

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MIRIAN FERNANDA HORÁCIO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 388,71

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 368,26

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 388,71 – R\$ 368,26 = R\$ 20,45

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

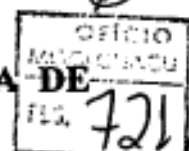
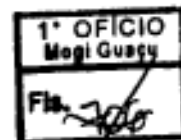
R\$ 20,45 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 22,55

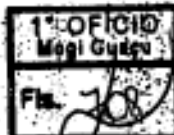
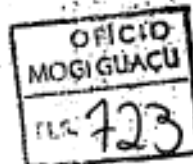
Valor Corrigido: R\$ 22,55

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 22,55	06.01.2007	R\$ 26,99

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 26,99 (VINTE E SEIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)**





SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
UM SÉCULO A SERVIÇO DA LEI
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA
Nº1580/06

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA**

local: Av. Padre Jaime, - Areião

Cir: 1º DP

Data do fato: 06.11.06

Hora do fato: 13 horas

Data da comunicação: 06.11.06

Hora da Comunicação: 14 horas

CONDUTOR/VÍTIMA - MIRIAM FERNANDA HORÁCIO R.G. 25.87.795-8 SSP/SP
CNH03143152716, CAT. AB, VAL. 26.05.08

Nacionalidade: Brasileira

Filiação: José Benedito Horácio e de Mariza Cola Horácio

Cor: branca Idade: 26.05.81

E.C. casada

Prof: auxiliar Administrativo

Nat. M. Guaçu/SP

Rua Angelo Arengi 89 - Jd Itamaraty

Fone 3831 5581



1º Distrito Policial - Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFERIDO O ORIGINAL

VEÍCULO: HONDA CG 125 TITAN, AZUL, PLACA DKL 3493- M. GUAÇU/SP.
DOCUMENTOS EM ORDEM LIBERADA NO LOCAL.

TESTEMUNHAS: NIHIL

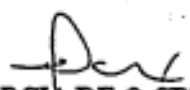
SOLUÇÃO: B.O.

EXAMES REQUISITADOS:

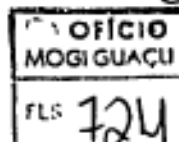
HISTÓRICO: Compareceram as GMs Henrique e Brandino informando que foram acionados ao local dos fatos, onde tomaram conhecimento de que a condutora trafegava sentido centro-bairro, quando teve sua trajetória interceptada por uma outra motocicleta, aparentemente uma Honda Twister, em decorrência do que veio a perder o controle sobre seu conduzido, vindo ao solo. Vítima socorrida por uma ambulância à Santa Casa local. A outra motoneta envolvida, que teria dado acusa ao acidente, não foi identificada. Nada mais.

Elaborado por

Mogi Guaçu, 06 de novembro de 2006.


MÁRCIA DE O CRUZ
ESCRIVÃ DE POLÍCIA


LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA



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. 52.739.950/0001-36

AMBULATÓRIO

NOTA 32716

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 06

Paciente: Miriam Fernanda Horacio

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		S
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		6,65
	Medicamentos		1,86
	Atestados RX's		143,01
	Telefones		60,79
	<i>Exercício hospitalar</i>		176,40
	<i>Honorários médicos</i>		
			S
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		388,71

Regione

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

26 368,26 -

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

20,45

Conta : 0022891
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11000814

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 716

Paciente : MIRIAM FERNANDA HORACIO

Prontuário : 0073100/04

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : PAULO CESAR BORGHOVI

CRM : 058007

Clinica:

Data Atend : 06/11/2006 - 12:47

Cirurgia: _/_/_

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFICIO
MOGI GUACU
FLS. 725

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Otde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.es R\$	Valor Total R\$
00/	8 TAXA INTECAO IMVEV	1.00	06/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	06/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	06/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	06/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	06/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
Otde.:	5.00					SUB TOTAL:	60.79

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Otde	Valor Unit.	Unid.	Unit.es R\$	Valor Total R\$
32010028	ORFARIO P.A. - LAT - INFETION/TOME	06/11/2006	1.00	28.12	R\$	28.12	28.12
32020015	COLUNA CERVICAL:A.P. - LAT - TO/FLEXYD	06/11/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	06/11/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
32040016	BACIA	06/11/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	06/11/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32050038	TORAX P.A	06/11/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
Otde.:	6.00					SUB TOTAL:	142.01

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Otde	Data	Sector	Unidade	Unit.es R\$	Valor Total R\$
00/	47 VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	06/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
Otde.:	1.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	1.86
						SUB TOTAL:	1.86

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Otde	Data	Sector	Unidade	Unit.es R\$	Valor Total R\$
00/	2291 ESPARADRAFO	30.00	06/11/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032933	LUNA FPOC ESTERIL M	3.00	06/11/2006	Enfermar	PFR	0.95	2.85
00033638	SCALP N 27	1.00	06/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	06/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
Otde.:	37.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	6.65
						SUB TOTAL:	6.65

Tot.Otde.: 47.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 212.31

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Otde	Data	Unit.es R\$	Valor Total R\$
00010065	EM PRONTO SOCORRO	030760	WILSON DE FATIMA DIAS	1.00	06/11/2006	50.70	50.70
00010065	EM PRONTO SOCORRO	058007	PAULO CESAR BORGHOVI	1.00	06/11/2006	50.70	50.70
52050033	DESCOLAMENTO EPIFIASIO DO UTERO	030760	WILSON DE FATIMA DIAS	1.00	06/11/2006	75.00	75.00
Otde.:	3.00					SUB TOTAL:	176.40

TOTAL GERAL: 388.71

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guacu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL ACID. TRANSITO

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 71

2º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 72

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11000841

PRONTUARIO: 0073100/04

DATA TENDIMENTO: 06/11/2006

HORA: 16:36

USUARIO: VALERIA CR

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

Nº do Paciente: MIRIAM FERNANDA HORACIO

Idade: 25a

Estado: SP R.G: 258077955

Data Nasc.: 26/05/1981

Sexo: F

Endereco: RUA ANGELO ARENGHI

89

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ITAMARATY

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fones

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Studente moto

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

AGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUTA

*paciente jovem R + laboratório
pac. com sintomas físicos sem*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

CRM: 058007

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Luciano Reis

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 712OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Fls. 727

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\$ 388,71, (TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVO) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 06 / 11 / 06, no qual foi vítima MIRIAM FERNANDA, 4024010, nacionalidade, BRASILEIRO, estado civil, CASADA, profissão, ANEX. ADMINISTRATIVA, RG, 25.802.795-5, inscrito no CPF sob nº 301.502.758-11, residente na RUA ANGELO GRENCHI, Nº 89, Bairro ITAMARATI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3831-5581.

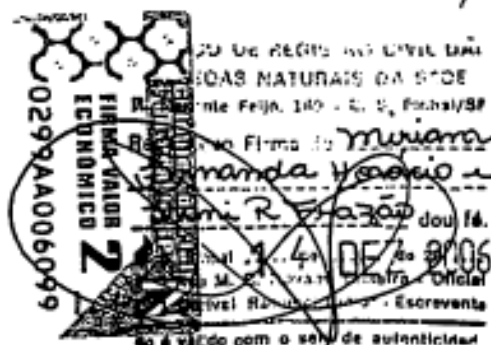
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 _____

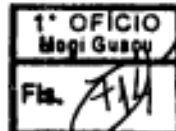
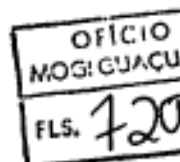
CEDENTE: Miriam Fernanda Barboza

CESSIONARIO: [Assinatura]



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252305 - 1

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



CNIS

REGISTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 06/01/2007

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	1,86	1,86
	1,86	1,86
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	388,71	368,26

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	388,71	368,26	368,26
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	388,71	368,26	368,26


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA