418

Clinica:

Data Atend : 08/11/2006 - 22:46

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

MOGI GUAÇU

FLS. 716

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codig	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000	3 TAXA INDECOAD IMVEV	1.00	08/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	08/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	08/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	08/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	08/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	60.79

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codig	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
320-4463	FERRA	08/11/2006	1.00	25.24	R\$	25.24	25.24
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSIKA	08/11/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL:	46.49

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015983	RINGER CALACT. 500ML	1.00	08/11/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00017447	VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	08/11/2006	Enfermar	AMPOLA	4.50	4.50
00016572	SORO GLICOSADO 10% 500ML	2.00	08/11/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	9.80
Qtde.:	4.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	18.20
						SUB TOTAL:	18.20

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	08/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032216	EQUIPO P/SORO	4.00	08/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	6.80
000391	ESPRAIDRAFO	20.00	08/11/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	08/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00033751	AGULHA N 7.5	1.00	08/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00030043	ABECATH - T N 18	2.00	08/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	2.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
Qtde.:	34.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	19.90
						SUB TOTAL:	19.90

Tot.Qtde.: 45.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 145.33

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	EM PRONTO SOCORRO	095418	GULLIANO M. FEIS	1.00	08/11/2006	65.91	65.91
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	65.91

TOTAL GERAL: 211.29

Irm. Sta. Casa Fls. Mogi Guaçu

Encarregado do Atendimento:
JOSE LUIZ MASCARINI

2284

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

CIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

P.A.A.: 11001079

PRONTUARIO: 0105672/06

DATA TENDIMENTO: 08/11/2006

HORA: 22:46

USUARIO: JAQUELINE

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 702OFICIO
MOGI GUACU
FLS. 717

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ANDRESSA CRISTINA DA COSTA

Idade: 22a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 28/06/1984

Sexo: F

Endereço: RUA ARARAQUARA

, 446

Cep: 13840000

Bairro: JOIM ITAMBARACA

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38183931

CONTINUAÇÃO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO:

Refere acidente muito alto e se é o
do + esse e.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Exames tomografia e raios x

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Contusões / Contusões

CONSULTA

cl. médica
f. h. ortopédica.

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL:

NOME DO MEDICO: GUILLIANO M. REIS

CRM: 055418

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 703
OFÍCIO
MOGIGUAÇU
FLS. 718

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\$ 211,29. (DUZENTOS E DOZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 08 / 11 / 06, no qual foi vítima ANDRESSA CRISTINA DA COSTA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ATUAD. GERAL, RG, 45.181.055-7, inscrito no CPF sob nº 322.702.318-05, residente na RUA ARARAQUARA, Nº 046, Bairro ITACOLOMY, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13843-236, Telefone de contato, (19) 3818 3931.

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 14 DEZ 2006 de _____

CEV. 100.000
R. A. Pinheiro

CEDENTE, _____

CEV. 100.000
R. A. Pinheiro

CESSIONARIO, _____



19-01-07

OFFÍCIO MOGI GUAÇU	1º OFÍCIO Mogi Guaçu
FLS. 719	Fls. 304
m CNIS	
CADASTRO NACIONAL Informações e Serviços	
Data: 06/01/2007	

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252350 - 1

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

Vítima: ANDRESSA CRISTINA DA COSTA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 08/11/2006

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

Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844

Analista: GLORIA BIANCA ABREU LOUGON

Diagnóstico:

Ferim da perna - Ferim de outr partes da perna (S81.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

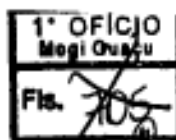
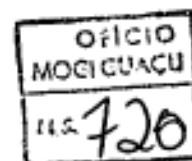
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	65,91	50,70
	65,91	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	16,00
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	9,60	0,00
	60,79	23,41
Exames		
32.04.008-3 PERNA	25,24	21,41
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	21,25	18,07
	46,49	39,48
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	19,90	19,90
	19,90	19,90
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	18,20	18,20
	18,20	18,20
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252350 - 1

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



CNIS

REGISTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 06/01/2007

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

211,29

151,69

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 DA SALA DE PROCEDIMENTO - RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE SALA DE OBSERVAÇÃO - RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TRICOTOMIA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

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	211,29	151,69	151,69
Terno: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	211,29	151,69	151,69


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


ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA