

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **TAFFAREL DOS SANTOS SILVESTRE**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 348,27

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 215,19

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 348,27 – R\$ 215,19 = R\$ 133,08

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

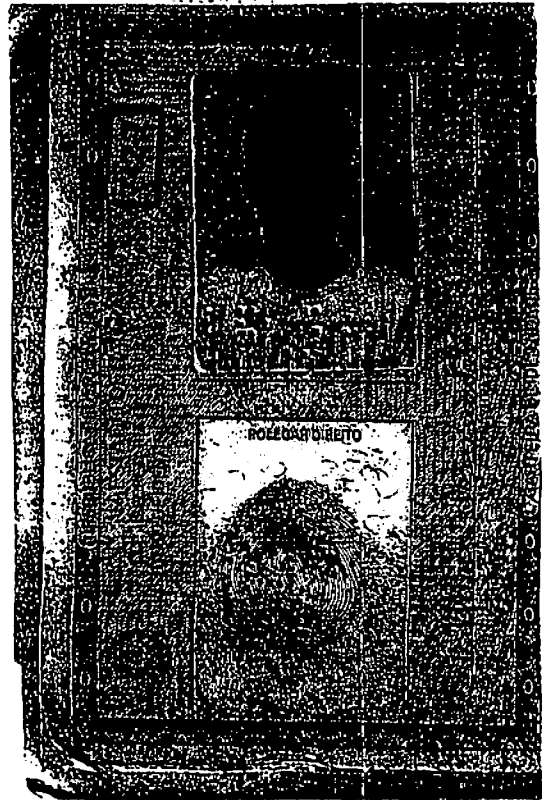
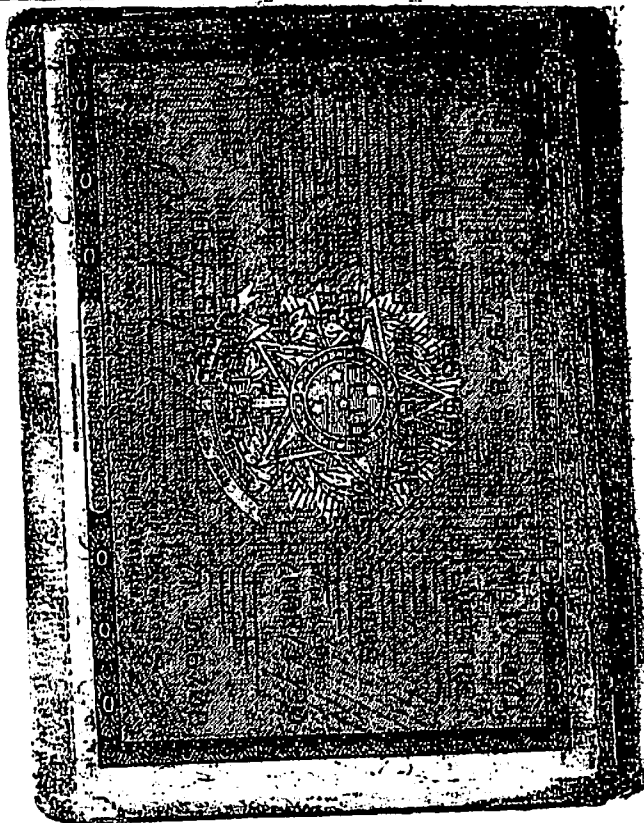
R\$ 133,08 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 133,85

Valor Corrigido: R\$ 133,85

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 133,85	03.07.2008	R\$ 135,90

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 135,90 (CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**



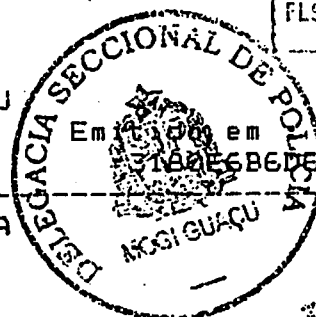
OFICIO
MAGALHÃES
8701

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1053

Handwritten signature



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 000937/2008



FL. 001
16/03/2008
3180E6B6D6F0E19378

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. BANDEIRANTE S/N POUE CID. NOVA
COMPLEMENTO : 20 DP MOGI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 16/03/2008 HORA: 19:00
DATA COMUNICACAO : 16/03/2008 HORA: 19:55
ELABORADO EM : 16/03/2008 HORA: 19:56

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu
08 03 108
ESCRIVÃO

Vitimas:

- TAFAREL SANTOS SILVESTRE - Não presente ao Plantao - Documento : RG: 46.221.797-8 SSP/SP
Pai : EZEQUIAS SILVESTRE - Mae : ELIANA AP.SANTOS SILVESTRE - Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 22/03/1990 17 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : AUTONOMO - Endereco Residencial :
RUA JOSE ANTONIO ROCHA FRANCO 121 - JD. FANTINATO - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3861-5839

Condutores:

- VAGNER DE LIMA - Não presente ao Plantao - Documento : RG: 33.837.739 SSP/SP - Pai : EVARISTO DE LIMA
Mae : ALZIRA DOS SANTOS LIMA - Natural de : SANTO ANDRE - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Parda - Nascimento : 22/10/1980 27 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : AJUD. GERAL - Endereco Residencial : - RUA ARAPONGAS 20 - IPE II - MOGI GUACU - SP
Fone : (0019) 3818-3795

Veiculos :

- CBH 5313 - Cor : VERDE - Marca : GM/CHEVETTE - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1988
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 986TC11JQJC101516
Proprietario : VAGNER DE LIMA - Cia. Seguradora : CNH- 04038250697 - Nro. Apolice : CAT.B
Observacao : VAL. 20.04.2011 - Ocorrencia : Danificado - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

PRESENTE O POLICIAL MILITAR VALIM, INFORMANDO A AUTORIDADE QUE O CONDUTOR DO VEICULO SEGUIA NA AV. BANDEIRANTES, SENTIDO IPES, CENTRO QUANDO EM BAIXO DO PONTILHAO DO BIG-BOM AO NOTAR QUE O FAROL HAVIA FECHADO, DEU UMA FREADA BRUSCA PARA NAO BATER NO VEICULO QUE SE ENCONTRAVA A SUA FRENTE, QUANDO O CARRO QUE DIRIGIA DERRAPOU SAINDO PARA A DIREITA, INDO CONTRA O CICLISTA QUE ENCONTRAVA-SE PARADO NAQUELE LOCAL, AGUARDANDO O FAROL ABRIR PARA SEGUIR VIAGEM, O CONDUTOR SOCORREU A VITIMA A SANTA CASA DE MOGI GUAÇU, SENDO MEDICADO E LIBERADO. NADA MAIS.

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 000937/2008

FL.: 002
Emitido em : 16/03/2008
3180E6B6D6F0E19378

Providências Tomadas : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
SOLU O : B.O

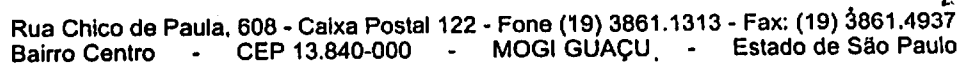
ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLICIA

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que esta cópia confere
com a original
Mogi Guacu, 18/03/08

ESCRIVÃO



Conta : 003/469
Convênio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 03004436

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 103

Paciente : RAFAEL DAS SAUS SILVESTRE Prontuário : 0034035/01 Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : JOAO BATISTA FLORES FILHO CRM : 071499 Clínica: Saida: / / -
Data Atend : 16/03/08 - 17:55 Cirurgia: / / / Tipo Acomodacao: 1082
Leito : Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
001	1 INJURIA	1.00	16/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SUDO	1.00	16/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	CURATIVO MEDIO	1.00	16/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	16/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTOS	1.00	16/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA INJECAO IN/IV	1.00	16/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							84.37

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32030070	ARTICULACAO ESPALDO LATERAL	16/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	54.75
SUB TOTAL:							54.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PARAFENOL 100MG TAB. E.V	1.00	16/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013697	INDOL FORMAS 30G	10.00	16/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00015983	RINGER CLACT. 500ML	1.00	16/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SUDO GLUCOSAU 10% 500ML	1.00	16/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017077	VALIAREN 75MG TAB.	1.00	16/03/08	Enfermar	AT-OLA	2.57	2.57
SUB TOTAL ENFERMARIA:							38.51
SUB TOTAL:							38.51

Qtde.: 14.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABUSCATH - 1 H 18	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0003221	AGULHA 30 X 7 DESC	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0003248	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030777	ATAXURA CREPE 15 CM	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00030775	ATAXURA CREPE 20 CM	2.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	2.20	4.40
00031961	COMPRESSA DE GAZ 7.5 X 7.5	25.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	ELUFIPO P/SUDO	2.00	16/03/08	Enfermar	KG	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	20.00	16/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.00

00032271 ENFERMAGEM	30.00	16/03/08	Enfermar	UN
00032453 FITA ADESIVA P/ALTA 19 X 50 N	20.00	16/03/08	Enfermar	UN
00032860 LUVA N 7.5	1.00	16/03/08	Enfermar	PAR
00032933 LUVA MAC ESTERIL N	1.00	16/03/08	Enfermar	PAR
00033310 FORTIDINE 100MG/ML	10.00	16/03/08	Enfermar	ML
00033336 FORTIDINE 100MG/ML	10.00	16/03/08	Enfermar	ML
00033743 SERINGA DESC. 5ML	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE
00033751 SERINGA DESC. 10ML	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE

0.05	0.40
0.02	0.40
1.85	0.45
0.95	0.40
0.40	0.40
0.27	0.40
0.30	0.40
0.45	0.45

Utde.: 150.00

SUB TOTAL ENFERMARIA:

SUB TOTAL:

34.14

Tot.Utde.: 151.00

SUB TOTAL HOSPITAL:

211.77

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Utde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	0/1499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	16/03/08	105.00	136.50

SUB TOTAL: 136.50

TOTAL GERAL:

348.27

IRM. STA. CASA MIS. NISI GUAÇU
Encarregado do Faturamento
JOSE DENIQUE MASCARINI

RELATÓRIO MÉDICO

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1084

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

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

1 - Nome do paciente: Laurel dos Stor Silvestre

Data de Nascimento

10/04/84

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

10/03/08

Data dos demais atendimentos

Diagnóstico / Causas Básicas

- Trauma do ombro (D)
- Escoriações
- Acidente de trânsito

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

Principais exames complementares realizados

Em 16/03/08

Exames

Rx ombro (D)

Resultados

Normal

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta + Rx + medicações + curativos

7 - Outro médico / Hospital que atendeu o paciente em função do diagnóstico

Médico

Telefone

Hospital

Telefone

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 "O. 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

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71499

ASSINATURA DO MÉDICO

413y.

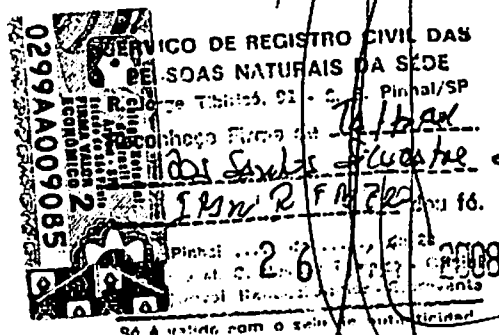
[Signature]

O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do credito 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.

NAVY. MIL. OFFICE
U. S. MARINE

MAJ. FRANK GUYNE
R. R. Fitch

CESSIONARIO



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178396 - 1

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

Vítima: TAFFAREL DOS SANTOS SILVESTRE

Cidade: MOGI-GUAÇU-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: ILMA RAMOS MACI

Data Acidente: 16/03/2008

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim mult NE (T01.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

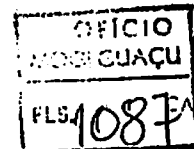
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Plcitendo	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	136,50	39,00
	136,50	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,15	8,15
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	35,00
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
	84,37	82,77
Exames		
	54,75	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
	54,75	20,77
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	34,14	34,14
	34,14	34,14
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	38,51	38,51
	38,51	38,51

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178396 - 1

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



Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

348,27

215,19

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

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	348,27	215,19	215,19
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	348,27	215,19	215,19

Total Avaliado para este Sinistro:

215,19

Total Pleiteado para este Sinistro:

348,27

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
CNIS / DAMS