

PODER JUDICIÁRIO



SÃO PAULO

19/08/2008

JUIZO DE DIREITO DA Comarca de Mogi Guaçu

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO Judicial Cível

ESCRIVÃO(A) DIRETOR(A) Elizma Cristina A. Coppi

03

Vara Cível

Fórum de Mogi Guaçu

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000



Grupo: 1.Cível

Ação: 145-Procedimento Sumário (em geral)

Valor da Causa : R\$24.120,27

Data Distribuição : 19/08/2008 Hora: 15:15

Data Redistribuição : 04/09/2008 Hora: 13:51

Data Alteração : 25/08/2008 Hora: 10:47

Tipo de Distribuição : Livre

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU

Representante: BENEDITO DARCÁDIA

ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

OAB: 243485/SP

RDO: NGBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Nº DE ORDEM: 01.03.2008/002084



AUTUAÇÃO

Em 04 de 09 de 2008

autuo neste Ofício Petição e docs.

que segue(m) e lavro este termo.

Eu, mg (Marlene Apda. Zambetan Matrícula 307.240 Escrivão Efetivo), Escr., subs

REG. SOB nº

2084/2008

LIVRO nº _____ - Fls. _____

2084/2008

1º
V
O
L
U
M
E

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA
DAS VARAS CUMULATIVAS DA COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP.**

OFÍCIO MOGI GUAÇU	1º OFÍCIO Mogi Gua
FLS. 03	Fls. 02

mb

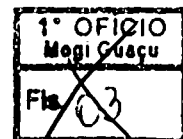
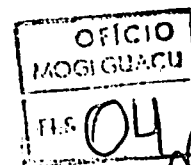
1JSP 200808191437 362.01.2008.013055-3

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU**, associação civil de direito privado, beneficente,
filantrópica e de assistência social, sem fins lucrativos, com sede na Rua Chico de
Paula, n.º 608, centro, nesta cidade de Mogi Guaçu/SP, inscrita no CNPJ/MF sob
o n.º 52.739.950/0001-36, com seus Estatutos Sociais registrados sob o n.º 1.100,
fls. 031 do Livro A-5, do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas desta
Comarca, neste ato representada, na forma de seus estatutos, por seu Provedor,
BENEDITO DARCÁDIA, brasileiro, casado, advogado, titular da carteira de
identidade RG n.º 4.915.381 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o n.º 147.238.168-
87, residente e domiciliado à Rua São Paulo, n.º 107, nesta cidade de Mogi
Guaçu/SP, por seu advogado *in fine* assinado, qualificado no instrumento
particular de mandato *ut* acostado que passa a integrar esta, vem, com o habitual
e merecido respeito, à honrosa presença de Vossa Excelência, com fulcro no
artigo 3º alínea “c” da Lei n.º 6.194, de 19 de dezembro de 1.974, acrescentada
pela Lei n.º 8.441, de 13 de julho de 1.992, com as alterações da Lei n.º 11.482, de
31 de maio de 2007, e demais disposições aplicáveis à matéria, promover a
presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO

pelo **Procedimento Sumário**, de conformidade com o artigo 275 e seguintes do
Código de Processo Civil, na nova redação dada pela Lei n.º 10.444, de 07 de
maio de 2002, em face da **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**, pessoa
jurídica de direito privado e de natureza mercantil, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º
85.031.334/0001-85, com sede na Rua Vergueiro, n.º 7.213, Ipiranga, na cidade
de São Paulo/SP, em cujo endereço deverá ser citada, na pessoa de seu
representante legal, pelos motivos *jure et facto*, a seguir expendidos:

PRELIMINARMENTE
DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA



A entidade autora é uma associação civil de direito privado, beneficente, filantrópica e de assistência social, sem fins lucrativos, e em virtude principalmente das dificuldades financeiras pelas quais está passando, neste momento, não encontra condições de arcar com as custas e despesas processuais no presente feito, consoante se verifica do Balanço de 2.007 em anexo, o qual demonstra um déficit líquido de R\$ 606.197,77 (seiscentos e seis mil, cento e noventa e sete reais e setenta e sete centavos), sendo extremamente necessitada dos benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, nos termos da Lei 1.060/50.

A propósito, em casos análogos ao presente, pedimos a devida vênua para transcrever as seguintes decisões emanadas do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, *in verbis*:

AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº: 1.105.646-0/2

AGRAVANTE: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MARCOS

AGRAVADA: CIA. EXCELSIOR DE SEGUROS S/A (não citada)

ORIGEM: 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

VOTO Nº: 3.318

SEGURO DE VEÍCULO - DPVAT - Ação de cobrança - Decisão do Juiz de Primeiro Grau que indeferiu os benefícios da justiça gratuita pleiteados pelo agravante, sob o fundamento de que a Lei 1.060/50 trata apenas de pessoas naturais, assim como o caput do art. 5º da CP, que deixa clara a incidência sobre a pessoa humana, determinando a intimação do agravante para pagamento das custas em 10 dias - Sendo o agravante entidade sem fins lucrativos, de natureza filantrópica, é possível a concessão dos benefícios da justiça gratuita - Recurso provido para deferir a concessão da mercê.

Vistos.

Trata-se de Agravo de Instrumento interposto por HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MARCOS, junto aos autos da ação de cobrança que move contra CIA. EXCELSIOR DE SEGUROS S/A, não citada, cujo trâmite se dá perante a 4ª Vara Cível da Comarca de São José do Rio

Preto, sob a alegação de que, na referida ação, o Juízo teria indeferido os benefícios da justiça gratuita pleiteados pelo agravante, sob o fundamento de que a Lei 1.060/50 somente se aplicaria às pessoas naturais.

Alega, em suas razões, que apesar de manter convênio com o SUS, atendeu diversas pessoas vítimas de acidentes de trânsito, as quais usufruíram dos serviços médico-hospitalares do agravante através do convênio DPVAT, vez que as mesmas cederam seus direitos à cobrança do seguro obrigatório ao agravante. Aduz que, quando do despacho inicial, pleiteou os benefícios da justiça gratuita, por se tratar de entidade filantrópica, sem fins lucrativos, pleito esse indeferido pelo Juízo "a quo", ocasionando a r. decisão guerreada. Sustenta que, como alegado em Primeira Instância, o objetivo da ação é a recuperação das despesas suportadas pelo agravante devido a tratamento de pacientes vítimas de acidente de trânsito, vez que a FENASEG, operadora do convênio DPVAT, pagou apenas parte do valor a que tem direito o agravante, causando-lhe prejuízo. Assim, sendo o agravante pessoa jurídica de direito privado, de caráter beneficente-filantrópico, consoante entendimento jurisprudencial pacífico pelo Egrégio STJ, os benefícios devem ser estendidos às referidas entidades. Alega, ainda, que o impedimento do acesso à justiça gratuita, através de Advogado particular, implicaria na diminuição de seu potencial de atendimento assistencial. Requer seja concedido efeito suspensivo ao recurso interposto, pugnando, a final, pelo provimento do mesmo, para o fim de que lhe sejam concedidos os benefícios da gratuidade da justiça.

O recurso foi regularmente processado, sem preparo, e acompanhado das peças de fls. 11/40.

É o relatório.

Frente ao que consta destes autos, tenho que o recurso merece provimento, de vez que as razões contidas no mesmo são convincentes.

Trata-se de recurso de Agravo de Instrumento, visando a reforma da decisão proferida em Primeiro Grau que, em sede de ação de cobrança de seguro obrigatório, DPVAT, proposta pelo agravante contra a agravada, onde o

agravante sub-rogou-se nos direitos de seus pacientes, vítimas de acidente de trânsito teria o Juízo "a quo" indeferido os benefícios da justiça gratuita ao autor da ação.

É certo que os benefícios da justiça gratuita somente devem ser concedidos a pessoas físicas, a princípio.

No entanto, por se tratar o agravante de entidade beneficente e filantrópica, tenho que o benefício deve ser concedido, já que presentes os requisitos legais para a concessão, visto ser entidade que presta serviço de natureza pública e, como salientado pelo agravante, está amparada pelo art. 5º, LXXIV, da CF.

Como é entidade que não tem fins lucrativos, já que se trata de entidade filantrópica e beneficente, possível é a concessão do benefício em questão, uma vez que a jurisprudência tem admitido a concessão dessa mercê para pessoas jurídicas nessas condições, ou até mesmo para condomínios como o CDHU.

Nesse sentido, a conferir, são os seguintes julgados:

"ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA - EMPRESA BENEFICENTE - POSSIBILIDADE - RECURSO PROVIDO. Além das pessoas naturais, ou físicas, é de se reconhecer a procedência do pedido de assistência judiciária gratuita às entidades pias e beneficentes, legalmente constituídas e reconhecidas pelo poder público, diante de sua própria natureza e destinação, vez que prestam serviços de natureza pública ou de interesse público, e que se encontram acolhidas pela norma do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição da República" (AI nº 815.658-0/0, rel Des. PAULO CELSO AYROSA M. DE ANDRADE, 7ª Câm., Extinto 2º TAC, j. em 30.09.2003)

"ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA - Pessoa jurídica - Artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição da República - Benefício que se aplica às entidades pias e beneficentes, sendo somente excluídas as associações civis e comerciais de fins lucrativos - Recurso provido." (AI nº 264.410-1, rel. CORREIA LIMA, 2ª Câm. Civil, São Paulo, j. em 29.08.1995)

“ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA CONCESSÃO - PESSOA JURÍDICA SEM FINS LUCRATIVOS ADMISSIBILIDADE. Os benefícios da justiça gratuita devem ser concedidos às pessoas jurídicas sem fins lucrativos e de utilidade pública, pois a elas se aplicam os mesmos princípios que norteiam o deferimento da gratuidade processual às pessoas físicas.” (AI nº 797.380-00/0, rel Des. FERRAZ FELISARDO, 3ª Câ., Extinto 2º TAC, j. em 06.08.2003)

Portanto, tenho que o benefício deve ser concedido, devendo ser reformada a decisão de Primeiro Grau, na integralidade, até o julgamento final da ação.

Ante o exposto, e pelo meu voto, DOU PROVIMENTO ao presente recurso, reformando-se a r. decisão guerreada, para o fim de se conceder os benefícios da gratuidade da justiça ao agravante.

CARLOS NUNES
RELATOR

AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 1124725.00/3 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

AGRAVANTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

AGRAVADA: CIA. EXCELSIOR DE SEGUROS S.A. (não citada)

ACIDENTE/ SEGURO DE VEÍCULO – COBRANÇA

AGRAVO DE INSTRUMENTO - ACIDENTE/ SEGURO DE VEÍCULO - COBRANÇA – PESSOA JURÍDICA SEM FINS LUCRATIVOS - ENTIDADE FILANTRÓPICA - PEDIDO DE ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA - CABIMENTO - DECISÃO REFORMADA - RECURSO PROVIDO.

Os benefícios da justiça gratuita devem ser concedidas às pessoas jurídicas sem fins lucrativos e de utilidade pública, pois a elas se aplicam os mesmos princípios que norteiam o deferimento da gratuidade processual às pessoas físicas.

1. Trata-se de agravo de instrumento, com pedido de efeito suspensivo, interposto por Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis em ação de cobrança de

indenização securitária - DPVAT que move em face de Cia. Excelsior de Seguros S.A., contra r. decisão que indeferiu o pedido de assistência judiciária, gratuita (fls. 36).

1º OFÍCIO Magi Guáçu
Fls. 07
2º OFÍCIO Magi Guáçu
Fls. 08

Alega a agravante, que se trata de hospital filantrópico sem fins lucrativos, presta assistência social, aplicando integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos institucionais, sendo que seus associados não recebem qualquer remuneração, vantagens ou benefícios, por qualquer forma ou título, cumprindo rigorosa e integralmente o disposto nos artigos 55 da Lei nº 8.212/91 e 206 do Decreto nº 3.048/99.

Sustenta que o deferimento do benefício da Justiça Gratuita às sociedades civis sem fins lucrativos visa conferir eficácia à garantia fundamental constitucional do livre acesso à Justiça, possibilitando às mesmas, continuar normalmente suas atividades filantrópicas sem prejuízo dos gastos aos quais estariam sujeitas em razão da defesa de seus interesses em demandas judiciais.

O efeito suspensivo foi concedido às fls. 47. Desnecessárias as informações do Juízo de origem, bem como a intimação da agravada para a apresentação de resposta, vez que ainda não fora citada.

2. O inconformismo procede.

O parágrafo único, do artigo 2º, da Lei nº 1.060/50, dispõe que:

"Considera-se necessitado, para os fins legais, todo aquele cuja situação econômica não lhe permita pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo do sustento próprio ou da família".

Referida lei prevê, em seu artigo 4º, que, a parte gozará dos benefícios da assistência judiciária mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado sem prejuízo próprio ou de sua família. Esclarece o parágrafo primeiro deste artigo que se presume pobre, até prova em contrário, quem afirmar essa condição nos termos da lei. E preceitua o art. 5º da mesma lei que o juiz, se não tiver fundadas razões para indeferir o

1º OFÍCIO
Moço Graçu
Fls. 08
MOÇ. 09
FLS. 09

pedido, deverá julgá-lo de plano, motivando ou não o deferimento dentro do prazo de setenta e duas horas.

A Constituição Federal, no artigo 5º, ao mesmo tempo em que preceitua que o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos (inciso LXXIV), estabelece que, aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com os meios e recursos a ela inerentes (inciso LV).

No caso, a agravante (Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis) constitui entidade filantrópica, sem fins lucrativos, conforme consta às fls. 20.

Registre-se que os serviços prestados por tais entidades são de conhecimento público, destinados principalmente ao atendimento de pessoas carentes e necessitadas, valendo acrescentar que parte de seus recursos provém de donativos, doações e contribuições de pessoas físicas e jurídicas, além de subsídios do Poder Público para o cumprimento de sua finalidade social.

Logo, sendo entidade filantrópica sem fins lucrativos, a ela se aplicam os mesmos princípios que norteiam o deferimento da gratuidade processual às pessoas físicas.

Nesse sentido:

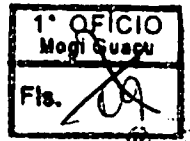
"PROCESSO CIVIL – LOCAÇÃO GRATUIDADE DE JUSTIÇA - PESSOA JURÍDICA - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE - CABIMENTO. 1 - É cabível o deferimento da gratuidade de Justiça para as entidades beneficentes sem fins lucrativos e assemelhadas, uma vez que os princípios que norteiam o deferimento do benefício para as pessoas físicas também lhes é aplicado. 2 - Recurso provido." (REsp. 132.495 - SP - STJ - 5ª T. - Rel. Min. EDSON VIDIGAL - J. em 03.02.98 - "in" DJU de 25.02.98, pág. 100).

Por tais razões, a r. decisão atacada deve ser reformada.

3. Pelo exposto, dá-se provimento ao recurso.

FERRAZ FELISARDO

Relator



Ante ao exposto, com fundamento no artigo 5º, inciso LXXIV, da nossa Magna Carta, cominado com os artigos 2º, parágrafo único, e 4º da Lei 1.060/50, requer a concessão da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, pois, caso contrário, tornar-se-á inviável o presente pleito judicial.

DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO COM VITIMAS E OS VALORES DAS DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES - DAMS – PAGAMENTOS A MENOR.

Em decorrência de acidentes de transito diversos, foram vitimas as seguintes pessoas: 01- ANA PAULA DE FARIAS; 02- DARLENE MARQUES ALVES; 03- REGINA BACARIM; 04- LUCIANO EDUARDO DE SOUZA; 05- DANIEL RICCI; 06- ADILSON BATISTA DE SOUZA; 07- JONATAS RODRIGO DE SOUZA; 08- SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA; 09- DANIEL WILLIANS DE SOUSA; 10- DIVINO HENRIQUE SOUZA; 11- KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA; 12- DANIELA FRITTOLI SEBASTIÃO; 13- REGINA MARIA JULIARI BARSOTINE; 14- ROSANA MARIA DA SILVA; 15- JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO; 16- LARISSA GARCIA; 17- LUCIANA SANTOS DE NOVAIS; 18- ERIK FLORIANO BARBOSA; 19- GENI GONÇALVES DA SILVA; 20- JOICE MENDES DE OLIVEIRA; 21- MAYARA RAMOS; 22- ELIABE SOARES DE OLIVEIRA; 23- WILSON BATISTA XAVIER; 24- SILVANA MARIA APARECIDA SILVA; 25- BEATRIZ DA SILVA LINARDE; 26- ELISA CRISTINA LOURENÇO; 27- LENILDA APARECIDA DE BRITO; 28- PATRICIA DOS SANTOS; 29- BRUNA DEL SANTO; 30- MARIA ALEXSANDRA DA SILVA; 31- VERA LÚCIA SILVA PICOLOTO; 32- ELAINE MIGUEL DA SILVA; 33- MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO; 34- DANIELA ESQUETINE ROSA; 35- FABIANA CRISTINA MALTA; 36- MARIA ROSA DA SILVA; 37- ELIZABETE BARBOSA LUIZ; 38- CAMILA MARTINS DE MELO; 39- FERNANDO MIGUEL DA SILVA; 40- DAILTON BATISTA DA SILVA; 41- ALZIRA BANQUEIRI GALVÃO; 42- DANIELA BARREIRO ALVES; 43- JHENNIFER DE PAULA; 44- VANESSA MOREIRA DE SOUSA; 45- VIVIANE PAIL TROGILIO; 46- ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA; 47- MARIA DE LOURDES BATISTA; 48- NADIA MELISSA CAMATARI; 49- PATRICIA ZALATIN; 50- ROBERTA APARECIDA MANZINI; 51- KÁTHIA JENAÍNA CEZARINI MARTINS; 52- MAISA ALINE NOGUEIRA; 53- EDMILSON MARTINS DOS PASSOS; 54- TALITA GRAZIELA DE MATOS; 55- ANDERSON GUILHERME; 56- DANIELA RODRIGUES; 57- ISABEL FIRMINO MACHADO; 58- SHAIREN CRISTINE OHOEKVELD CANUTO; 59- MIRIAN FERNANDA HORÁCIO; 60- ANDRESSA CRISTINA DA COSTA; 61- MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES; 62- ALEXANDRE AUGUSTO DELA TORRE; 63- DEBORA CRISTINA ALVES; 64- IVANI ALVERSAZ; 65- NEIVA RAIMUNDO DOS

SANTOS DE CARVALHO; 66- VANESSA DO CARMO GONÇALVES; 67- TASSIANE DOS SANTOS FERREIRA; 68- BALTASAR INÁCIO; 69- FABIANA CRISTINA MAZZER; 70- LITELANTYS SOARES BERNARDI; 71- CARLOS ROBERTO GARCIA; 72- ANA LAURA MOREIRA; 73- ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO; 74- DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA; 75- ELISÂNGELA PEREIRA DE PAIVA; 76- FERNANDO MARQUES; 77- FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO; 78- FILIPE CAPRONI DE CAMARGO; 79- IVAN ALEIXO; 80- JOCILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA; 81- JOHNNY MONTEIRO; 82- MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA; 83- MARIA LÚCIA RODRIGUES BATISTA; 84- MARCOS DOS SANTOS FERREIRA; 85- MOISES BENEDITO RIBEIRO; 86- MARCELO MUNHOZ; 87- PAULA FOLCHETTI MONTEIRO; 88- PEDRO DE SOUSA PINTO; 89- ROSIMEIRE LIMA DA SILVA; 90- RAFAEL DA SILVA DE FREITAS; 91- ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA; 92- SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA; 93- TAFFAREL DOS SANTOS SILVESTRE; 94- TIAGO TURATI DA SILVA; 95- THAÍS GARCIA PEREIRA; 96- JOSE JOAQUIM HONÓRIO; 97- SAMIRA DE OLIVEIRA; 98- FERNANDA CRISTINA LOPES; 99- ELIANA ANGÉLICA MOUTINHO; 100- EDERSON ROBERTO DUARTE; 101- DAVANILSE CONSUELO BARBOSA; 102- DARCI PEDRO DE AQUINO; 103- CRISTIANE FERREIRA DA SILVA; 104- CLESIANA AMORA DOS ANJOS FRANCA; 105- BRUNO CARVALHO DOS SANTOS; 106- ANDRIELI JESSICA DE FREITAS; 107- ANDRESON CARVALHO DE PAULA; 108- ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA; 109- ADRIANO MARREIRO DE SOUSA, cujas vítimas, em consequência, sofreram lesões corporais.

As vítimas acima referidas foram encaminhadas à entidade autora, onde foi realizada a prestação de serviços médicos e hospitalares, oportunidade em que lhe foram transferidos os direitos de reembolso de DMAS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, formalizadas por "Termo de Cessão de Direitos" e transferência em caráter irrevogável e irretratável, uma vez que as vítimas foram devidamente assistidas pela entidade autora e se encontravam amparadas por Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres - DPVAT.

Em razão das despesas de assistência médica e suplementares referentes ao atendimento hospitalar a que foram submetidas as vítimas, a entidade autora/cessionária protocolizou junto à seguradora requerida, os respectivos Avisos de Sinistro – DPVAT, apresentando todos os documentos exigidos, para o pagamento das indenizações a que faz jus, consoante se verifica da farta documentação bem como das notas fiscais inclusas.

Ocorre que, após a realização das respectivas Avaliações Técnico/Médica de Processo de DAMS, a seguradora requerida, efetuou os pagamentos de forma parcial à entidade autora/cessionária.

Entretanto, forçoso é admitir que as avaliações realizadas pela seguradora requerida sob a ótica da unilateralidade, embasadora dos pagamentos a menor, não têm o condão de derogar, por si só, todos os outros elementos que sustentam a pretensão da entidade autora/cessionária, porquanto a relação de produtos e serviços apontados nos documentos acostados a presente, dando conta das despesas e utilizações, durante as internações dos acidentados, estão no contexto da normalidade, não caracterizando abusivos ou excessivos os valores pleiteados pela entidade autora/cessionária, a ensejar a redução das respectivas indenizações pela seguradora requerida para a dos patamares ínsitos nas Avaliações Técnico/Médica de Processo de DAMS.

Aliás, nesse preciso sentido, inclusive, de se destacar, pedindo-se vênias para tanto, os seguintes julgados:

"Seguro obrigatório de acidentes pessoais em sinistro de trânsito. Obrigação transmissível. Pagamento das despesas médico-hospitalares de acordo com a conta apresentada pela entidade hospitalar (autora). Viabilidade. Ação procedente. Recurso conhecido e improvido" (TJSC - Ap. Cív. 21.455, de Blumenau, rel. Des. João Martins, julgado em 19.11.84).

"Seguro obrigatório de acidentes pessoais em sinistro de trânsito - Obrigação transmissível - Pagamento das despesas médico-hospitalares de acordo com a conta apresentada pela entidade hospitalar - Viabilidade - Procedência - Recurso conhecido e improvido" (TJSC - Ap. Cív. n.º 39.292, de Blumenau, rel. Des. João Martins).

"HOSPITAL. QUITACAO. PRESTACAO DE SERVICOS. PAGAMENTO. RESPONSABILIDADE CIVIL. ACIDENTE DE TRANSITO. INDENIZACAO. SEGURO OBRIGATORIO - Responsabilidade civil - Verba destinada a pagamento de atendimento médico hospitalar à vítima de acidente - Viabilidade - Vítima de acidente automobilístico que cedeu os direitos alusivos à indenização decorrente de seguro obrigatório à entidade hospitalar que a atendeu - Prestação de serviços incontroversa - Ré, ademais, que não fez contraprova quanto ao abuso na estimativa dos preços dos serviços, sendo que o pagamento extrajudicial, com quitação ampla, geral e irrestrita, exigia prova escrita, que não foi produzida - Ação procedente - Recurso desprovido. WTCN/tts em 26.03.04." (1º TACivSP - Processo n.º

1187301-7; Relator: Álvaro Torres Junior; Órgão Julg.: 5ª
Câmara; j. 10.12.2003)

Portanto, como a entidade autora/cessionária recebeu os respectivos pagamentos de forma parcial, tem direito as diferenças indenizatórias, que deverão ser devidamente corrigidas com a incidência de juros moratórios, razão pela qual é proposta a presente para pleitear a diferença existente entre o valores parcialmente recebidos e os valores efetivamente devidos.

DA PRESCRIÇÃO, À LUZ DO ARTIGO 206 DO ATUAL ESTATUTO CIVIL BRASILEIRO

No que diz respeito ao prazo prescricional, a jurisprudência consolidada de nossos tribunais quando era aplicável a Norma do Código Civil de 1.916, recentemente revogado, já afastava a prescrição anual, conforme abaixo transcrevemos:

PRESCRIÇÃO - SEGURO OBRIGATÓRIO - RESPONSABILIDADE CIVIL - ACIDENTE DE TRÂNSITO - COBRANÇA PELA BENEFICIÁRIA CONTRA A SEGURADORA - INOCORRÊNCIA DA PRESCRIÇÃO ANUAL - APLICABILIDADE DO ART. 177 DO CC - CARÊNCIA AFASTADA - RECURSO PROVIDO. (1º TACivSP - Processo: 38630-9; Relator: Roberto Rubens; Órgão Julg.: 1ª Câmara Especial).

PRESCRIÇÃO - PRAZO SEGURO OBRIGATÓRIO - RESPONSABILIDADE CIVIL - ACIDENTE DE TRÂNSITO - INDENIZATÓRIA PROPOSTA ANTES DE COMPLETADO UM ANO DO ACIDENTE - HIPÓTESE ADEMAIS, EM QUE O PRAZO A SER CONSIDERADO É DE 20 ANOS - ANÁLISE DA JURISPRUDÊNCIA - PRELIMINAR REJEITADA. SEGURO OBRIGATÓRIO - RESPONSABILIDADE CIVIL - ACIDENTE DE TRÂNSITO - POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO SALÁRIO MÍNIMO PARA O CÁLCULO DA PENSÃO E SUA ATUALIZAÇÃO - INEXISTÊNCIA DE OFENSA A LEI 6.205/75 - VERBA DEVIDA - RECURSO IMPROVIDO. (1º TACivSP - Processo: 585655-9; DJ 30/01/95; Órgão Julg. 6ª Câmara Especial; Rel. Candido Alem).

CIVIL. APELAÇÃO. SEGURO OBRIGATÓRIO. PRAZO PRESCRICIONAL. TERCEIRO BENEFICIÁRIO. DISPOSIÇÕES DO CÓDIGO CIVIL. INAPLICABILIDADE. O PRAZO PRESCRICIONAL DA

AÇÃO DE TERCEIRO BENEFICIÁRIO CONTRA A SEGURADORA É VINTENÁRIO, NÃO SE APLICANDO O ARTIGO 178, PARÁGRAFO 6º, II DO CÓDIGO CIVIL, POIS ESTE TRATA DE AÇÃO DO SEGURADO CONTRA A SEGURADORA E VICE-VERSA. O CONTRATO SE SEGURO OBRIGATÓRIO NÃO SE CONFUNDE COM O CONTRATO REGULADO PELO CÓDIGO CIVIL, ESTE DE ADERÊNCIA CONSENSUAL E FACULTATIVA. (TJRO – Apelação Cível Sumario - Processo: 97.000070-7; DJ 15/04/1997; Rel. Desembagador Eliseu Fernandes).

Hoje, sem maiores elementos jurisprudenciais, tendo em vista a hodierna vigência do atual Código Civil, devemos considerar o que restou claramente positivado na norma do Artigo 206, parágrafo 3º, IX, *in verbis*:

“Art. 206. Prescreve: § 3.º Em três anos: IX - A pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso de seguro de responsabilidade civil obrigatório”.

Logo, a prescrição pendente da pretensão de reparação civil do presente caso é de três anos, quer a título indenizatório por responsabilidade civil (pagamento incorreto), quer a título de fazimento de obrigação contratual ou extracontratual.

DA EFICÁCIA DO TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

A cessão de crédito levada a efeito entre os segurados/beneficiários: 01- ANA PAULA DE FARIAS; 02- DARLENE MARQUES ALVES; 03- REGINA BACARIM; 04- LUCIANO EDUARDO DE SOUZA; 05- DANIEL RICCI; 06- ADILSON BATISTA DE SOUZA; 07- JONATAS RODRIGO DE SOUZA; 08- SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA; 09- DANIEL WILLIAMS DE SOUSA; 10- DIVINO HENRIQUE SOUZA; 11- KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA; 12- DANIELA FRITTOLI SEBASTIÃO; 13- REGINA MARIA JULIARI BARSOTINE; 14- ROSANA MARIA DA SILVA; 15- JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO; 16- LARISSA GARCIA; 17- LUCIANA SANTOS DE NOVAIS; 18- ERIK FLORIANO BARBOSA; 19- GENI GONÇALVES DA SILVA; 20- JOICE MENDES DE OLIVEIRA; 21- MAYARA RAMOS; 22- ELIABE SOARES DE OLIVEIRA; 23- WILSON BATISTA XAVIER; 24- SILVANA MARIA APARECIDA SILVA; 25- BEATRIZ DA SILVA LINARDE; 26- ELISA CRISTINA LOURENÇO; 27- LENILDA APARECIDA DE BRITO; 28- PATRICIA DOS SANTOS; 29- BRUNA DEL SANTO; 30- MARIA

ALEXSANDRA DA SILVA; 31- VERA LÚCIA SILVA PICOLATO; 32- ELAINE MIGUEL DA SILVA; 33- MARLI ELIANA DE CAMPOS SULA TO; 34- DANIELA ESQUETINE ROSA; 35- FABIANA CRISTINA MALTA; 36- MARIA ROSA DA SILVA; 37- ELIZABETE BARBOSA LUIZ; 38- CAMILA MARTINS DE MELO; 39- FERNANDO MIGUEL DA SILVA; 40- DAILTON BATISTA DA SILVA; 41- ALZIRA BANQUEIRI GALVÃO; 42- DANIELA BARREIRO ALVES; 43- JHENNIFER DE PAULA; 44- VANESSA MOREIRA DE SOUSA; 45- VIVIANE PAIL TROGILIO; 46- ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA; 47- MARIA DE LOURDES BATISTA; 48- NADIA MELISSA CAMATARI; 49- PATRICIA ZALATIN; 50- ROBERTA APARECIDA MANZINI; 51- KÁTHIA JENAÍNA CEZARINI MARTINS; 52- MAISA ALINE NOGUEIRA; 53- EDMILSON MARTINS DOS PASSOS; 54- TALITA GRAZIELA DE MATOS; 55- ANDERSON GUILHERME; 56- DANIELA RODRIGUES; 57- ISABEL FIRMINO MACHADO; 58- SHAIREN CRISTINE OHOEKVELD CANUTO; 59- MIRIAN FERNANDA HORÁCIO; 60- ANDRESSA CRISTINA DA COSTA; 61- MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES; 62- ALEXANDRE AUGUSTO DELA TORRE; 63- DEBORA CRISTINA ALVES; 64- IVANI ALVERSAZ; 65- NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO; 66- VANESSA DO CARMO GONÇALVES; 67- TASSIANE DOS SANTOS FERREIRA; 68- BALTASAR INÁCIO; 69- FABIANA CRISTINA MAZZER; 70- LITELANTYS SOARES BERNARDI; 71- CARLOS ROBERTO GARCIA; 72- ANA LAURA MOREIRA; 73- ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO; 74- DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA; 75- ELISÂNGELA PEREIRA DE PAIVA; 76- FERNADO MARQUES; 77- FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO; 78- FILIPE CAPRONI DE CAMARGO; 79- IVAN ALEIXO; 80- JOCILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA; 81- JOHNNY MONTEIRO; 82- MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA; 83- MARIA LÚCIA RODRIGUES BATISTA; 84- MARCOS DOS SANTOS FERREIRA; 85- MOISES BENEDITO RIBEIRO; 86- MARCELO MUNHOZ; 87- PAULA FOLCHETTI MONTEIRO; 88- PEDRO DE SOUSA PINTO; 89- ROSIMEIRE LIMA DA SILVA; 90- RAFAEL DA SILVA DE FREITAS; 91- ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA; 92- SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA; 93- TAFFAREL DOS SANTOS SILVESTRE; 94- TIAGO TURATI DA SILVA; 95- THAÍS GARCIA PEREIRA; 96- JOSE JOAQUIM HONÓRIO; 97- SAMIRA DE OLIVEIRA; 98- FERNADA CRISTINA LOPES; 99- ELIANA ANGÉLICA MOUTINHO; 100- EDERSON ROBERTO DUARTE; 101- DAVANILSE CONSUELO BARBOSA; 102- DARCI PEDRO DE AQUINO; 103- CRISTIANE FERREIRA DA SILVA; 104- CLESIANA AMORA DOS ANJOS FRANCA; 105- BRUNO CARVALHO DOS SANTOS; 106- ANDRIELI JESSICA DE FREITAS; 107- ANDRESON CARVALHO DE PAULA; 108- ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA; 109- ADRIANO MARREIRO DE SOUSA (cedentes) e a entidade autora prestadora de serviços (cessionária), é plenamente eficaz porque situada nas hipóteses legais (art. 286, CC/2002) de transferência daqueles de seus direitos a terceiros, dentre as quais situam-se as indenizações que não tenham caráter

alimentar, como, *in casu*, despesas de tratamento médico e hospitalar. Ressalta-se, outrossim, inexistir qualquer cláusula convencional entre as partes originárias (segurado e seguradora) que impossibilite esta cessão.

Bem por isso, nada obsta a que os segurados/beneficiários venham a ceder seus direitos ao seguro obrigatório - DPVAT, concernente a acidentes automobilísticos existentes junto à seguradora, ao prestador de serviços médico-hospitalares (hospitais ou médicos), que venham a lhes prestar esta assistência.

Nesse sentido é a posição jurisprudencial:

"Nada obsta que o beneficiário de seguro obrigatório concernente a acidente automobilístico ceda seu crédito existente junto à Companhia Seguradora, ao nosocômio que lhe presta assistência médico-hospitalar". (TJSC - JC 40/125, 63/137 e JC 47/163)

"Ação de indenização pelo procedimento sumaríssimo para reembolso das despesas médico-hospitalares com o atendimento de vítimas de acidente de trânsito beneficiárias do seguro obrigatório. Cessão de direito. Transferência do crédito ao cessionário. Legalidade. Obrigação da seguradora perante o estabelecimento hospitalar que prestou assistência aos segurados. Procedência da ação proposta. Decisão confirmada" (TJSC - Ap. Cív. n.º 26.904, de Blumenau, rel. Des. Hélio Mosimann, DJE de 1.10.87, p. 25).

"Seguro obrigatório. Ação de indenização. Incabe a denúncia à lide (item III do art. 70, CPC), estando ausentes os pressupostos indispensáveis. Diante da transferência do crédito, o hospital que prestou assistência às vítimas de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres deve receber o quantum devido, em face do DPVAT. Sentença mantida" (TJSC - Ap. Cív. n.º 27.856, de Blumenau, v. un. 07.06.88, rel. Des. Francisco Oliveira Filho).

"Indenização de seguro obrigatório. Vítima de acidente de trânsito. Tratamento médico-hospitalar. Cessão do direito correspondente ao seguro DPVAT, ao respectivo hospital a título de pagamento pelos serviços prestados. Convênio celebrado entre o Instituto de Resseguros do Brasil, o Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência

Social e a Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e de Capitalização que não eliminam a possibilidade de cessão do direito proveniente do aludido seguro à entidade hospitalar que lhe deu assistência. Recurso conhecido e improvido (TJSC - Ap. Cív. n.º 29.434, de Blumenau, rel. Des. Napoleão Amarante).

OFÍCIO
Mogi Guaçu
FLS. 17

"Seguro obrigatório - Beneficiário que cede seus direitos ao hospital que lhe prestou assistência por ocasião do acidente automobilístico que o vitimou. Seguradora que, entretanto, procura isentar-se do pagamento, alegando convênio com a Previdência Social. Defesa repelida. Sentença confirmada" (TJSC - JC 61/76).

"Sumaríssima de indenização de seguro obrigatório - Hipótese de crédito ao nosocômio que lhe prestou assistência médica - Sentença confirmada. Nada obsta que o beneficiário de seguro obrigatório concernente a acidente automobilístico ceda seu crédito existente junto à Companhia Seguradora, ao nosocômio que lhe presta assistência médica-hospitalar. Não pode a Seguradora isentar-se da obrigação pelo pagamento do seguro obrigatório sob o argumento de que as despesas médico-hospitalares do vitimado podem ser satisfeitas pela Previdência Social. O INAMPS responde somente de forma subsidiária, nos casos em que as despesas forem superiores à apólice de seguro obrigatório" (TJSC - JC 47/163).

Assim, suficientemente demonstradas as despesas de assistência médica e suplementares referentes aos atendimentos hospitalares a que foram submetidas as vítimas, através da apresentação dos documentos exigidos para o recebimento da indenização (art. 5º, § 1º, alínea "b" e § 2º da Lei n.º 6.194/74), devidos são os pagamentos de DMAS - Despesas de Assistência Médica e Suplementares à entidade autora/cessionária.

DO DIREITO

Conforme assevera a doutrina, o seguro obrigatório é hipótese de responsabilidade objetiva. Ensina o Professor Sérgio Cavaliere Filho, in Programa de Responsabilidade Civil, 3ª ed., p. 174, verbis:

"A partir de 1.974, a Lei 6.194, de 19 de dezembro, ao instituir o seguro obrigatório de responsabilidade civil para os proprietários de

veículos automotores – DPVAT, introduziu em nosso Direito Positivo mais uma hipótese de responsabilidade objetiva.”

Na linha de eminente mestre, vê-se que os riscos acarretados pela circulação de veículos são tão grandes que o legislador estabeleceu esse tipo de seguro visando garantir uma indenização mínima às vítimas de acidente automobilístico, independente de culpa do motorista causador do evento.

Tratando-se de verdadeiro seguro social em que o segurado é indeterminado, só se torna conhecido com o advento do sinistro. O proprietário do veículo não é o segurado, mas sim estipulante do seguro em favor de terceiro.

De fato e como ensina Elcir Castello Branco o seguro obrigatório é uma garantia de que o Governo exige para proteger as vítimas, em razão do número crescente de eventos danosos, cf. “*Seguro Obrigatório de Responsabilidade Civil*”, LEUD, 1976, p. 4.

Assim, os veículos no momento do licenciamento anual, ficam obrigados a recolher o valor do seguro obrigatório de responsabilidade civil. É, aliás, condição para que os veículos possam trafegar, como aponta Rui Stocco *in* Responsabilidade Civil e sua Interpretação Jurisprudencial, RT, p. 205.

E continua o ilustre doutrinador sobre o tema: “*É caracterizado como uma interferência do Poder Público na liberdade das pessoas, com o objetivo de proteger as vítimas de acidente, nas atividades que considerou de extremo perigo como ad exemplum, a condução de veículos automotores*”.

Ainda sobre o tema, disserta Arnaldo Rizzardo que “*a finalidade principal do seguro é estabelecer a garantia de uma indenização mínima. O pagamento resulta do simples evento danoso, tendo por base a responsabilidade objetiva dos usuários de veículos pelos danos pessoais que venham a causar, independentemente da apuração da culpa. É pacífica a doutrina neste sentido, pois a própria lei não dá margem à menor dúvida, como se vê no art. 5º do diploma em vigor: ‘O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado’*” (A reparação nos acidentes de trânsito, São Paulo: Saraiva, 1984, p. 152).

Domingos Krieger Filho, por sua vez, ensina que o “*pagamento da indenização é efetuado mediante simples prova do acidente e do dano dele decorrente - o que se dá com a juntada do boletim de ocorrência policial, atestado de óbito, laudo pericial atestando a invalidez, notas fiscais de internação hospitalar e despesas de medicamentos - independentemente da*

apuração de culpabilidade dos envolvidos" (O contrato de seguro no direito brasileiro, Niterói, RJ : Fraeter et Labor, 2000, p. 150).

E, por esta razão de ordem pública, que a Lei n.º 6.194, de 19 de dezembro de 1.974, alterada pela Lei n.º 8.441, de 13 de julho de 1992, já regulamentava, inclusive, o limite máximo da indenização no caso de DAMS - Despesas de Assistência Médica e Suplementares, estabelecendo em seu artigo 3.º, alínea "c", *in verbis*:

"Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

c) até 8 (oito) vezes o valor do maior salário mínimo vigente no País - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas."

Atualmente, com a entrada em vigor da Lei nº 11.482, de 31 de maio de 2007, devemos considerar o que restou positivado na norma contida em seu artigo 8º, *in verbis*:

"Art. 8º Os arts. 3º, 4º, 5º e 11 da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas."

No caso vertente, as notas fiscais e os demais documentos inclusos satisfazem as exigências legais, visto que demonstram as despesas médicas e confirmam o atendimento hospitalar a que foram submetidas as vítimas, inclusive apresentam a relação de produtos e serviços prestados, dando conta das despesas e utilizações durante os períodos de internações, autorizando os pagamentos do seguro obrigatório – DPVAT, nos valores pleiteados pela entidade autora/cessionária.

DA QUITAÇÃO APENAS PARCIAL E DO DIREITO À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO

O direito às respectivas complementações, atualizadas monetariamente e com incidência juros é direito da entidade autora/cessionária. Eis a jurisprudência aplicável:

“SALARIO MINIMO. LEI 6194/74 ART. 3º. CONTESTACAO. JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE. COBRANCA. PROVA TESTEMUNHA. RECURSO. RESPONSABILIDADE CIVIL. INDENIZACAO SEGURO OBRIGATORIO LETRA C. ROL. SUMULA 37. PROVA - Julgamento antecipado da lide - Rol de testemunha não juntado na petição inicial - Hipótese em que a recorrente requereu a antecipação do julgamento na réplica da contestação - Cerceamento de defesa inócurren - Preliminar afastada. SEGURO OBRIGATÓRIO - Responsabilidade civil - Ressarcimento de despesas médico-hospitalares - Pedido formulado não pela vítima, mas sim pelo apelante que arcou com tais verbas - Admissibilidade, pois o recorrente fica sub-rogado no direito de postular tal indenização no limite da apólice - Ausência, ademais, de habilitação ou a culpa da vítima que não elidem o direito ao recebimento da indenização - Cobrança procedente em parte - Recurso parcialmente provido para condenar a seguradora ao pagamento de oito vezes o valor do salário mínimo, nos termos do art. 3º, "c", da Lei 6194/74, observada a Súmula 37 deste Tribunal, além das despesas processuais e os honorários advocatícios. PCC/VL - 09.02.00.” (1º TACivSP - Processo n.º 871958-2; Relator: Paulo Razuk; Órgão Julg.: 12ª Câmara; j. 28.09.1999)

“SEGURO OBRIGATÓRIO – Finalidade social da lei que o institui – quitação cujos efeitos abrangem somente os valores recebidos, sendo lícito ao autor cobrar a diferença a que faz jus ainda que no recibo se tenha feito alusão a quitação geral e plena.” (1º TACivSP, Apelação n.º 405.944-5, 6ª Câmara, Rel. Juiz Carlos Roberto Gonçalves)

“SEGURO OBRIGATÓRIO – Responsabilidade Civil – Recibo de quitação de sinistro – Recebimento de valor inferior ao legalmente devido – direito a complementação – Utilização, porém, do salário mínimo da época da liquidação do sinistro para cálculo da diferença, com

*correção monetária desde dia do pagamento – Recurso (P)
Provido para esse fim.” (1º TACivSP, Apelação n.º 0939238-7/00, Acórdão n.º 41519, 12ª Câmara, julgamento 21/08/2001.*

“ACÓRDÃO – SEGURO OBRIGATÓRIO POR ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO – Valor fixado e imposto por lei e não pode ser objeto de transação entre as partes – Norma visa proteger o segurado que é a parte mais fraca no contrato – Quitação dado por valor menor que o da indenização não tem validade por força de tal princípio – Correta a determinação contida na sentença para que a seguradora pague o restante da indenização a despeito de ter obtido a quitação - Apelação desprovida”.
(Apelação n.º 719.238-7, da Comarca de São Paulo, sendo apelante Kyoei do Brasil Cia de Seguros e apelados João Paulo Duarte de Souza e outro).

Outrossim, outro não é o entendimento que tem prevalecido no Colendo Superior Tribunal de Justiça:

Direito civil. Recurso especial. Ação de conhecimento sob o rito sumário. Seguro obrigatório (DPVAT). Complementação de indenização. Admissibilidade. O recibo de quitação outorgado de forma plena e geral, mas relativo à satisfação parcial do quantum legalmente assegurado pelo art. 3º da Lei n. 6194/74, não se traduz em renúncia a este, sendo admissível postular em juízo a sua complementação. Precedentes. (Processo: RESP 363604/SP; Recurso Especial 2001/0110490-9; Relator(a) Ministra Nancy Andrigli (1118); Órgão Julgador T3 - Terceira Turma; Data do Julgamento: 02/04/2002; Data da Publicação/Fonte DJ 17.06.2002, p. 258)

Portanto, resta claro que faz jus a entidade autora/cessionária às diferenças existentes entre os valores parcialmente recebidos e os valores efetivamente devidos, que deverão ser devidamente corrigidos com a incidência de juros moratórios. Pois a Lei n.º 5.488, de 27.08.1968, no art. 1º, confere este direito ao credor: ***“A indenização de sinistros cobertos por contratos de seguro de pessoas, bens e responsabilidades, quando não efetuada nos prazos estabelecidos na forma do § 2º deste artigo, ficará sujeita à correção monetária, no todo ou na parte não paga. § 1º - A correção monetária será devida a partir do término dos referidos prazos e calculada na base dos coeficientes fixados para a correção das Obrigações Reajustáveis do Tesouro Nacional”.***

Seguindo doutrina de Pontes de Miranda, sabemos que tais dívidas *“são as que não de adimplir mediante não prestação de importância nominal, mas prestação de valor, que se há de determinar em dinheiro, ou em outro objeto... Quando a dívida é de valor, o risco da desvalorização monetária não atinge o credor, ou só diminutamente o atinge”* (Tratado de Direito Privado, op. cit., v. 26/294, in Julgados do Tribunal de Alçada do RGS 27/99).

Aplicam-se a isso os juros legais a partir do décimo sexto dia subsequente à entrega da documentação assinalada pela lei. Integram o capital, *“ou, como dispõe o art. 293 do CPC: ‘Os pedidos são interpretados restritivamente, compreendendo-se, entretanto, no principal os juros legais’* (Ap. Cível n.º 210.754, do 1º Tribunal de Alçada Civil de São Paulo)” (Paulo Lúcio Nogueira, Seguro Obrigatório, op. cit., p. 132).

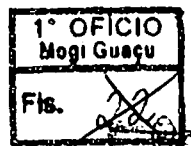
Nesse sentido, é o entendimento jurisprudencial:

“CORREÇÃO MONETÁRIA - Termo inicial - Seguro obrigatório (DPVAT) - Ação de cobrança de diferença de indenização - Atualização monetária devida desde a data em que o pagamento deveria ter sido efetuado, e não do ajuizamento da ação - Recurso da ré improvido” (TJSP - Apelação Cível sem Revisão n.º 914.110-0/7 - Comarca de São Paulo – 36ª Câmara de Direito Privado - Relator: Palma Blsson - J. 23.11.2006 - V.U. - Voto n.º 7190)

“JUROS MORATÓRIOS - Termo inicial - Ação de cobrança de diferença de indenização de seguro obrigatório (DPVAT) - Contagem a partir da data em que se deu o pagamento a menor, quando se verificou a mora da companhia seguradora - Reconhecimento - Recurso da seguradora improvido” (TJSP - Apelação sem Revisão n.º 909.663-0/2 - São Paulo – 26ª Câmara de Direito Privado - Relator: Ronnie Herbert Barros Soares - 19.06.06 - V.U. - Voto n.º. 49)

“JUROS MORATORIOS - Fluência – Ação de cobrança de diferença de indenização de seguro obrigatório (DPVAT) - Contagem a partir da data em que se deu o pagamento a menor, quando se verificou a mora da companhia seguradora - Reconhecimento - Recurso provido.” (TJSP - Apelação Cível n.º. 931.079-0/7 – São José do Rio Preto – 26ª Câmara de Direito Privado - Relator: Elias Júnior de Aguiar Bezerra - 13.03.06 - V.U. – Voto n.º 019)

ISTO POSTO REQUER:



1 - Que Vossa Excelência digne-se de designar audiência de conciliação, citando-se a seguradora requerida, com antecedência mínima de dez dias e sob a advertência constante do parágrafo 2º do artigo 277 do Código de Processo Civil, determinando o seu comparecimento à audiência, onde poderá oferecer resposta à ação, juntando documentos e indicando as provas que entender de seu direito, a serem produzidas, sendo o caso, em audiência de instrução e julgamento a ser oportunamente designada.

2 - Que, depois de decorrido o trâmite legal seja a presente ação julgada **TOTALMENTE PROCEDENTE**, condenando a seguradora requerida a pagar as diferenças indenizatórias do seguro obrigatório - DPVAT, no valor total de **R\$ 24.120,27 (VINTE E QUATRO MIL CENTO E VINTE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**, conforme planilhas de discriminação de cálculos em anexo.

3 - Seja condenada a seguradora requerida no pagamento das custas e despesas processuais mais honorários advocatícios calculados à base de 20% (vinte por cento) sobre o total da condenação.

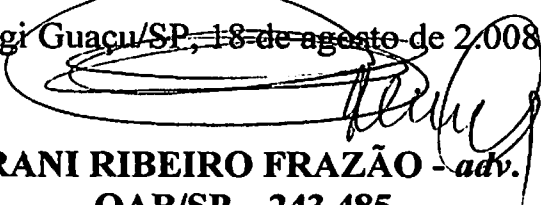
4 - Seja deferido à entidade autora, nos termos do art. 5º, incisos XXXV e LV da CF/88 o pagamento das despesas processuais de distribuição ao final.

Protesta provar do alegado por todos os meios de provas admitidas em Direito. Entretanto, deixa de apresentar o respectivo rol de testemunhas, haja vista que a presente questão trata-se de matéria eminentemente de direito.

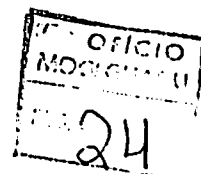
Dá-se a causa o valor de **R\$ 24.120,27 (VINTE E QUATRO MIL CENTO E VINTE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**.

Termos em que,
P. Deferimento.

Mogi Guaçu/SP, 18 de agosto de 2008


IRANI RIBEIRO FRAZÃO - adv.
OAB/SP - 243.485

PROCURAÇÃO AD JUDICIA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU, associação civil de direito privado, beneficente, filantrópica e de assistência social, sem fins lucrativos, com sede na Rua Chico de Paula, n.º 608, centro, nesta cidade de Mogi Guaçu/SP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 52.739.950/0001-36, com seus Estatutos Sociais registrados sob o n.º 1.100, fls. 031 do Livro A-5, do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas desta Comarca, neste ato representada, na forma de seus estatutos, por seu Provedor, **BENEDITO DARCÁDIA**, brasileiro, casado, advogado, titular da carteira de identidade RG n.º 4.915.381 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o n.º 147.238.168-87, residente e domiciliado à Rua São Paulo, n.º 107, nesta cidade de Mogi Guaçu/SP, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o Dr. **IRANI RIBEIRO FRAZÃO**, brasileiro, casado, advogado, portador do CPF/MF n.º 465.094.108-34, regularmente inscrito na OAB/SP sob o n.º 243.485, com escritório profissional à Rua Manoel Luiz, n.º 33, bairro Santa Cruz, na cidade de Espírito Santo do Pinhal/SP – CEP: 13990-000 – tels: (0**19) 3651 1808 e 9777 6546, onde recebe intimações e/ou notificações, para, com os poderes das cláusulas *ad judicia* e *et extra*, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, Repartição Pública, Delegacia, Cartórios Notarial e de Registro, podendo propor contra quem de direito as Ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, inclusive, poderes especiais para confessar, fazer declarações, desistir, assinando o competente termo, transigir, receber citações iniciais, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação para o foro geral, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, ratificando os poderes acima descritos, dando tudo por bom, firme e valioso. E, especialmente para o fim propor Ação de Cobrança de Diferença do Seguro Obrigatório em face da Nobre Seguradora do Brasil S/A.

Mogi Guaçu/SP, 23 de junho de 2.008


Benedito Darcádia

SECRET
OFÍCIO
GUAÇU
25
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fla. 24

C/C

SAMAE SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE MOGI GUACU
RUA PAULA BUENO, 240 - CENTRO
MOGI GUACU CNPJ 46255196/0001-66 - PARX: (0xx19) 3831-9888

INSCRIÇÃO CADASTRAL		CDC - DV		QUANTIDADE DE ECONOMIAS	
01-04-04-008-01-065		30556-30		1	
NOME		Cidade		Referência	
BENEDITO DARCADIA		MOGI GUACU		05/2008	
ENDEREÇO DA LOCAÇÃO					
Rua SAO PAULO, 0107 - LT 07 e 08 QD B					
ENDEREÇO DE ENTREGA					
Rua SAO PAULO, 0107 - LT 07 e 08 QD B					
Cidade		UF	CEP	Banco	Conta Corrente
MOGI GUACU		SP	13840-250		
Dias de Cons	Data da Leitura	Prev. Prox. Leitura	Mediometro	Data de Corte	
29	23/04/2008	21/05/2008	A06S761004	02/07/2008	
Leitura Ant	Leitura Atual	Consumo	Mínimo	Excesso	Média 12 Meses
278	293	21	10	11	20
			Ocorrência		
			Leitura Normal		
Consumo dos últimos 6 meses			Descrição dos Lançamentos		
Mês/Ano	Consumo	Ocor	Valores Lançados		
04/08	17	0	Valor água 43,29		
03/08	20	0	Valor esgoto 34,63		
02/08	23	0			
01/08	24	0			
12/07	28	0			
11/07	46	0			
Pague sua conta de água no SAMAE no seguinte horário de Segunda a Sexta-feira das 7:30 as 16:30hs Os acréscimos por atraso serão incluídos em conta posterior Mantenha seu cão preso no período de leitura e entrega da conta					
VENCIMENTO			TOTAL A PAGAR (R\$)		
02/06/2008			77,92		
ATENÇÃO: A FEAG ESTÁ REALIZANDO DIA 17/05/2008, A CAMPANHA DO AGASALHO. COLA-					



IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Rua Chico de Paula, 608 - Centro - PABX - (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937 - Caixa Postal

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 66.608 de 29/11/1941
Decreto de Utilidade Pública Estadual Nº 3.522 de 23/04/1974
Decreto de Utilidade Pública Municipal Nº 117 de 22/02/1961
CNPJ 52.739.950/0001-36 - Ins. Estadual Isenta - INS 19/05-49

13-MAR-2008 10:05 - Mogi Guaçu, SP
Circuito Processos Administrativos
Mec. 22066/038

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 26

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

26

my

Ata da Assembleia geral realizada pela mesa administrativa da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU, no dia 25 de março de 2008, às 8:00 horas, conforme Edital de Convocação. O Provedor Dr. Benedito Darcadia, efetuou a 1ª (primeira) chamada, não havendo número de irmãos suficiente e de acordo com estatuto, aguardou-se uma hora depois, quando houve a 2ª (segunda) chamada, foi iniciada a reunião com os números de irmãos presentes.

O Provedor fazendo uso da palavra cumprimentou os presentes e fez a leitura do Edital de Convocação, publicado no Jornal Gazeta Guaçuana, no dia 03 de Março de 2008, tendo como pauta:

1. Prestação de Contas do exercício de 2007;
2. Eleição da nova Diretoria;
3. Outros.

O Sr. Provedor solicitou ao administrador, José Carlos de Carvalho, que secretariasse os trabalhos da Assembleia e pediu também para o tesoureiro, Sr. Sebastião dos Anjos Queiroz, que explanasse minuciosamente o balanço Sintético e Analítico, notas explicativas e o parecer dos auditores independentes das prestações de contas do exercício de 2007, após a explanação foi aprovado por todos as contas do balanço em pauta.

Em seguida o provedor discorreu do atendimento da Entidade, principalmente sobre o Convênio do SUS - Sistema Único de Saúde, pois a tabela não cobre o custo, acumulando grandes Déficits que são em parte amenizados com a lucratividade dos Outros Convênios, Particular e Subvenções.

A seguir o administrador, José Carlos de Carvalho, discorreu sobre o relatório de atividades do ano de 2007: Produção, Internações, Procedimentos e Outros.

O Provedor enfatizou o trabalho desenvolvido pela SAVISC - Sociedade de Amigos e Voluntários da Santa Casa de Mogi Guaçu, realizado em prol da Entidade e aos pacientes na humanização, e também com doações durante o ano de 2007, após colocou em votação para a assembleia a composição da chapa da diretoria que se segue:

PROVEDOR

VICE PROVEDOR

DIRETOR TESOUREIRO

DIRETOR SECRETÁRIO

DIRETOR PATRIMÔNIO

BENEDITO DARCADIA

LUÍZ GONZAGA LANZI

SEBASTIÃO DOS ANJOS QUEIROZ

JOSÉ RAPHAEL RONCHI

MESSIAS MACIEL DO PRADO

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PRÍNCIPAL - 99
Rua Regier de Felfo, 189
Cidade de Mogi Guaçu - SP
E. S. PRÍNCIPAL 10 MAR. 2008

0299AA12110
AUTENTICAÇÃO
ESPÍRITO SANTO DO PRÍNCIPAL - 99
Rua Regier de Felfo, 189
Cidade de Mogi Guaçu - SP

Autentica presente cópia repro-
duzida ao original a mim aresentado
por Ana Margarida C. N. Teixeira
Bel. Dorival Ranucci Junior - P
se a VALIDO com o S. T. de AUT.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Decreto de Unidade Pública Federal Nº 06.669 de 30/11/1911
Decreto de Unidade Pública Estadual Nº 3.565 de 23/04/1914
Decreto de Unidade Pública Municipal Nº 312 de 22/07/1911
CNPJ 02.739.950/0001-36 - Inscrição Estadual Inscrição - Inscrição de 1915-1916

Rua Manoel de Paula, 408 - Centro - PAIX - (019) 3861-1313 - FAX (019) 3861-4937 - Caixa Postal 122 - CEP 13840-005 - Mogi Guaçu - SP

SE-PLANTES

1º VICE PROVIDOR

2º VICE PROVIDOR

TESOUREIRO

SECRETÁRIO

PAZIMÔNIO

CONSELHO FISCAL

PRE-IDENTE

MEMBRO

MEMBRO

SUPLENTE

PRE-IDENTE

MEMBRO

MEMBRO

- JOSE MARIA MARCELO
- FRANCISCO EDUARDO DE TOLEDO
- SOLARY DE ARRUDA MELLO
- MARCO ANTÔNIO
- DALTON FRANCISCO DE CARVALHO
- MARAJOAIRA RANIOS
- JOSE AUGUSTO DE CARVALHO NETO
- NELSON THOMANN
- JOSE AUGUSTO DE LIMA FERREIRA
- JOSE FERNANDO GODINHO
- JOAQUIM PAULO VALIM

Oficial de Registro
Civil de Pessoas Jurídicas
Microfilmado sob nº
22066/046

OFÍCIO
REGISTRO
27

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fbs.

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PIAUÍ - SP
Rua Regente Feijó, 109
Mogi Guaçu - SP

10 ABR 2008

9299AA126507
AUTENTICAÇÃO
Folha nº 1 de 1
Mogi Guaçu - SP

Com a presente cópia rep. gráfica confor-
midade com a min. apresentado, do que dou fé
Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Sgt. Donival Rannucci Junior - Preposto
VÁLIDO COM O Selo de AUTENTICIDADE

Sendo aclamada e aprovada por todos os presentes para o Biênio 01 de Abril de 2008 a 31 de Março de 2010.
Dando sequência deixou a palavra livre, onde os irmãos presentes deram algumas sugestões como Divulgação maior das necessidades da Entidade através de campanhas, jornal da própria Entidade, mídia em geral e dando sequência na ampliação de novos irmãos para angariar mais recursos através dos carnes.
O provedor comunicou que será elaborado uma Portaria indicando irmãos e outros para Comissão de Eventos.
Esclareceu os assuntos e nada mais a tratar, o provedor deu por encerrado a Assembleia, agradeceu a todos pela participação.

Mogi Guaçu, 25 de Março de 2008.

D.R. BENEDITO BAKACADIA

PROVEDOR

0605AA092208
FIRMA
RECET CRISTINA DA COSTA - ESTABELECIMENTO
Lp: 0360000 Selo(s): 92200-06/0004
Mogi Guaçu, 01 de abril de 2008
RECETO POR SE ENTREGAR A FOLHA Nº 1 DE 1
FOLHA Nº 1 DE 1
Cadastral 2,75



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

**EXERCÍCIO DE 2007
RELATÓRIO DA DIRETORIA
BALANÇO GERAL
DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS
NOTAS EXPLICATIVAS
PARECER DOS AUDITORES
PARECER DO CONSELHO FISCAL**



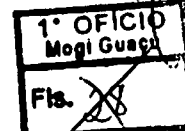
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

Página 2 de 18

29

RELATÓRIO DA DIRETORIA:

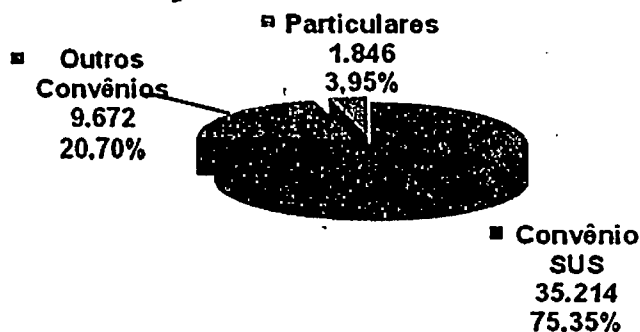


Mais um ano se passou e é chegada a hora de voltar à presença de Vocês que fazem parte da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU e da sociedade guaçuana para, na qualidade de Provedor, apresentar para às suas considerações as demonstrações contábeis e o relatório das atividades desenvolvidas no exercício de 2007, bem como os pareceres do Conselho Fiscal e dos Auditores Independentes.

Desde o já longínquo ano de 1986, quando fomos guindados à Direção da SANTA CASA, Eu e meus companheiros temos procurado proporcionar ao Corpo Clínico e a todos os funcionários as melhores condições de trabalho, para que possam prestar serviços médicos de excelente qualidade. Para tanto temos buscado o crescimento qualitativo de todos, através da permanente atualização tecnológica; da ampliação e modernização das estruturas físicas; da ênfase no humanismo no atendimento; da intensificação das relações com a comunidade; e da presença, na rotina institucional, da SAVISC grupo de voluntárias cada vez mais numeroso que muito tem colaborado com a SANTA CASA.

Ao longo destes vinte e dois anos à frente desta Entidade entendemos que estamos cumprindo a nossa Missão, conseguindo atingir padrões de referência não só na organização administrativa e financeira, mas principalmente em excelência, humanização e resolutividade em saúde.

INTERNAÇÕES PACIENTES-DIA 2007



Conforme nos mostra o gráfico a assistência prestada aos usuários do CONVÊNIO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE continua sendo a tarefa de maior relevância que nos cumpre mencionar, uma vez que representa 75,35% da totalidade dos pacientes-dia internados na Instituição.

Em 2007, a SANTA CASA de Mogi Guaçu, realizou 18.245 consultas, 4.779 procedimentos cirúrgicos, 9.462 internações e 118.121 exames auxiliares de

Handwritten signature and initials.

Handwritten mark.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

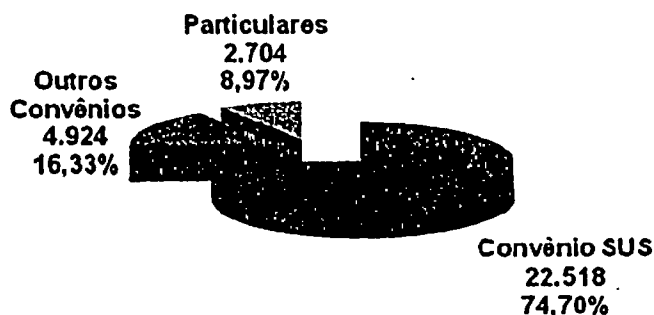
UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

Página 3 de 18

diagnóstico e tratamento a pacientes do SUS, o que confirma sua condição de maior Instituição privada que atende a esse público na cidade de Mogi Guaçu.

Os atendimentos do SUS no PRONTO SOCORRO chegam a 74,70% conforme nos mostra o gráfico abaixo:

ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO 2007

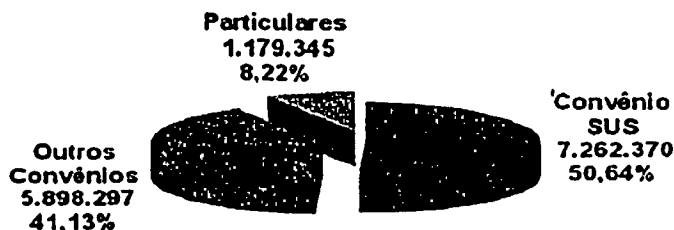


Em junho 2007 assinamos com a Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu a NOVA CONTRATUALIZAÇÃO para os atendimentos do Convênio SUS.

O novo contrato aumentou o nosso teto de atendimento, bem como trouxe uma melhor remuneração dos serviços prestados. Infelizmente ainda que tenha havido aumento nas receitas da SANTA CASA, o Convênio SUS continua apresentando elevado déficit operacional para a Irmandade.

A defasagem entre o volume dos serviços prestados e o valor pago pelo Convênio SUS fica evidente quando comparamos estes valores. Se por um lado os serviços prestados foram da ordem de 75,35% dos pacientes-dia internados e 74,70% dos atendimentos no Pronto Socorro, o total das RECEITAS GERADAS PELO CONVÊNIO SUS representou apenas 50,64% do total das receitas do hospital, como vemos neste gráfico:

RECEITAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS 2007





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 – 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 – 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 – 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

Página 4 de 18

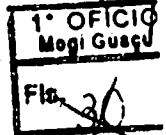
Fica claro, portanto que apesar de neste ano de 2007 termos tido um aumento na receita do Convênio SUS, a exemplo de anos anteriores, a Santa Casa continua a **SUBSIDIAR OS ATENDIMENTOS AOS PACIENTES DO CONVÊNIO SUS**, com o resultado econômico dos serviços prestados a clientes Particulares, e de Outros Convênios

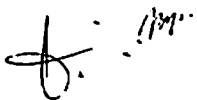
Este subsídio representa, nos tempos atuais, a caridade que a SANTA CASA sempre praticou ao longo de sua história, no cumprimento de seu compromisso institucional e filosófico de atender os menos favorecidos.

O Relatório também destaca que em decorrência da baixa remuneração do convênio SUS, a Instituição concluiu o exercício com um **DÉFICIT LÍQUIDO** de R\$ 606.197,77 (seiscentos e seis mil, cento e noventa e sete reais e setenta e sete centavos).

Apesar dos seguidos déficits, a SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU vem cumprindo o seu compromisso histórico de prestar assistência médico-hospitalar aos mais necessitados, sem quaisquer distinções, porque não lhe tem faltado o permanente auxílio da Providência Divina, alcançado pela intercessão de Maria, Mãe da Misericórdia e Medianeira de todas as Graças, sob cuja proteção se encontra a sua Irmandade.


Benedito Darcádia
Provedor







IRMANDADE DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36

Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

1º OFIC
Mogi Guaçu

Página 5 de 18

1. BALANÇO PATRIMONIAL

ATIVO	2.007	2.006
ATIVO CIRCULANTE	2.664.859,74	2.528.490,82
DISPONIBILIDADES	384.106,59	346.318,33
Bens Numerários	61.438,21	68.537,86
Depósitos Bancários A Vista	322.364,22	189.424,09
Aplicações Financeiras de Liquidez Imediata	304,16	88.356,38
REALIZÁVEL A CURTO PRAZO	2.280.753,15	2.182.172,49
A Receber Convênio "SUS"	365.729,14	1.153.457,60
A Receber CONTRATUALIZAÇÃO Conv. "SUS"	821.316,39	-
A Receber Convênio "OUTROS"	777.366,90	806.342,15
(-) Provisão p/Devedores Duvidosos	(188.753,36)	(293.969,96)
Adiantamento a Fornecedores	10.000,00	10.000,00
Adiantamentos e Convênios a Empregados	107.015,06	101.865,30
Estóques	388.079,02	404.477,40
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	148.940,52	145.749,22
Depósitos Judiciais	14.832,15	14.832,15
Cheques em Processos de Cobrança	134.108,37	130.917,07
ATIVO PERMANENTE	3.848.150,01	3.907.993,25
Imóveis	3.093.910,82	3.062.562,53
Equipamentos e Instrumentos	3.677.247,98	3.461.966,32
Móveis, Utensílios e Instalações	161.257,16	134.508,01
Veículos	14.390,24	7.800,24
(-) Depreciação Acumulada	(3.098.656,19)	(2.758.843,85)
ATIVO DIFERIDO	102.147,52	112.640,96
Custos Antecipados	102.147,52	112.640,96
TOTAL	6.764.097,79	6.694.874,25



IRMANDADE DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estatual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49



Página 6 de 18

1. BALANÇO PATRIMONIAL

PASSIVO	2.007	2.006
PASSIVO CIRCULANTE	4.326.709,93	3.659.859,98
OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	3.206.020,67	2.666.691,25
Fornecedores	1.708.522,90	1.473.246,98
Honorários Médicos a Repassar e a Pagar	273.543,51	291.497,49
Convênios para Funcionários	180.551,32	183.356,01
Empréstimos e Contas Diversas a Pagar	1.043.402,94	718.590,77
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	1.077.262,33	962.910,84
Salários a Pagar	291.387,43	264.625,64
INSS/FGTS e Contribuições a Recolher	90.733,80	86.039,95
Provisão de Férias a Pagar	695.141,10	612.245,25
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	43.426,93	30.257,89
Impostos e Contribuições a Recolher	43.426,93	30.257,89
PASSIVO DE LONGO PRAZO	179.810,16	199.789,07
Provisões para Exigibilidades	179.810,16	199.789,07
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	2.257.577,70	2.835.225,20
Patrimônio Social	1.047.367,41	1.760.043,45
Subvenções com Destinação Específica	-	-
Doações Recebidas/Destinadas	-	-
Ajuste de Resultados do Exercício Anterior	133.155,95	-
Reserva de Reavaliação	1.683.252,11	1.787.857,79
Resultado do Exercício	(606.197,77)	(712.676,04)
TOTAL	6.764.097,79	6.694.874,25

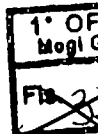
CONTAS EXTRAPATRIMONIAIS	(1.910.800,08)	(3.442.341,54)
Isenções Fiscais Usufruídas	1.899.509,09	1.866.730,54
Gratuidades Oferecidas	(3.810.309,17)	(5.309.072,08)

Rua Chico de Paula, 808 - Fone 19 3861 1313 - Fax 19 3861 4937 - C.P. 122 - Mogi Guaçu - SP - Cep 13840-970
santacasamogiguacu@dqlnet.com.br



IRMANDADE DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49



Página 7 de 18

2. DEMONSTRAÇÃO DO (DÉFICIT)

RENDAS	2.007	2.006
RENDAS OPERACIONAIS	14.428.698,85	12.306.267,57
Pacientes do Convênio "SUS"	7.262.369,91	4.957.498,44
Pacientes de "OUTROS" Convênios	5.915.898,04	6.118.447,39
Pacientes Particulares	1.179.345,27	1.153.839,00
Serviços Extras e Taxas	38.936,37	40.652,19
Rendas Financeiras	32.149,26	35.830,55
RENDAS NÃO OPERACIONAIS	1.670.269,44	2.314.248,24
Auxílios e Doações de Terceiros (Pessoas Físicas e Jurídicas)	405.236,69	288.665,64
Realização de Reservas	104.605,68	104.605,68
Outras Rendas	89.564,19	85.362,83
SUBVENÇÕES MUNICIPAIS	305.111,00	487.300,00
CMAS - Conselho Municipal de Assistência Social	173.111,00	77.300,00
Plantão de Disponibilidade	132.000,00	260.000,00
Subvenção para Custeio	-	150.000,00
SUBVENÇÕES ESTADUAIS	376.275,20	309.979,55
Lei 11021-01 - Donativo dos Cartórios	85.818,20	82.132,33
Termos Aditivos	290.457,00	227.847,22
SUBVENÇÕES FEDERAIS	389.476,68	1.038.334,54
Ministério da Saúde - Integrasus	389.476,68	843.866,14
Ministério da Saúde - Incentivo à Contratualização do SUS	-	194.468,40
TOTAL	16.098.968,29	14.620.515,81



IRMANDADE DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-96
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.0549

1º OFI.
Mogi Gu
Fls. 31

Página 8 de 18

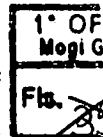
2. DEMONSTRAÇÃO DO (DÉFICIT)

DESPESAS	2.007	2.006
DESPESAS OPERACIONAIS	16.705.166,06	15.333.191,85
Despesas com Pessoal	7.348.621,80	6.975.685,82
Serviços Técnicos de Terceiros	2.965.343,10	2.136.757,05
Consumo Hospitalar	3.132.906,38	3.050.654,04
Orteses e Próteses Aplicadas	494.086,80	495.527,75
Manutenção, Conservação e Reparos	347.619,58	308.648,47
Água, Energia Elétrica e Telefone	452.770,68	442.602,59
Gastos Gerais	360.214,81	351.501,60
Gases Medicinais	104.098,33	108.472,78
Gêneros Alimentícios	322.184,63	269.395,43
Materiais Gastos Diretamente em Exames	406.891,51	320.902,02
Impressos e Materiais de Expediente	153.451,59	157.135,57
Materiais de Assepsia, Higiene e Limpeza	189.620,05	166.832,85
Depreciação do Ativo Imobilizado	339.812,34	321.347,28
Despesas Financeiras	87.544,46	23.619,65
Despesas Tributárias	-	3.316,78
Provisões Legais	-	200.792,17
SUPERÁVIT (DÉFICIT) OPERACIONAL	(2.276.467,21)	(3.026.924,28)
RESULTADO NÃO OPERACIONAL	1.670.269,44	2.314.248,24
SUPERÁVIT (DÉFICIT) DO EXERCÍCIO	(606.197,77)	(712.676,04)
TOTAL	16.098.968,29	14.620.515,81



IRMANDADE DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-06
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49



Página 9 de 18

3. DEMONSTRAÇÃO DAS ORIGENS E APLICAÇÕES DOS RECURSOS

ITENS	2.007	2.006
A) ORIGENS DOS RECURSOS	(153.208,39)	(191.539,69)
Superávit/(Déficit) do Exercício	(606.197,77)	(712.676,04)
Ajuste de Resultados Anteriores	133.155,95	-
Depreciação	339.812,34	321.347,28
Aumento (Redução) do Passivo a Longo Prazo	(19.978,91)	199.789,07
B) APLICAÇÕES DOS RECURSOS	377.272,64	444.789,01
Aquisição de Imobilizado	279.969,10	96.807,46
Aumento do Realizável a Longo Prazo	3.191,30	130.734,91
Realização de Reservas	104.605,68	104.605,68
Aumento (Redução) Custos Antecipados	(10.493,44)	112.640,96
(A-B) AUMENTO (REDUÇÃO) DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO	(530.481,03)	(636.328,70)

DEMONSTRAÇÃO DA VARIAÇÃO DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO

ITENS	2.007	2.006
(+) Variação do Ativo Circulante	136.368,92	(64.267,93)
(-) Variação do Passivo Circulante	666.849,95	572.060,77
CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO	(530.481,03)	(636.328,70)



IRMANDADE DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU

1.º OFI
Mogi G.
UTILIDADE PÚBLICA
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1988
Estatual: Dec. 3.585 - 23/04/1977
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1967
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

Página 10 de 18

4. DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

ITENS	2.007	2.006
Saldo Inicial	2.835.225,20	3.652.506,92
(+) Patrimônio Social (Doações Recebidas e Destinadas)	-	-
(+) Superávit ou (Déficit) do Exercício	(606.197,77)	(712.676,04)
(+) Realização de Reservas/Reavaliação	(104.605,68)	(104.605,68)
Ajuste de Resultados Anteriores	133.155,95	-
SALDO FINAL	2.257.577,70	2.835.225,20



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 – 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 – 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 – 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 38

Página 11 de 18

5. NOTAS EXPLICATIVAS REFERENTES ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS ENCERRADAS EM 31/12/2007 E 2006

NOTA 01. CONTEXTO OPERACIONAL

A SANTA CASA DE MOGI GUAÇU, foi fundada em 22/11/1913 sob a forma de ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS, com o objetivo principal de prestar assistência médico-hospitalar de forma gratuita à população carente e de forma onerosa àqueles que puderem arcar com o custo do tratamento. É reconhecida como de utilidade pública pelas autoridades: FEDERAL: Dec. 86.668 – 30/11/1981, ESTADUAL: Dec. 3.585 – 23/04/1971, e MUNICIPAL: Dec. 312 – 22/02/1961. A entidade possui também a necessária CERTIFICAÇÃO FILANTRÓPICA junto ao CNAS – Conselho Nacional de Assistência Social conforme processo nº 44006.000760/2003-93

NOTA 02. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As Demonstrações Contábeis estão elaboradas de acordo com as práticas contábeis emanadas da Lei nº 6.404/76, Resolução CFC nº. 877/2000 que aprovou a NBCT 10.19.

As demonstrações estão sendo divulgadas de forma comparativa com as do exercício anterior.

NOTA 03. PRINCIPAIS DIRETRIZES CONTÁBEIS

a) REGIME DE ESCRITURAÇÃO

As contas de DESPESAS e RECEITAS estão registradas com base no princípio da COMPETÊNCIA.

b) ATIVO CIRCULANTE

As contas a receber de curto prazo estão registradas pelo valor original, incluindo quando aplicável, os rendimentos auferidos.

c) APLICAÇÕES FINANCEIRAS

Estão em sua totalidade aplicadas na modalidade de curto prazo (FCP) no ABN Banco Real SA. e demonstradas pelo valor da aplicação acrescido dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do balanço, com base no regime de competência.

d) IMOBILIZADO

Está demonstrado ao custo de aquisição, corrigido monetariamente até 31/12/1995, deduzido da depreciação acumulada calculada pelo método linear, de acordo com a legislação fiscal, com base nas taxas abaixo relacionadas:

Edifícios	4% a.a.
Equipamentos de Informática	20% a.a.
Demais Itens	10% a.a.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 – 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 – 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 – 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 38

Página 12 de 18

Os valores que compõem o Ativo Imobilizado são os seguintes:

DESCRIÇÃO	31/12/2007	31/12/2006
IMÓVEIS	3.083.224,37	3.069.448,98
EQUIPAMENTOS DE USO HOSPITALAR	3.677.247,98	3.461.966,32
EQUIPAMENTOS DE USO GERAL	171.943,61	127.621,56
VEÍCULOS	14.390,24	7.800,24
(-) DEPRECIAÇÃO	(3.098.656,19)	(2.758.843,85)
TOTAL	3.848.150,01	3.907.993,25

e) PROVISÃO DE FÉRIAS

Atinge R\$ 695.141,10 e foi calculada com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço incluídos os encargos sociais correspondentes.

f) PASSIVO CIRCULANTE

Está demonstrado pelos valores originais, atualizados conforme as taxas constantes dos contratos e calculados até 31/12/2007.

g) PATRIMÔNIO LÍQUIDO:

De acordo com a resolução nº. 877/2000 do Conselho Federal de contabilidade, as doações/subvenções com finalidade específica para aplicação no Ativo Permanente da donatária foram escrituradas em contas específicas no Patrimônio Social, não transitando pelas contas de Superávit/(Déficit) do exercício. Neste exercício não houve subvenção com finalidade específica

NOTA 04. ESTOQUES

Os estoques referem-se a medicamentos, materiais hospitalares e outros produtos utilizados pelo hospital e estão avaliados pelo custo médio.

CONTAS	31/12/2007	31/12/2006
DROGAS E MEDICAMENTOS	137.327,67	184.443,06
MATERIAIS HOSPITALARES	191.750,34	145.296,56
OUTROS	59.001,01	74.737,78
TOTAL DOS ESTOQUES	388.079,02	404.477,40



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 39

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Página 13 de 18.

NOTA 05. CONTAS A RECEBER

CONTAS	31/12/2007	31/12/2006
VALORES A RECEBER DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) CONVÊNIO	365.729,14	1.153.457,60
VALORES A RECEBER DA NOVA CONTRATUALIZAÇÃO DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE)	821.316,39	0
VALORES A RECEBER DE OUTROS CONVÊNIOS	777.366,90	806.342,15
TOTAL DAS CONTAS A RECEBER	1.964.412,43	1.959.799,75

O valor de R\$ 365.729,14, a receber do CONVENIO SUS refere-se à serviços prestados EXTRA-TETO e que não foram pagos pela Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu, Gestora da Saúde no município.

NOTA 06. ISENÇÕES FISCAIS USUFRUÍDAS VERSUS GRATUIDADES OFERECIDAS

Com relação ao Parágrafo Único do Artº. 3º do Decreto nº 2536 de 07/03/1998, que trata das exigências para obtenção da CERTIFICAÇÃO FILANTRÓPICA, a entidade vem cumprindo todos os requisitos. Isto está perfeitamente demonstrado nas CONTAS EXTRA-PATRIMONIAIS onde se observa que o total da isenção dos encargos patronais e das contribuições federais usufruídos atinge R\$ 1.899.509,09, enquanto que a GRATUIDADE OFERECIDA (diferença entre o CUSTO REAL DOS SERVIÇOS PRESTADOS e o VALOR PAGO PELO SUS); perfaz o montante de R\$ 3.810.309,17 - Isto representa um saldo positivo de R\$ 1.910.800,08, bem maior, portanto do que as isenções fiscais recebidas:

NOTA 07. PROVISÃO PARA EXIGIBILIDADES DE LONGO PRAZO

Com base nas informações dos advogados, a entidade mantém o provisionamento dos valores necessários para fazer face aos casos existentes cíveis e trabalhistas.

NOTA 08. APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Todos os recursos da entidade foram aplicados em suas finalidades institucionais, de conformidade com o seu Estatuto Social.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 – 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 – 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 – 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 40

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 41

Página 14 de 18

NOTA 09. HONORÁRIOS MÉDICOS A REPASSAR

No total das contas a receber do Convênio SUS e de Outros Convênios, estão incluídos os valores dos honorários médicos a repassar que conforme demonstrado no passivo exigível atinge o montante de R\$ 197.488,07

NOTA 10. DOAÇÕES RECEBIDAS

São valores que a entidade recebe de **PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS**, em caráter definitivo. São constituídas de recursos financeiros, ou direito de propriedade de bens móveis e imóveis e destinam-se ao custeio, investimentos e imobilizações da entidade, sem contrapartida dos benefícios dos recursos. No ano de 2007 este valor foi de R\$ 176.819,62 assim distribuídas:

Pessoas Físicas:	R\$ 11.738,73
Pessoas Jurídicas:	R\$ 165.080,89

NOTA 11. SUBVENÇÕES RECEBIDAS

São as transferências derivadas da lei orçamentária e concedidas por órgãos do setor público a entidades: públicas ou privadas, com o objetivo de cobrir despesas com a manutenção e o custeio destas, caracterizadas ou não pela contraprestação de bens e serviços da beneficiária dos recursos.

A partir do mês de julho com a assinatura da **NOVA CONTRATUALIZAÇÃO DO CONVÊNIO SUS**, os valores que a entidade recebia a título de Subvenção Federal Integrasus, Incentivo à Nova Contratação e Plantão de Disponibilidade foram incorporados como remuneração aos serviços prestados e, portanto foram contabilizados como receitas do Convênio SUS.

A entidade recebeu auxílios e subvenções do Poder Público assim distribuídos:

SUBVENÇÕES	FINALIDADE	VALOR	
Subvenção Federal	Integrasus (de Janeiro até Junho/2007)	389.476,68	
Subvenção Estadual	Lei 11.021/01 Contribuição de Solidariedade dos Cartórios	85.818,20	
	Termos Aditivos	T.A. 01/2007	75.457,00
		T.A. 02/2007	115.000,00
		T.A. 03/2007	100.000,00
Subvenção Municipal	CMAS Conselho Municipal de Assistência Social	173.111,00	
	Plantão de Disponibilidade (de Janeiro até Junho/2007)	132.000,00	



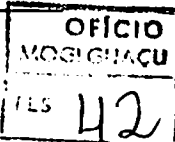
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49



Página 15 de 18

NOTA 12. CONVÊNIO SUS



- a. Manter o atendimento do Convênio SUS sempre foi mais que uma prerrogativa da Diretoria da SANTA CASA. É na realidade o COMPROMISSO de cumprir com o objetivo maior da entidade que é o de PRESTAR ASSISTENCIA MÉDICA A TODOS AQUELES QUE A PROCURAM sendo que são os usuários do Convênio SUS a sua maior clientela, comprovando assim a filosofia da FILANTROPIA E RESPONSABILIDADE SOCIAL que norteia os seus atos. A SANTA CASA vem ao longo da sua história, apesar da falta de investimentos dos órgãos competentes resgatando a SAÚDE PÚBLICA em Mogi Guaçu, incumbência que salvo melhor juízo é competência do poder público.
- b. A Diretoria, após muitos estudos e negociações aderiu ao novo tipo de contrato para o atendimento do Convênio SUS. A NOVA CONTATUALIZAÇÃO, embora REMUNERE MELHOR OS SERVIÇOS PRESTADOS, NÃO FOI SUFICIENTE PARA ESTANCAR O DÉFICIT GERADO PELO ATENDIMENTO AO CONVENIO SUS.
- c. O atendimento do Convênio SUS representou 75,35% dos pacientes-dias internados, e 74,70% dos atendimentos ambulatoriais, satisfazendo plenamente as exigências do Dec. 2536/98 conforme abaixo:

INTERNAÇÕES	Pacientes-Dias				
	2007	% S/TOTAL	% 2007/2006	2006	% S/TOTAL
Convênio SUS	35.214	75,35%	-2,75%	36.210	75,04%
Outros Convênios	9.672	20,70%	-5,66%	10.252	21,25%
Particulares	1.846	3,95%	3,13%	1.790	3,71%
TOTAL DAS INTERNAÇÕES	46.732	100,00%	-3,15%	48.252	100,00%

PRONTO SOCORRO	Atendimentos Realizados				
	2007	% S/TOTAL	% 2007/2006	2006	% S/TOTAL
Convênio SUS	22.518	74,70%	-21,01%	28.506	77,84%
Outros Convênios	4.924	16,33%	-17,81%	5.991	16,36%
Particulares	2.704	8,97%	27,31%	2.124	5,80%
TOTAL DOS ATENDIMENTOS	30.146	100,00%	-17,68%	36.621	100,00%

Os valores dos serviços acima mencionados, prestados ao Convênio SUS geraram uma RECEITA de R\$ 7.262.369,91 igual a 50,64% da RECEITA TOTAL da entidade.

Caracteriza-se assim a brutal diferença entre o que representa a quantidade dos SERVIÇOS PRESTADOS em relação a RECEITA FINANCEIRA que eles geram.

RECEITAS	Total Geral dos Serviços Prestados				
	2007	% S/TOTAL	% 2007/2006	2006	% S/TOTAL
Convênio SUS	7.262.370	50,64%	46,49%	4.957.498	40,54%
Outros Convênios	5.898.297	41,13%	-3,60%	6.118.447	50,03%
Particulares	1.179.345	8,22%	2,21%	1.153.839	9,43%
TOTAL DAS RECEITAS	14.340.012	100,00%	17,25%	12.229.785	100,00%



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

1º OFÍCI
Mogi Guaçu

FIS. 43

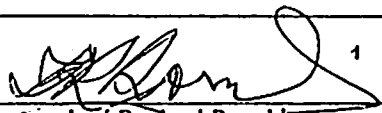
OFÍCI
MOGI GUAÇU
FIS. 43

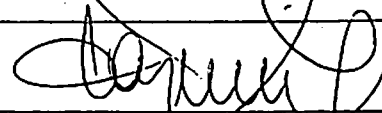
Página 16 de 18

Mogi Guaçu, 03 de Março de 2008.

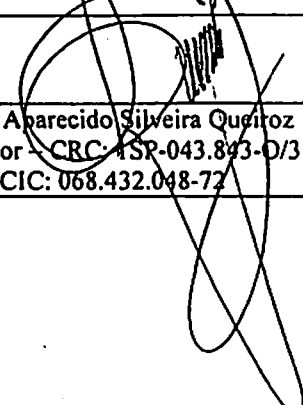

Benedito Darcádia
Provedor
CIC: 147.238.168-87


Luiz Gonzaga Lanzi
Vice-Provedor
CIC: 147.239.808-49


José Raphael Ronchi
Diretor-Secretário
CIC: 074.826.128-15


Sebastião dos Anjos Queiróz
Diretor Tesoureiro
CIC: 032.843.448-53


Messias Maciel do Prado
Diretor de Patrimônio
CIC: 870.722.898-87


Eliseu Aparecido Silveira Queiroz
Contador - CRC 1SP-043.843-D/3
CIC: 068.432.048-72



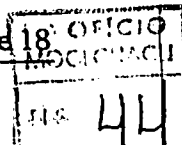
**IRMANDADE DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU**

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 – 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 – 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 – 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.05.49

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fis. 413

Página 17 de 18



6. PARECER DOS AUDITORES INDEPENDENTES

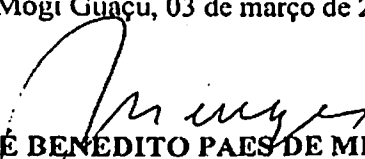
PAES DE MENEZES
AUDITORES ASSOCIADOS S/S

PARECER DOS AUDITORES INDEPENDENTES

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU
MOGI GUAÇU / SP

1. Examinamos os balanços patrimoniais da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU, levantados em 31 de dezembro de 2007 e 2006 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e das origens e aplicações de recursos dos exercícios findos naquelas datas, elaborados sob a responsabilidade de sua administração. Nossa responsabilidade é a de expressar uma opinião sobre essas demonstrações financeiras.
2. Nossos exames foram conduzidos de acordo com as normas brasileiras de auditoria e compreenderam:
 - a. O planejamento dos trabalhos, considerando a relevância dos saldos, o volume das transações e o sistema contábil e de controles internos da Entidade;
 - b. A constatação, com base em testes, das evidências e dos registros que suportam os valores e as informações contábeis divulgados;
 - c. A avaliação das práticas e das estimativas contábeis mais representativas adotadas pela administração da Entidade, bem como da apresentação das demonstrações contábeis tomadas em conjunto.
3. Em nossa opinião, as demonstrações financeiras referidas no parágrafo primeiro representam adequadamente em todos os aspectos relevantes a posição patrimonial e financeira da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU, em 31 de dezembro de 2007 e 2006, os resultados de suas operações, as mutações do patrimônio líquido e as origens e aplicações de recursos dos exercícios findos naquelas datas, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Mogi Guaçu, 03 de março de 2008.


JOSE BENEDITO PAES DE MENEZES
AUDITOR CRC - 1SP 058194/O-0
PAES DE MENEZES AUDITORES ASSOCIADOS S/S
CRC - 2SP 023510/O-6



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

UTILIDADE PÚBLICA:
Federal: Dec. 86.668 - 30/11/1981
Estadual: Dec. 3.585 - 23/04/1971
Municipal: Dec. 312 - 22/02/1961
Cnpj: 52.739.950/0001-36
Insc. Est.: Isento
Insc. Mun.: 19.0549



Página 18 de 18

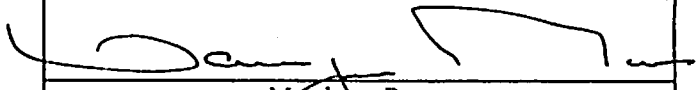
7. PARECER DO CONSELHO FISCAL

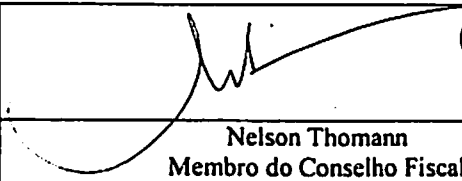
Os membros do CONSELHO FISCAL da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU, abaixo assinados, tendo procedido o exame das escriturações relativas ao EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2007 através da documentação exibida pela contabilidade; que se encontra a disposição de eventuais interessados, são de parecer que:

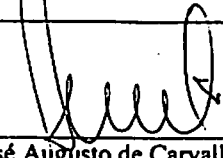
- O BALANÇO PATRIMONIAL,
- A DEMONSTRAÇÃO DO SUPERÁVIT / (DÉFICIT),
- A DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO,
- A DEMONSTRAÇÃO DAS ORIGENS E APLICAÇÕES DOS RECURSOS,
- A DEMONSTRAÇÃO DA VARIAÇÃO DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO,
- AS NOTAS EXPLICATIVAS, e
- O PARECER DOS AUDITORES INDEPENDENTES acima transcritos,

REPRESENTAM FIELMENTE O MOVIMENTO ECONÔMICO-FINANCEIRO DA ENTIDADE NO EXERCÍCIO DE 2007, merecendo total aprovação por parte deste CONSELHO e da ASSEMBLÉIA GERAL.

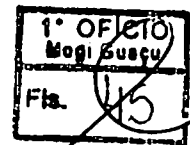
Mogi Guaçu, 03 de Março de 2008.


Marajoara Ramos
Presidente do Conselho Fiscal
CIC: 014.692.318-91


Nelson Thomann
Membro do Conselho Fiscal
CIC: 056.600.098-91


José Augusto de Carvalho Neto
Membro do Conselho Fiscal
CIC: 147.237.868-72

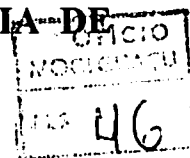
PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANA PAULA DE FARIAS**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.07.2005: R\$ 314,07

Valor Parcialmente Quitado em 19.08.2005: R\$ 138,05

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 314,07 – R\$ 138,05 = R\$ 176,02

Correção Monetária a partir de 29.07.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,038535

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 176,02 -:- 34,038535 x 39,251821 = R\$ 202,98

Valor Corrigido: R\$ 202,98

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.07.2005

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 202,98	29.07.2005	R\$ 278,49

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 278,49 (DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**

Moç. G. G. G. G.
MIS. #16

UNICÃO
MIS. 47

my

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP



NOME
ANA PAULA DE FARIA
DOC. EMISS. CATEG.
32035413 009/09 AD
NASCIMENTO VALIDADE
25/01/1901 26/05/2005
CPF
298.039.768-77

628203795 PERMISSÃO

FILIAÇÃO
JOSE CARLOS DE FARIA
CELIA TEIXEIRA DE FARIA
Nº DE REGISTRO 03291464294
Emissão 15/03/2005
P. HABILITAÇÃO 27/05/2004
OBSERVAÇÕES

MOJI GUACU

ASSINATURA DO PORTADOR

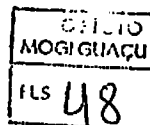
ASSINATURA DO EXPEDIDOR

628203795

SP202700733

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP
AUTENTICAÇÃO
O presente documento foi autenticado em 15/03/2005
por Rafael Junior, Oficial de Registro Civil, no
município de Moji Guacu, SP, com o selo de autenticidade.

BO-7º DP Nº. 591-2005

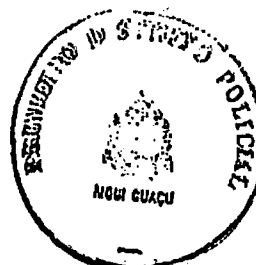


Dependência: DELSECPOL MOGI GUACU
Boletim Número : 001797/2005

FL.: 001
Emitido em : 20/05/2005
015086886-001E709

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACID. TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. LUIS G. DE A.CAMPOS,S/N-CASAGRANDE
COMPLEMENTO : 123P LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSTANCIA : OUTRAS DELEGACIÃO
DATA OCORRENCIA : 20/05/2005 HORA: 10:06
DATA COMUNICADO : 20/05/2005 HORA: 17:23
ELABORADO EM : 20/05/2005 HORA: 19:27



Testemunhas:

- VALERIA CRISTINA DE FARIA -- Presente ao Plantão -- Documento : RG-32.035.413 SSP/SP
Pai : JOSE CARLOS DE FARIA -- Mãe : CELIA TEIXEIRA DE FARIA -- Natural de : M. GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 24/01/1975 30 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissão : SECRETARIA -- Endereço Residencial : -- R. JOAO DE BARBOSA, 20
VL BERTIOSA -- M. GUACU - SP -- Fone : (0019) 3831-4786

Condutores:

- JOSE REZENDE DA SILVA -- Não presente ao Plantão -- Documento : RG-5.667.976 SSP/SP
Pai : JOSE REZENDE DA SILVA -- Mãe : JOAQUINA MARIA DE JESUS -- Natural de : OURO FINO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 06/03/1942 62 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissão : PEDREIRO -- Endereço Residencial : -- R. JOAO RAVACHANI, 12
CASAGRANDE -- M. GUACU - SP -- Fone : (0019) 3631-2717 -- Condutor : NREG.02623100450
Ponto de referencia : CAT.C-EX.VAL.6.B.2007
- ANA PAULA DE FARIA - VITIMA -- Não presente ao Plantão -- Documento : RG-32.035.413 SSP/SP
Pai : JOSE CARLOS DE FARIA -- Mãe : CELIA TEIXEIRA DE FARIA -- Natural de : M. GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 25/01/1981 24 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissão : AUX. ADMINISTRAT -- Endereço Residencial :
R. JOAO DE BARBOSA, 20 -- VILA BERTIOSA -- M. GUACU - SP -- Fone : (0019) 3831-4986
Condutor : NREG.03291464294 -- Ponto de referencia : CAT.A3-EX.VAL.26.05.2005

Veículos:

- BIX 2594 -- Cor : VERDE -- Marca : FIAT 147 CARGA ABERT -- Tipo : CARGA CAMIONETA
Ano de Fabricação : 1977 -- Município : M. GUACU - SP -- Combustível : Gasolina -- Chassis : 14760257564
Ocorrência : Acidentado -- Local da Ocorrência : Via Publica
- QTV 9237 -- Cor : VERMELHA -- Marca : CG TITAN XS -- Tipo : MOTOCICLETO -- Ano de Fabricação : 2000
Município : M. GUACU - SP -- Combustível : Gasolina -- Chassis : 9C2JC30101R014376 -- Ocorrência : Acidentado
Local da Ocorrência : Via Publica

HISTÓRICO

Presente o PM GALDENCIO neste plantão policial informando que foi solicitado a comparecer no local do fato onde o Condutor Jose relatou que trafegava com seu veículo Fiat pela referida Avenida no sentido centro x bairro e ao ultrapassar o motociclo que transitava

1º Distrito Policial de Mogi Guacu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

[Assinatura]

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 49

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 18

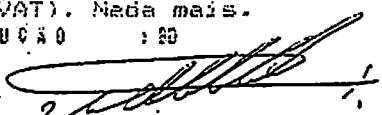
Dependência: DELSECPOL MOGI GUACU
Boletim Número : 001797/2005

FLS. 002
Emitido em : 20/05/2005
0150B586A5C0B1E709

pela mesma avenida no mesmo sentido veio a colidir em sua lateral vindo a Condutora Ana Paula perder o controle do motociclo caindo ao solo; Condutora (Ana Paula-Vítima) foi conduzida para a santa casa local pelo resgate; Local prejudicado para perícia; Veículos e Condutores com os documentos regulares liberados.

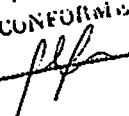
Obs: A Autoridade policial faz constar que toda vítima de acidente de trânsito ou seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT). Nada mais.

SOLUÇÃO : 20


JOSÉ CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIPOL


JOSÉ ANTONIO TIBURCIO
DELEGADO DE POLÍCIA



1º Distrito Policial de Mogi Guacu - SP
ESTÁ CONFORME O BOLETIM N.º 1797/2005


Data: 20/05/2005
 Descrição: M4 - ACID. TRANSITO
 Paciente: 0004102/04 AIA PAULA DE FARIAS
 Data Atend.: 20/05/2005 - 10:43
 Unidade: Acomodacao:

Cod: 075760 RICARDO A. MARINHA
 Plano: 075760
 Cid: 075760
 Medicos: 075760 RICARDO A. MARINHA
 Cirurgias: 075760

Data Abertura: 17/06/2005
 Num. Atendimento: 05002919
 Tipo Atendimento: Ambulatorial
 Clínica: MOGI GUAÇU
 Saida: 15:50
 Tipo Acomodacao:

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 49

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000000	TAXA DE INTERNAÇÃO	1.00	20/05/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
0000001	TAXA DE UTENSILARIA	1.00	20/05/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
0000002	QUADRO DE MEDICAMENTOS	2.00	20/05/2005	5.18	R\$	5.18	10.36
0000003	TRATAMENTO	1.00	20/05/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000004	TAXA DE INTERNAÇÃO DE SANGUE	1.00	20/05/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
0000005	TAXA DE UTENSILARIA	1.00	20/05/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
Qtde.:	7.00					SUB TOTAL:	56.94

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e terapias

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000006	EXAME CLINICO APT-100 (10 FLEXAO)	1.00	20/05/2005	17.87	R\$	17.87	17.87
0000007	EXAME CLINICO APT-100 (10 FLEXAO)	1.00	20/05/2005	15.90	R\$	15.90	15.90
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL:	33.77

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000008	ASPIRINA 100MG	32.00	20/05/2005	Enfermar	GR	1.09	32.72
0000009	ASPIRINA 100MG	2.00	20/05/2005	Enfermar	FRASC	2.60	5.20
0000010	ASPIRINA 100MG	1.00	20/05/2005	Enfermar	FRASC	4.70	4.70
0000011	ASPIRINA 100MG	2.00	20/05/2005	Enfermar	FRASC	1.78	3.56
0000012	ASPIRINA 100MG	1.00	20/05/2005	Enfermar	FRASC	3.90	3.90
Qtde.:	36.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	50.08
						SUB TOTAL:	50.08

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000013	ATAQUE DE 15 CM	2.00	20/05/2005	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
0000014	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	100.00	20/05/2005	Enfermar	CM	0.02	2.00
0000015	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	70.00	20/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.06	4.20
0000016	LUNA FROCO ESTERIL. M	5.00	20/05/2005	Enfermar	FR	0.95	4.75
0000017	FLUIDO DE TÓPICO	200.00	20/05/2005	Enfermar	ML	0.03	6.00
0000018	FLUIDO DE TÓPICO	200.00	20/05/2005	Enfermar	ML	0.04	8.00
0000019	ABOCATH - T H 18	1.00	20/05/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0000020	AGULHA 40 X 12 DESC	6.00	20/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	1.56
0000021	ESFUMIGADOR	150.00	20/05/2005	Enfermar	CM	0.05	7.50
0000022	ESFUMIGADOR	2.00	20/05/2005	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0000023	SCALP H 27	1.00	20/05/2005	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
0000024	LUNA H 7.5	1.00	20/05/2005	Enfermar	FR	1.85	1.85
0000025	SERINGA DESC. 10ML	1.00	20/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.40	0.40
Qtde.:	739.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	47.96
						SUB TOTAL:	47.96

Tot. Qtde.: 739.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 197.07

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descrição	CID	Nome Prestador	Qtde	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000026	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	075760	RICARDO A. MARINHA	1.00	R\$	117.00	117.00

117.00

314.07

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fla. 50

Encarregado do Faturamento
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 05002919

PRONTUARIO: 0074102/04 : 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

DATA TENDIMENTO: 20/05/2005 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

HORA: 18:43 : RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: NARA : CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 51

MOGI GUAÇU

Fls. 52

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ANA PAULA DE FARIA

Idade: 24a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 25/01/1981 Sexo: F

Endereco: RUA JOAO DE ARRUDA BUENO

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM BERTIOGA

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

A.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Pd. vítima de queda do mto; hemise de puno C. Reg.
Lombor, glaxu 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx de coluna cervical, Rx de puno C

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDLTA

Uti medica c/ 50,9% 250 ml

Prescrita 01 ap / dia
depano 2cc

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : RICARDO ANTONIO MANDETA

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Isis Vieira

D. Ricardo A. Mandeta
CRM/SP 05760

4547



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA № 29797

Mogi Guaçu, 20 de 06 de 2005

Paciente: ANA PAULA DE FARIA

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		7
	Curativos () Grande () Medio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		47,96
	Medicamentos		50,06
	Atestados <i>Rx's</i>		42,11
	Telefones <i>Servico Hospitalares</i>		56,94
	<i>Honorarios Medico</i>		117,00
			7
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		314,07

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 314,07 —, (TREZENTOS E QUATORZE REAIS E SETE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 20/05/05, no qual foi vítima ANA PAULA DE FARIAS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, AUX. ADMINISTRATIVO, RG, 32.035.413, inscrito no CPF sob nº 298.034.768-77, residente na RUA JOÃO DE ALMEIDA BUENO, Nº 88, Bairro VL. BERTIOSA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13840-341, Telefone de contato, (19) 3831-4986.

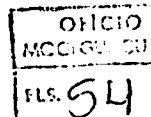
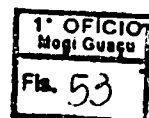
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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, 20 de Junho de 2005.

CEDENTE,

CESSIONARIO,



19/11/05

NÉGRINI

Autopagos Associados

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Integração Nacional

Data: 26/07/2005

Sinistro: 2005/101892 - 1

Vítima: ANA PAULA DE FARIAS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 20/05/2005

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

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

Analista: LUCIANA FERREIRA FIUZA

Beneficiário: IRMADA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANIRIBEIRO FRAZÃO

1º OFÍCIO MOGI-GUAÇU	1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 55	Fls. 54

Diagnóstico:

Traum superf envolv multi regioes corpo - Traum superf multi NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	117,00	
08.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL)		39,00
	117,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	10,36	10,36
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	56,94	56,94
Exames	42,11	
12.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
12.04.008-3 PERNA		21,41
	42,11	42,11
Materiais		
0901 MATERIAIS DIVERSOS	47,96	0,00
	47,96	0,00
Medicamentos		
9999-XXXX MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999)	50,06	0,00
	50,06	0,00

17/03/05

NEGRINI
Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

CNIS

CADASTRO NACIONAL
Integradora S.A.

Data: 26/07/2005

Sinistro: 2005/101892 - 1

Vítima: ANA PAULA DE FARIAS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: LUCIANA FERREIRA FIUZA

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANIRIBEIRO FRAZÃO

Data Acidente: 20/05/2005

OFÍCIO MOGI-GUAÇU	1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 55	Fls. 54

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	117.00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	117,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	10,36	10,36
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	56,94	56,94
Exames	42,11	
02.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
02.04.008-3 PERNA		21,41
	42,11	42,11
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	47,96	0,00
	47,96	0,00
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	50,06	0,00
	50,06	0,00

página 684

NEGRINI

Advogados Associados

Data: 26/07/2005

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2005/101892 - 1

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 55

CNIS

CADASTRO DE PREVIDÊNCIA

Fls. 56

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

314,07

138,05

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT. Brasília.

Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

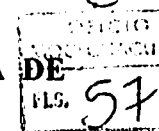
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA QUANTIDADE DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

DR. VICENTE SATEK
GERENTE
CRM 56.210-S

ROGERIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DARLENE MARQUES ALVES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.07.2005: R\$ 343,13

Valor Parcialmente Quitado em 19.08.2005: R\$ 159,27

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 343,13 – R\$ 159,27 = R\$ 183,86

Correção Monetária a partir de 29.07.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,038535

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 183,86 -:- 34,038535 x 39,251821 = R\$ 212,02

Valor Corrigido: R\$ 212,02

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.07.2005

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 212,02

29.07.2005

R\$ 290,89

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 290,89 (DUZENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)**

Serviço de Registro Civil - Registro de Nascimento
Espírito Santo - 14/05/1984
Autenticado
E. - ORIGINAL
Ministério da Justiça - Departamento de Registro Civil - Oficial
Ana Margarida C. H. Teixeira - Proposto
Bel. Dorival Raposo Junior - Proposto
56 e VALIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

314.488.398-07

DARLENE MARQUES ALVES

04/04/1984

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
11 de Novembro de 1889

MODIFICAÇÃO
Fls. 58
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 57

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 95.160.177-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/SET/96

NOME DARLENE MARQUES ALVES

FILIAÇÃO JOAO BATISTA ALVES

F. PERCI MARQUES ALVES

NAT. LIDADE MOGI-MIRIM - SP DATA DE NASCIMENTO 04/ABR/1984

LOC. ORDEM MOGI MIRIM/SP MOGI MIRIM/SP

CPFL 022 / FLs. 260 / N. 013148

CPFL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON BAUNT

742-7

Darlene Marques Alves
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Serviço de Registro Civil - Registro de Nascimento
Espírito Santo - 14/05/1984
Autenticado
E. - ORIGINAL
Ministério da Justiça - Departamento de Registro Civil - Oficial
Ana Margarida C. H. Teixeira - Proposto
Bel. Dorival Raposo Junior - Proposto
56 e VALIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE

100-443887-100

VERIFIED BY

ENCUENTRO DE LOS ENVIOLADOS

SENSITIVE

[illegible]

Q

NO CIRCUNSTANCIAS - TC

ESTADO DE SÃO PAULO

5070

50/01/15 | 005 90' 25" 50/01/15

[illegible]

ACÇÃO DO PROPRIETÁRIO

CONFIDENTIAL ORIGINAL
Authentic Doc.
17.600 pub.
made in 1981
Magi 02 03 05
Sd Am (w/ brrr)
ASSO DI ROMA

VEICULOS ENVOLVIDO:

TAR		CDD RENAVAM		PLACA		TAR		CDD RENAVAM		PLACA					
1		805810412		23R2375		1		805810412		23R2375					
UF				ESPÉCIMO				UF				ESPÉCIMO			
SP				Hogi				SP				Hogi			
CROSS				9121C30213R644482				CROSS				9121C30213R644482			
EPPA				21				EPPA				21			
MOTOCICLETA				MOTOCICLETA				MOTOCICLETA				MOTOCICLETA			
MARCAMODELO				16125 TITAN				MARCAMODELO				16125 TITAN			
CATEGORIA				MOTOCICLETA				CATEGORIA				MOTOCICLETA			
COR PREC/CAVANTE				PRATA				COR PREC/CAVANTE				PRATA			
CAT CDB1				1P CDB1				CAT CDB1				1P CDB1			
VENO EXAMINADO				9140141017				VENO EXAMINADO				9140141017			
PONTOS DE IMPACTO - TOTAL				0				PONTOS DE IMPACTO - TOTAL				0			
DANOS				☐ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRANDE MONTA				DANOS				☐ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRANDE MONTA			

PRENCHEREMER FORMA

PREENCHER EM CASO DE OCORRÊNCIA		PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	
CARACTERÍSTICAS DO LOCAL ☐ SUJO ☐ FAVELA ☒ VIA PÚBLICA ☐ ESTABELECIMENTO COMERCIAL ☐ CASA ☐ HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO) ☐ APARTAMENTO ☐ OUTROS		TIPO DE ACIDENTE ☐ QUAQUILHO ☐ CAPOTAMENTO ☒ COLISÃO ☐ ENGALETAMENTO ☐ ABALHOAMENTO ☐ ATROP. PEDESTRE ☐ TOCAMENTO ☐ ATROP. ANIMAL ☐ OUTROS	
ILUMINAÇÃO ☐ LUZ SOLAR ☒ NOITE COM LUZ ARTIFICIAL ☐ ENCASDECER / VAMNIECH ☐ NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL		CONDICÕES DA PISTA ☒ ASFALTO ☐ FERVA ☐ SECA ☐ PARALELEPÍEDO ☐ CASCALHO ☐ MOLHADA ☐ CONCRETO ☐ RANDADA	
		OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO VEÍCULOS ? ☐ SIM ☐ NÃO QUAIS ?	

RELATÓRIO DA AUTORIDADE POLICIAL MILITAR

Veículo 01 em nome de condutor 01
DPVST 6502603746.

Accionados via centro de operações da polícia militar, comparecemos no local do fato onde apuramos, que a condutora e vítima 01 apresentava escoriações no braço esquerdo e no abdômen.

A vítima deslocou-se por meios próprios ao pronto socorro municipal.

A motocicleta mencionada pela vítima não foi localizada. Danos apresentados na seccional.

CÓPIA

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA

RE	DC	NOME DE GUERRA (ENCARTEADO)	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA
RE	DC	MARTINS	RE	DC	FERRAZ	RE	DC	
RE	DC		RE	DC		RE	DC	

DESTINO DA OCORRÊNCIA

☐ LAZADO ESPECIAL CRIMINAL	IP PROTOCOLO	☐ SECCIONAL	PARALELO DO DO - DC
RECEBIDO POR	RO	VISTO	NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA
			Jose Henrique

ENCARREGADO
POSTO: CR3 PM
ASSINATURA: [assinatura]

COMANDANTE / OFICIAL RESPONSÁVEL
CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA
☐ POLÍCIA ADMINISTRATIVA
☐ POLÍCIA JUDICIÁRIA
POSTO: 1º TEI
ASSINATURA: Siane [assinatura]

AUTENTICAÇÃO
17.000 de 29 de Maio de 1981, publicado no D.O.R. de 21 de Maio de 1981.
Assinatura: [assinatura]

PREENCHER EM LETRA DE F



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 61

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 60

AMBULATÓRIO

Nº 28418

NOTA

Mogi Guaçu, 09 de 04 de 2005

Paciente Daniene Marques Alves

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Maternais		69,28
	Medicamentos		56,28
	Atestados Rx's		44,74
	Telefones Sujeitos Hospitalares		63,83
	Honorários Médicos Jr. Wilk		113,00
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		343,13

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod 20 - ADFIN

R\$ 157,27

R\$ 153,86

Nome: JOSE CARLOS
Endereço: RUA ALDO TEIXEIRA
Cidade: MOGI GUAÇU
Estado: SP
Data de Nascimento: 02/04/1955 - 20:37
Sexo: M
Tipo Atendimento: Ambulatorial

Rua: _____
Plano: _____
Cid: _____
Médico: 013573 HILDO TEIXEIRA PAZ
Cirurgião: _____

Data Abertura: 25/05/2005
Num. Atendimento: 04001601
Tipo Atendimento: Ambulatorial
Clínica: _____
Saída: _____
Tipo Acomodação: _____

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 61
OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 62

Relação dos Serviços Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000010	TOXA INTRATECA IMAG	1.00	07/04/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
0000011	TOXA DE ARGENTIA	1.00	07/04/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
0000003	COMPOSTO FENOL	5.00	07/04/2005	3.45	R\$	3.45	17.25
0000001	TRACOLINA	1.00	07/04/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000002	TOXA INTRATECA DE SORO	1.00	07/04/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
0000004	TOXA DE OBTURADOR	1.00	07/04/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
Qtde.:	10.00					SUB TOTAL:	53.83

Relação dos Serviços Auxiliares Diagnóstico e Terapias

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000010	DIAGNÓSTICO	1.00	07/04/2005	17.50	R\$	17.50	21.25
0000011	DIAGNÓSTICO	1.00	07/04/2005	19.00	R\$	19.00	23.49
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL:	44.74

Relação dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0001707	IBUPROFENO 200	50.00	07/04/2005	Enfermar	GR	1.09	54.50
0001708	METOPROLOL 7500 TAB.	1.00	07/04/2005	Enfermar	GR	1.70	1.70
Qtde.:	51.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	56.20
						SUB TOTAL:	56.20

Relação dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0003293	LIMA PROC ESTERIL M	5.00	07/04/2005	Enfermar	PAR	0.95	4.75
0003336	POVIDINE TOPICO	500.00	07/04/2005	Enfermar	ML	0.03	15.00
0003337	ESPINDACARBA	150.00	07/04/2005	Enfermar	CM	0.05	7.50
0003338	POVIDINE DEODORANTE	500.00	07/04/2005	Enfermar	ML	0.04	20.00
0003339	SCALP H 27	1.00	07/04/2005	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
0003340	OX. DE ALUMINIO 40 X 12 DESC	3.00	07/04/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.78
0003293	LIMA PROC ESTERIL M	3.00	07/04/2005	Enfermar	PAR	0.95	2.85
0003161	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	125.00	07/04/2005	Enfermar	UNIDADE	0.06	7.50
0003291	ESPINDACARBA	30.00	07/04/2005	Enfermar	CM	0.05	1.50
Qtde.:	1317.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	61.28
						SUB TOTAL:	61.28

Tot. Qtde.: 1350.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 226.15

Relação dos Honorários Médicos

Código	Descrição	Qtde	Nome Prestador	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0001604	CONSULTA EM CLINICA HEP. HEPAT	1.00	013573 HILDO TEIXEIRA PAZ	R\$	117.00	117.00
Qtde.:	1.00				SUB TOTAL:	117.00

Arm. Sta. Casa Mia. Mogi Guaçu TOTAL GERAL: 343.13

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS.

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 62

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 04001601

PRONTUARIO: 0085732/05

DATA TENDIMENTO: 09/04/2005

HORA: 20:39

USUARIO: MARIA ELUI

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

Fls. 63

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DARLENE MARQUES ALVES

Idade: 21a

Estado: SP R.G: 35160177-6

Data Nasc.: 04/04/1984

Sexo: F

Endereco: RUA MONSENHOR EMILIO JOSE SALIM

, 31

Dep.: 13840000

Bairro: JARDIM N S DAS GRACA

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38613330

C.T.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

EXAME COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUCTA

SSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
OME DO MEDICO : NILO PERSIO PARO

Dr. Nilo Persio Paro
CREMESP 18693

CRM: 013893

SSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Atestado de O.C. (Obrigatório)
Cem. 21-003470 - AE
21-ker

3495

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 343,13 - (TRECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E TREZE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 09 / 04 / 05, no qual foi vítima DARLENE MARQUES ALVES, nacionalidade, BRASILEIRA.

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, 35.160.177-6, inscrito no CPF sob nº 314.488.398-07,

residente na RUA MONSENHOR EMILIO JOSE GALIM, Nº 31, Bairro N. S. DAS GRAÇAS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3861-3330.

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.

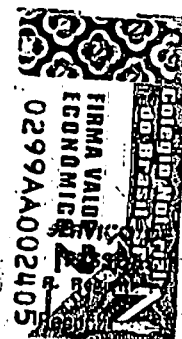
MOGI GUAÇU, 20, de MAIO de 2005.

CEDENTE,

CESSIONARIO,

Darlene Marques Alves

[Assinatura]

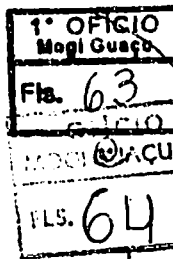


REGISTRO CIVIL DAS
TÍTULOS DA SEDE
R. S. Pinhal/SP

Darlene

marques Alves
Darlene Alves

20 de 05
E. S. Pinhal/SP
T. S. Pinhal/SP
T. S. Pinhal/SP
T. S. Pinhal/SP



25/08/05

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 64

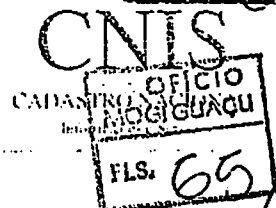
NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Data: 26/07/2005

Sinistro: 2005/102378 - 1



Data Acidente: 09/04/2005

my

18/07/05

Vítima: DARLENE MARQUES ALVES

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: DAVID PEREIRA RAMOS

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL)	117,00	50,70
	117,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
00.01 CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	17,25	17,25
00.07 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
00.08 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
00.03 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
00.04 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
00.06 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	63,83	63,83
Exames		
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT	21,25	21,25
32.01.013-3 ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR-BILA	23,49	23,49
	44,74	44,74
Materiais		
00.01 MATERIAIS DIVERSOS	117,56	0,00
	117,56	0,00
Medicamentos		
	0,00	0,00

NEGRINI
Advogados Associados

Data: 26/07/2005

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2005/102378 - 1

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 65

CNIS

OFÍCIO
CADASTRO DE MODALIDADES

Fls. 66

Farmácia

0.00

0.00

Taxas Odontológicas

0.00

0.00

Outras Taxas (*)

0.00

0.00

Total Final

343.13

159.27

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas de Convênio do Seguro de DPVAT, Brasília.

Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

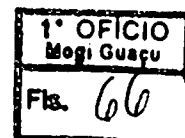
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003, DE 29/12/2003. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA QUANTIDADE DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS. IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

DR VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 50.210-SP

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **REGINA BACARIM**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.07.2005: R\$ 401,49

Valor Parcialmente Quitado em 19.08.2005: R\$ 184,08

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 401,49 – R\$ 184,08 = R\$ 217,41

Correção Monetária a partir de 29.07.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,038535

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 217,41 $\times$ 34,038535 $\times$ 39,251821 = R\$ 250,71

Valor Corrigido: R\$ 250,71

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.07.2005

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 250,71	29.07.2005	R\$ 343,97

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 343,97 (TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)**

739-3



Regina Bacarim
ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 20.671.345 DATA DE EXPIRAÇÃO 02/ABR/86

NOME REGINA BACARIM

FILIAÇÃO Francisco Bacarim
Marina de Souza Bacarim

DATA DE NASCIMENTO 15/JUL/1967

LOCAL DE NASCIMENTO São Pedro-PR

ENDEREÇO Apucarana-PR/São Pedro

CN: Lv 01/F1s. 362/Nº 652

OFÍCIO REGISTRO

1º OFÍCIO Mod. Gusc

Fls. 6

Delegado de Polícia

ASSINATURA DO TITULAR

LEINº 7.116 DE 29/08/83

me ao original e...
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Preposto
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

102.518.318-50

REGINA BACARIM

7/1987



Cartão de uso pessoal e intransferível

Liberto e apresentado junto com um documento de identificação

CORREIOS

66 e VALIDO CO

Dependência: DELEG. POL. MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001788/2005

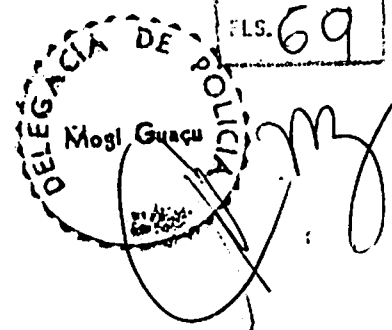
Emitted em : 19/05/2005
912117177001

DELEG. POL. MOGI GUAÇU

Fls. 69

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA: : ACID. DE TRANS. DA VITIMA
LOCAL : R. ORLANDO O. MARTINI X R. CINCO
COMPLEMENTO : 312.5. - M. GUARU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSTANCIA : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 19/05/2005 HORA: 18:00
DATA COMUNICACAO : 19/05/2005 HORA: 18:10
ELABORADO EM : 19/05/2005 HORA: 18:14



Vítimas:

- REGINA SACARIM -- Não presente ao Plantão -- Documento : RG. Nº 10 671 345- SSP-SP -- Pai : FRANCISCO SACARIM
Mãe : MARIA DE SOUZA SACARIM -- Natural de : ARAPONGAS - PR -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 15/07/1967 37 Anos -- Estado Civil : Solteira
Profissão : COZINHEIRA -- Endereço Residencial : -- RUA ACRÍDIO RODRIGUES, 110, -- STA TERESINHA II
M. GUARU - SP -- Fone : (0019) 3291-3054

Condutores:

- MARIA A. LEONEL MACHADO RAYMUNDO -- Não presente ao Plantão -- Documento : RG. Nº 16 124 371-1
Pai : JOSE LEONEL MACHADO -- Mãe : HELENA MARIA DE NOROES -- Natural de : M. GUARU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 10/04/1965 40 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissão : PROFESSORA -- Endereço Residencial : -- RUA ARLINDO VENTURA, 265
J. NOVO II -- M. GUARU - SP -- Fone : (0019) 3291-4531

Veículos:

- DPE 4396 -- Cor : MARROM -- Marca : VW/ FUSCA 1300 -- Tipo : AUTOMÓVEL -- Ano de Fabricação : 1972
Município : M. GUARU - SP -- Combustível : Gasolina -- Chassis : 85409052
Proprietário : MARIA A. LEONEL MACHADO RAYMUNDO -- Ocorrência : Acidentado -- Local de Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Presentes neste PP. os Pms. Petrarcia e Osmar informando que foram acionados a Sta Casa local, onde apuraram junto as partes que a condutora Maria trafegava com o veículo VW/ Fusca pela rua Orlando O. Martins sentido bairro x bairro, ocasião que a ciclista Regina trafegava pela rua cinco, na contra-mão de direção, momento que no cruzamento das ruas ocorreu a colisão, sendo certo que a ciclista caiu ao solo sofrendo ferimentos. Vítima socorrida pela condutora Maria. Local prejudicado para perícia. A bicicleta ficou guardada na residência da condutora do automóvel. Quanto ao veículo VW/ Fusca e sua condutora com documentações regulares. Nada Mais

CERTIDÃO
Conferiu-se a presente cópia conferida
com o original.
Mogi Guaçu, 20/05/2005
BOBIXAO

1° OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 69

Dependência: DEL. SEC. POL. MOGI GUACU
Boletim Número : 001723/2005

Fls. 70

3318 0 : B.O

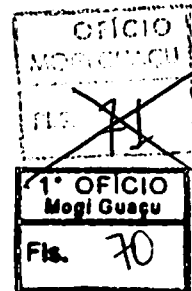
JOANA D'ARC BARION CORREIA
ESCRITÓRIO

JOSE ENILIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confer
com a original
Mogi Guaçu, 20 de 05, 2005

ESCRITÓRIO



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

NOTA № 29794

Moqi Guacu, 20 de 06 de 20 05

Paciente REGINA BACARIN

Quant.	Especificações	Unid. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		{
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações () Musc. () Venosa () Soro		{
	Materiais		
	Medicamentos		
	Alexados <i>Rx's</i>		72,23
	Telefones <i>Survivos Hospitalares</i>		67,18
	<i>Honorários Médicos</i>		57,25
			63,83
			141,00
			{
			{
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		401,49

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Paciente: **ADRIANA CRISTINA BERGANTI**
Data de Nascimento: **03/12/27/69**
Data de Admissão: **19/05/2005 - 17:01**
Tipo de Atendimento: **AMBULATORIAL**

Endereço: **07305-000 RUA CRISTINA BERGANTI**
Cirurgião: **DR. JOSÉ LUIZ MASCARINI**
Data de Abertura: **17/06/2005**
Plano: **05002761**
Tipo de Atendimento: **AMBULATORIAL**
Tipo de Atendimento: **AMBULATORIAL**

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 72

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 72

Relação dos Serviços Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000000	DIAGNÓSTICO PRELIMINAR	6.00	19/05/2005	3.45	R\$	3.45	20.70
000000	TAXA DIAGNÓSTICO INUT	1.00	19/05/2005	1.75	R\$	1.75	1.75
000000	RECEIÇÃO	1.00	19/05/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
000000	TAXA DE INTERNAÇÃO	1.00	19/05/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
000000	TAXA DE INTERNAÇÃO	1.00	19/05/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
Qtde.:	10.00					SUB TOTAL:	63.85

Relação dos Serviços Auxiliares Diagnóstico e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000000	DIAGNÓSTICO	19/05/2005	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
000000	DIAGNÓSTICO	19/05/2005	1.00	18.75	R\$	18.75	18.75
000000	DIAGNÓSTICO	19/05/2005	1.00	17.25	R\$	17.25	17.25
Qtde.:	3.00					SUB TOTAL:	57.25

Relação dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000000	DIAGNÓSTICO	60.00	19/05/2005	1.09	OR	1.09	65.40
000000	DIAGNÓSTICO	1.00	19/05/2005	1.78	ATFOLA	1.78	1.78
Qtde.:	61.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	67.18
						SUB TOTAL:	67.18

Relação dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000000	DIAGNÓSTICO	600.00	19/05/2005	0.04	ML	0.04	24.00
000000	DIAGNÓSTICO	150.00	19/05/2005	0.06	UNIDADE	0.06	9.00
000000	DIAGNÓSTICO	600.00	19/05/2005	0.03	ML	0.03	18.00
000000	DIAGNÓSTICO	1.00	19/05/2005	1.40	UNIDADE	1.40	1.40
000000	DIAGNÓSTICO	3.00	19/05/2005	0.26	UNIDADE	0.26	0.78
000000	DIAGNÓSTICO	210.00	19/05/2005	0.05	CM	0.05	10.50
000000	DIAGNÓSTICO	9.00	19/05/2005	0.95	PAR	0.95	8.55
Qtde.:	1575.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	72.23
						SUB TOTAL:	72.23

Tot. Qtde.: 1637.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 260.47

Relação dos Honorários Médicos

Código	Descrição	CRM	Nome Prestador	Qtde	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000000	DIAGNÓSTICO	073051	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	R\$	117.00	117.00
000000	DIAGNÓSTICO	073051	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	R\$	24.00	24.00
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL:	141.00

TOTAL GERAL: 401.49

irm. Sta. Casa/ Mts. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE LUIZ MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 05002761

PRONTUARIO: 0014977/00

DATA TENDIMENTO: 19/05/2005

HORA: 17:21

USUARIO: RENATA SIL

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

1º OFICI
Mogi Guaçu

Fls. 72

GUARUJATI

MOGI GUAÇU

Fls. 73

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: REGINA BACARIM

Idade: 37a

Estado: SP R.G: 20671345

Data Nasc.: 15/07/1967

Sexo: F

Endereco: RUA 08

, 110

Cep: 13840001

Bairro: STA TEREZINHA II

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38913054

C. D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acidente de bicicleta com fraturas

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx cranio / joelho / torax

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Polietra

CONDUTA

Curativo

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

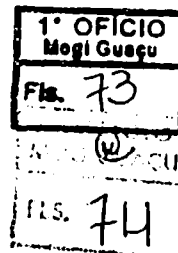
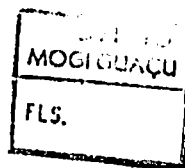
NOME DO MEDICO : ADRIANA CRISTINA BERGANTIN BONIN

CRM: 09305

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

4544

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 401,49 – (QUATROCENTOS E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 19/05/05, no qual foi vítima REGINA BACARIM, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, COZINHEIRA, RG, 20.671.345, inscrito no CPF sob nº 102.518.318-50, residente na Rua ACRÍCIO RODRIGUES, Nº 110, Bairro STº TEREXINHA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840.000, Telefone de contato, (19) 3891-3054. 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.

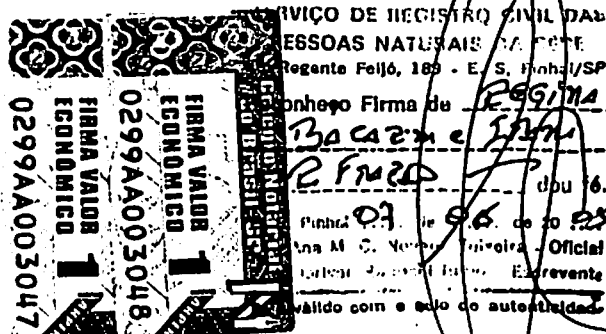
MOGI GUAÇU, 19 de maio de 2005

ENV. REC. CIVIL
R. B. Pinhal

CEDENTE: Regina Bacarim

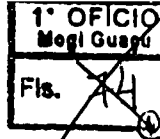
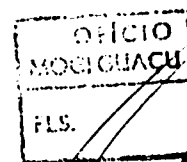
ENV. REC. CIVIL
R. B. Pinhal

CESSIONARIO: [Assinatura]



572

19/08/05



NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Data: 25/07/2005

Sinistro: 2005/101896 - 1

Vítima: REGINA BACARIM

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: ANDRÉA BARROS PERES

Benefetário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO.

Data Acidente: 19/05/2005

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv outr comb regioes corpo (T00.0S)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	141.00	
09.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL a		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		24,00
	141.00	63,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0011 CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	20,70	20,70
0027 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
4003 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0006 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	63,83	63,83
Taxas	57,25	
32.01.001-0 CRANIO: P.A. - LAT		22,02
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
	57,25	57,25
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	72,23	0,00
	72,23	0,00
Medicamentos		
9999.7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	67,18	0,00
	67,18	0,00

CNIS

CADASTRO NACIONAL

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 76

0,00

0,00

0,00

184,08

NEGRINI

Advogados Associados

Data: 25/07/2005

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2005/101896 - 1

Farmácia

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

Total Final

401,49

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasília.

Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

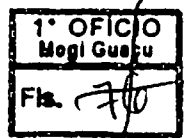
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA A QUANTIDADE DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS. IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-SP

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **LUCIANO EDUARDO DE SOUZA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.07.2005: R\$ 893,72

Valor Parcialmente Quitado em 19.08.2005: R\$ 358,44

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 893,72 – R\$ 358,44 = R\$ 535,28

Correção Monetária a partir de 29.07.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,038535

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 535,28 $\times$ 34,038535 $\times$ 39,251821 = R\$ 617,26

Valor Corrigido: R\$ 617,26

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.07.2005

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 617,26	29.07.2005	R\$ 846,88

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 846,88 (OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)**

B.O. n.º 327/05
2.º Distrito Policial

1.º OFIC.
Moji Guaçu
Fls. 78

Dependência: DELSECPOL MOJI GUACU
Boletim Número : 001778/2005

FL.: 001778/2005
Emitido em : 18/05/2005
01508686A60B1E5D2

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : VICINAL GOV. ALMIR N.A. AFONSO-M. PRADO
COMPLEMENTO : 2º D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 18/05/2005 HORA: 17:10
DATA COMUNICACAO : 18/05/2005 HORA: 18:19
ELABORADO EM : 18/05/2005 HORA: 18:20

*No centro o 1º Gm
K. Lira a vítima do marco do
cadencial 1º ofício retransm
na*
MC dos Santos

Vítimas:

NATANAEL FERMINO DOS SANTOS - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 34.123.832-6/SSP/SP
Pai : JOAO BATISTA DOS SANTOS - Mãe : ZELIA FERMINO - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/05/1988 16 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : AUX. TEC. TESTE - Endereço Residencial : - R. ESPÍRITO SANTO, 232
Jd. CENTENÁRIO - MOJI GUACU - SP - Fone : (1619) 3841-4739

Condutores:

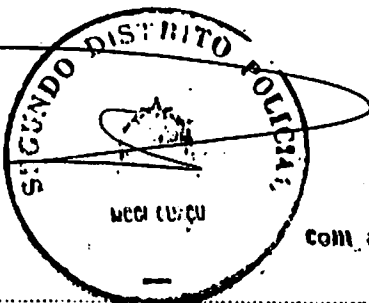
- E VITIMA: LUCIANO EDUARDO DE SOUSA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 26.709.512/SSP/SP
Pai : GASPAR PEREIRA DE SOUSA - Mãe : MARIA ALCILIADORA DE ARAUJO - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 01/04/1975 30 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : SOLDADOR - Endereço Residencial : - R. JOSE SÍSIO, 17
STA TEREZINHA II - MOJI GUACU - SP - Fone : (1619) 3841-9282 - Condutor : CNH- 02798928966
Ponto de referência : CAT. AB VAL. 01.04.07

Veículos:

- PL 8075 - Cor : AZUL - Marca : HONDA CG 125 TITAN - Tipo : MOTOCICLETO - Ano de Fabricação : 2003
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2JC301042019056
Ocorrência : Danificado - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTORICO

Presente o PM Galdeêncio noticiando que foi solicitado no local dos fatos, onde foi informado de que o condutor da bicicleta, Natanael, trafegava pelo local dos fatos, sendo que o mesmo estava segurando em uma BIZ, e quando este soltou foi para o meio da pista, momento que a motocicleta conduzida por, Luciano, veio a colidir no meio da bicicleta, ambos caíram ao solo, sendo socorridos pela unidade do resgate até a Santa Casa local, quando da chegada do Policial Militar a bicicleta não mais se encontrava no local. Motocicleta entregue no local para Agnaldo Procopio da Silva- R.ua Sebastião Benedito da Silva, 104- Jd. Novo II nesta. Nada mais.



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original.
Moji Guaçu, 25/05/05.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 29

Dependência: DELSECFOL MOGI GUACU
Boletim Número : 001778/2005

FL.: 002
Emitido em : 18/05/2005
01508686A6C0E1E5D2 OFÍCIO

SOLUÇÃO : R.O.

lp
LUCIANA SERRA ARAUJO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

my
JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA



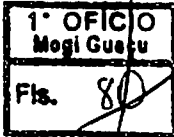
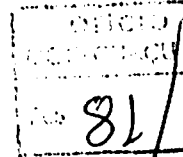
CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com o original.
Mogi Guaçu, 28/05/2005.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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



AMBULATÓRIO

NOTA Nº 29780

Mogi Guaçu, 20 de 06 de 2005

Paciente: LUCIANO EDUARDO DE SOUZA

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL *
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		182,00
	Medicamentos		197,78
	Atestados Dr's		122,93
	Telefones Serviços Hospitalares		119,17
	Serviços Profissionais (Honorários) Médicos		272,00
	Dr. Ricardo José Pereira Lima (13/05/05)		
	Dr. Paulo Rogério		
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		893,72

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

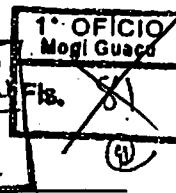
R\$ 553,44

41553,28

Data : 0000357
Convenio : UN - ACID. TRANSITO
Paciente : 0000002/00 LUCIANO EDUARDO DE SOUZA
Prestador:
Data Atend : 18/05/2005 - 17:49
Leito :
Acomodacao:

Cuia:
Plano:
Cid:
Medico: 050007 PAULO CESAR KROGOWI
Cirurgia:

Data Abertura: 17/06/2005
Ita. Atendimento: 05002615
Tipo Atendimento: Ambulatorial
Clinica: MOGI GUACU
Saida:
Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000001	CURATIVO MEDIO	10.00	18/05/2005	5.18	R\$	5.18	51.80
0000008	TAVA INTECAO INEV	1.00	18/05/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
0000013	TAVA S/A GESSO	1.00	18/05/2005	20.79	R\$	20.79	20.79
0000001	TRICOTOMIA	1.00	18/05/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000002	TAVA INSTALACAO DE SUDO	1.00	18/05/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
0000011	TAVA DE URUBICIA	1.00	18/05/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
0000011	TAVA DE OBSERVACAO	1.00	18/05/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
Qtde.:	16.00					SUB TOTAL:	119.17

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000008	ORBITO P.A. LAT.	18/05/2005	1.00	18.50	R\$	24.12	24.12
0000008	45 CILINDRO CERVICAL A.P.-LAT-10 (O FLEXO)	18/05/2005	1.00	17.50	R\$	20.87	20.87
0000007	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	18/05/2005	1.00	17.50	R\$	19.75	19.75
0000016	ROTA	18/05/2005	1.00	15.00	R\$	19.01	19.01
0000008	ROTA P.A.	18/05/2005	1.00	14.00	R\$	18.01	18.01
0000018	ROTA SIMPLES	18/05/2005	1.00	12.00	R\$	21.01	21.01
Qtde.:	6.00					SUB TOTAL:	122.72

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000007	INDOL. FORM. 300	150.00	18/05/2005	Enfermar	GR	1.07	163.50
0000007	INDOL. FISIOLÓGICO 92 250ML	11.00	18/05/2005	Enfermar	FRASCO	2.60	28.60
0000006	ROTA CALCT. 500ML	1.00	18/05/2005	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0000007	INDOL. FORM. 300	1.00	18/05/2005	Enfermar	FRASCO	1.78	1.78
Qtde.:	163.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	197.78
						SUB TOTAL:	197.78

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000001	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	350.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.06	21.00
0000001	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	500.00	18/05/2005	Enfermar	CM	0.05	25.00
0000001	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	1000.00	18/05/2005	Enfermar	PL	0.04	40.00
0000003	FITA ADESIVA ISOPICA 19 X 50 M	500.00	18/05/2005	Enfermar	CM	0.02	10.00
0000007	ALGUA OBT. 15 CM	10.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	1.45	14.50
0000003	ALGUA HAV. ESTERIL. H	10.00	18/05/2005	Enfermar	PAR	0.95	9.50
0000003	ALGUA HAV. 20 CM	2.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	6.50	13.00
0000003	ALGUA HAV. 20 CM	4.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	2.02	8.08
0000003	ALGUA HAV. 20 CM	1000.00	18/05/2005	Enfermar	M	0.03	30.00
0000003	ALGUA HAV. 20 CM	6.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.50	3.00
0000003	ALGUA HAV. 20 CM	1.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0000003	ALGUA HAV. 20 X 7.5 CM	1.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.26
0000003	ALGUA HAV. 20 X 12.5 CM	1.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.26
0000003	ALGUA HAV. 20 X 12.5 CM	1.00	18/05/2005	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30

DATA: 10/06/2005 14:05:53

04/2005 (UPL 11 21)
000224' (UPL 11 21)

1.00	17/05/2005	Enfermer	UNDADE
1.00	17/05/2005	Enfermer	UNDADE

Glup.: 323.00

Tot. Bids.: 3573.00

SUB TOTAL EFECTIVA:

SUB TOTAL:

SUB TOTAL HOSPITAL:

621.72

Relacao dos Honorarios Medicos

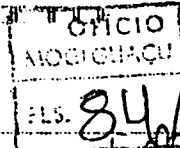
Código	Descrição
001004	CONSULTA EM CONSULTÓRIO GER. GENPL
000051	PARAFUSALVADES/ALAVES

Ord	Nome Prestador	Qtd	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
058007	PHILIO CESAR DEBONONI	1.00	R\$	117.00	117.00
018743	RICARDO JOSE PEREIRA LIMA	1.00	R\$	155.00	155.00
	Qtd.: 2.00			SUB TOTAL:	272.00

TOTAL GERAL: 873.72

Irm. Sta. Casa Mia. Mogi Guaçu

Encarregado do Jaturamento
JOSÉ HENRIQUE MASCAIINI



UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 05002615

PRONTUARIO: 0005832/00

DATA TENDIMENTO: 18/05/2005

HORA: 17:49

USUARIO: ANA PAULA

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



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: LUCIANO EDUARDO DE SOUZA

Idade: 30a

Estado: SP R.G: 26709512

Data Nasc.: 01/04/1975 Sexo: M

Endereco: RUA JOSE SISTE, 17

, 17

Cep: 13840000

Bairro: STA TEREZINHA II

Municipio: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 3841-9282

C. D.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Queda moto c/ lesões com generalizações PA 120 x 80
e dor em ombro. glenou = 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio-3p

Rx abd. crânio-ep

Rx torax

Rx abdome ampl

Rx braço

Rx ombro → fratura clavicula

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Espondilite genio hizada + fratura da
clavicula e

CONDUCTA

medicacao + imobiliz (Ortopedia)

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 05800

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

4539

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 893.72 -, (OITO CENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 18/05/05, no qual foi vítima LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, estado civil, CASADO, profissão, SOLDADO, RG, 26.709.512-0, inscrito no CPF sob nº 248.907.438-55, residente na Rua José Sisto, Nº 17, Bairro St. Terezinha na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 8841-9282.

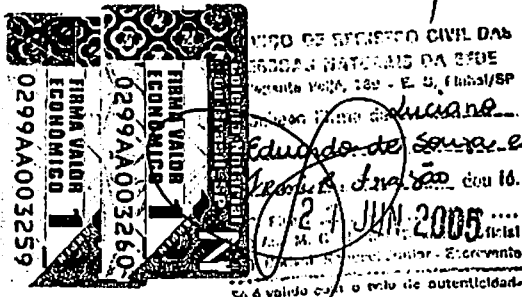
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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, 20 de Junho de 2005.

CEDENTE: Luciano de Souza

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

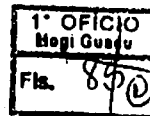


RENAVAN - PLACA DLH - 8075

814.873.022.

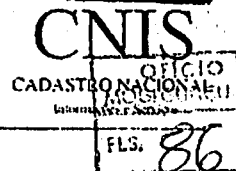
1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. <u>84</u>
OFÍCIO MOGI GUAÇU
Fls. <u>85</u>

22/08/05



NEGRINI
Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2005/102381 - 1



Data: 26/07/2005

Data Acidente: 18/05/2005

Vítima: LUCIANO EDUARDO DE SOUZA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

Atendimento: IRMADA STA. CS. DE MIS. DE MOGI GUACU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: DAVID PEREIRA RAMOS

Beneficiário: IRMADA STA. CS. DE MIS. DE MOGI GUACU (URG/

Procurador: IRAN RIBEIRO FRAZÃO

Diagnóstico:

Traum superf em plv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	272,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORARIO NORMAL o		39,00
52.04.015-1 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES		77,50
	272,00	116,50
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CUBATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	51,80	51,80
0055 SALA DE GESSO/USO	20,79	20,79
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	119,17	119,17
Exames	122,77	
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL - A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL		20,77
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
32.08.001-8 ABDOMEN SIMPLES - A.P.		21,70
	122,77	122,77
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	379,78	0,00
	379,78	0,00

NEGRINI
Advogados Associados

Data: 26/07/2005

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2005/102381 - 1

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 87 @

CNIS

CADASTRO NACIONAL
de Seguros
de DPVAT

Medicamentos

0,00

0,00

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (%)

0,00

0,00

Total Final

893,72

358,44

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 TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003, DE
29/12/2003. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA QUANTIDADE DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS.
IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

DR. VICENTE S. LEK
GERENTE
CRM 56.210-SP

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **DANIEL RICCI**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.07.2005: R\$ 370,41

Valor Parcialmente Quitado em 19.08.2005: R\$ 174,82

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 370,41 – R\$ 174,82 = R\$ 195,59

Correção Monetária a partir de 29.07.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,038535

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 195,59 $\times$ 34,038535 $\times$ 39,251821 = R\$ 225,55

Valor Corrigido: R\$ 225,55

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.07.2005

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 225,55	29.07.2005	R\$ 309,45

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 309,45 (TREZENTOS E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



NOME	
DANIEL RICCI	
DOC. IDENT.	CAT. HAB.
20587410 SSP/SP	A
NASCIMENTO	VALIDADE
30/05/1970	30/05/2006
CPF	
258.460.338-14	

361240101

FILIAÇÃO

SEBASTIAO RICCI
LEONOR GORCKE RICCI

Nº DE REGISTRO 01902762900 EXCELÊNCIA 13/08/2002 P. HABILITAÇÃO 27/07/2001

OBSERVAÇÕES

MOGI MIRIM

Daniel Ricci

SIGNATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO SUPERIOR

361240101

SP089137108

AUTENTICAÇÃO

0299AA05768

2005

Assinatura autografada pelo Oficial de Registro de Trânsito, do que dou fé e visto com o selo de autenticidade

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 88

2º OFÍCIO
MOGIGUAÇU

89

mg

20-05-2005 604 05

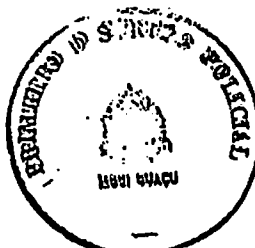
1ª OFICINA
Mogi Guçu
Fls. 81
115096963610029830
Mogi Guçu
Fls. 90

Dependência: DELEGACIA DE POLICIA MOGI GUÇU
Boletim Número: 001953/2005

Emitido em: 23/05/2005
115096963610029830

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACID. TRANSITO C/VITIMA
LOCAL : AV.DOS TRABALHADORES X R. PAULA BUENO
COMPLEMENTO : 120P LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 23/05/2005 HORA: 20:25
DATA COMUNICACAO : 23/05/2005 HORA: 21:42
ELABORACAO EM : 23/05/2005 HORA: 21:44



Vítimas:

- PATRICIA ZAVOSKI - Não presente ao Plantão - Documento: RG-30.179.551 SSP/SP
Pai: SILVESTRE JOSE ZAVOSKI - Mãe: MARIA APARECIDA ZAVOSKI - Natural de: APUCARANA - PR
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: F - Cor da Pele: Branca - Nascimento: 04/06/1973 25 Anos
Estado Civil: Solteira - Profissão: REPA. COMERCIAL - Endereço Residencial:
AV. DOS TRABALHADORES, 1470 - CENTRO - M. GUÇU - SP - Fone: (0019) 9739-5197

Condutores:

- DANIEL RICCI - VITIMA - Não presente ao Plantão - Documento: RG-28.537.410 SSP/SP - Pai: SEBASTIÃO RICCI
Mãe: LEONOR GONÇES RICCI - Natural de: M. MIRIM - SP - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: M
Cor da Pele: Branca - Nascimento: 30/05/1970 34 Anos - Estado Civil: Casado - Profissão: VENDEDOUR
Endereço Residencial: - R. CITO DE DEZENARO, 117 - STA LUZIA - M. MIRIM - SP
Condutor: NREB.01992762950 - Ponto de referência: CAT.A-EX.VAL.30.05.06

Veículos:

- BLD 0197 - Cor: PRETA - Marca: YAMAHA XT2 125 X - Tipo: MOTOCICLETO - Ano de Fabricação: 2004
Município: AMPARO - SP - Combustível: Gasolina - Chassis: 9C4KE039040017005 - Ocorrência: Acidentado
Local de Ocorrência: Via Pública

HISTÓRICO

Presentes os FMs MELIZI e AUGUSTO neste plantão policial informando que estavam em patrulhamento pelo local do fato momento que depararam com o acidente, onde o Condutor Daniel relatou que conduzia seu motociclo pela Av. dos Trabalhadores no sentido centro x bairro momento que ao atingir o cruzamento com a Rua Paula Bueno veio a perder o controle da mesma vindo a cair ao solo; Condutor e Motociclo com os documentos em ordem liberados; Condutor e Vítima conduzidos pelo resgate para santa casa local; Local prejudicado para perícia. Nada mais.

Obs: A Autoridade policial faz constar que toda vítima de acidente de trânsito ou seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT).

1. Distrito Policial de Mogi Guçu - SP
ESTÁ CONSERVADO O ORIGINAL

Dependência: DELSECPOL MOGI GUACU
Boletim Número : 001853/2005

1.
Mogi Guacu
Fls. 90

emitido em : 23/05/2005
1160969636

SOLUÇÃO : 20

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIPOL

ALVARO DE AZEVEDO JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



1.º Distrito Policial de Mogi Guacu - SP
ES: A CONFORME O CAD-SP

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

1° OFICIO
Maj. Guegu
Fls. 91
92

AMBULATÓRIO

NOTA № 29351

Mogi Guaçu, 20 de 06 de 2005

Paciente: DANIEL RICCI

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		{
	Curativos () Grande () Menor		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações () Musc () Venosa () Soro		}
	Materiais		45,43
	Mercamentos		72,16
	Atestados R.x's		78,88
	Telefones Servicos Hospitalares		56,94
	Honorarios Medico		117,00
			{
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		370,41

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

SCMMG - Mod 20 - AIDFIN

[illegible]

Relacao dos Materiais Consumidos

thidade

Unit. Am \$	Valor Total \$
1.00	1.85

Nome: 00000000
Idade: 19 - ANOS
Sexo: F
Endereço: 000000
Telefone: 0000000000000000
Data de Nascimento: 20/05/2005 - 20:57
Tipo de Atendimento: Ambulatorial

Cidade: 000000
Estado: 000000
Data de Atendimento: 20/05/2005
Hora de Atendimento: 09:23
Tipo de Atendimento: Ambulatorial

Data de Atendimento: 20/05/2005
Hora de Atendimento: 09:23
Tipo de Atendimento: Ambulatorial

1º OFÍCIO	MOBILIDADE
2º OFÍCIO	MOBILIDADE
3º OFÍCIO	MOBILIDADE
4º OFÍCIO	MOBILIDADE
5º OFÍCIO	MOBILIDADE
6º OFÍCIO	MOBILIDADE
7º OFÍCIO	MOBILIDADE
8º OFÍCIO	MOBILIDADE
9º OFÍCIO	MOBILIDADE
10º OFÍCIO	MOBILIDADE

Relação dos Serviços Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Valor Total R\$
000000	00000000	1,00	20/05/2005	1,73	R\$	1,73
000000	00000000	1,00	20/05/2005	24,15	R\$	24,15
000000	00000000	2,00	20/05/2005	5,18	R\$	10,35
000000	00000000	1,00	20/05/2005	6,50	R\$	6,50
000000	00000000	1,00	20/05/2005	3,45	R\$	3,45
000000	00000000	1,00	20/05/2005	10,35	R\$	10,35
Qtde:	7,00					SUB TOTAL: 56,94

Relação dos Serviços Auxiliares Diagnóstico e Terapias

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Valor Total R\$
000000	00000000	1,00	20/05/2005	21,35	R\$	21,35
000000	00000000	1,00	20/05/2005	20,97	R\$	20,97
000000	00000000	1,00	20/05/2005	18,75	R\$	18,75
000000	00000000	1,00	20/05/2005	19,01	R\$	19,01
Qtde:	4,00					SUB TOTAL: 79,08

Relação dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Valor Total R\$
000000	00000000	1,00	20/05/2005	3,56	R\$	3,56
000000	00000000	1,00	20/05/2005	3,90	R\$	3,90
000000	00000000	1,00	20/05/2005	4,70	R\$	4,70
000000	00000000	20,00	20/05/2005	1,09	R\$	21,70
000000	00000000	2,00	20/05/2005	2,60	R\$	5,20
000000	00000000	1,00	20/05/2005	2,57	R\$	2,57
000000	00000000	1,00	20/05/2005	0,91	R\$	0,91
000000	00000000	1,00	20/05/2005	2,57	R\$	2,57
000000	00000000	1,00	20/05/2005	0,15	R\$	0,15
Qtde:	40,00					SUB TOTAL: 72,16

Relação dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Valor Total R\$
000000	00000000	1,00	20/05/2005	1,85	R\$	1,85
000000	00000000	70,00	20/05/2005	0,06	R\$	4,20
000000	00000000	100,00	20/05/2005	0,05	R\$	5,00
000000	00000000	1,00	20/05/2005	4,00	R\$	4,00
000000	00000000	100,00	20/05/2005	0,02	R\$	2,00
000000	00000000	2,00	20/05/2005	1,45	R\$	2,90
000000	00000000	2,00	20/05/2005	0,95	R\$	1,90
000000	00000000	200,00	20/05/2005	0,03	R\$	6,00
000000	00000000	5,00	20/05/2005	0,26	R\$	1,30
000000	00000000	200,00	20/05/2005	0,01	R\$	2,00
000000	00000000	2,00	20/05/2005	0,40	R\$	0,80
000000	00000000	5,00	20/05/2005	1,70	R\$	8,50

PRODUTOS FARMACOLÓGICOS	1,00	20/05/2005	Interior	INTERIO	0,20	0,52
PRODUTOS FARMACOLÓGICOS	1,00	20/05/2005	Interior	INTERIO	0,20	0,26
PRODUTOS FARMACOLÓGICOS	0,60	20/05/2005	Interior	INTERIO	0,20	0,60
					SUB TOTAL OFICINA:	45,43
Ode.: 211,00					SUB TOTAL:	45,43
Indicador.: 222,00					SUB TOTAL RECEITAS:	233,41

Relação dos Honorários Médicos

Nome do Médico	Qtd	Data Prescrição	Ode	Unidade	Valor em R\$	Valor total R\$
Dr. JOSÉ HENRIQUE MASCARINI	01363	01/05/2005	1,00	Fl	117,00	117,00
Ode.: 1,00					SUB TOTAL:	117,00

TOTAL COPIA: 230,41

irm. Sta. Casa - Mm. Mogi Guaçu
Encargado do Estabelecimento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 93
OFÍCIO MOGI GUAÇU
Fls. 94

mp

RECETA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
SOL - TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPART - ACIDENTE TRABALHIST

Placa.....: 05003299

IDENTIFICAD.....: 0087391/05 : N 2 . 7 3 9 . 2 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

DATA DEBENTAMENTO.: 23/05/2005 : HOSPITAL STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

DATA.....: 20:57 : RUA CHICO DE PAULA, 208

ENDEREÇO.....: LUIZ6 : CENTRO - C.E.P. 13910-001

MOGI GUACU - SP

1º OFICIO Mogi Guacu
Fls. 91
OFICIO MOSIGUAC
Fls. 92

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DANIEL RICCI

Est.....: SP R.G.:

Endereço.....: RUA 08 DE DEZEMBRO

Cep.....: 13900000

Município: MOGI MIRIM

Idade: 36

Data Nasc.: 30/05/1970

Sexo: M

Bairro.....: SANTA LUZIA

Cod.Placa: 4553 Fone: 97396109

U.D.:

U.D.: ESP: U.D.: ESP:

U.D.: ESP: U.D.: ESP:

U.D.: ESP: U.D.: ESP:

MOTIVO DO ATRIBUIMENTO E DESCRICAO DO FIM CLINICO:

acidente de trabalho

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS SOB DITADO:

*Exame em
Tubo
Torax*

EXAME DE LABORATORIO:

*Exame em
Torax*

COMENTARIO:

Exame

DR. NILO PEREIRA PARO
CREMESP 13893
-R7

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL:

CRM: 013893

NOME DO MEDICO: NILO PEREIRA PARO

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL:

Elis Regina D. Santos

4551

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 970,41 —, (TREZENTOS E SETENTA REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS —) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 23 / 05 / 05, no qual foi vítima DANIEL RICCI.

estado civil, CASADO, profissão, VENDEDOR, RG, 29.587.410, inscrito no CPF sob nº 258.460.338-14, residente na Rua 8 de Dezembro, Nº 117, Bairro Srª Luzia, na Cidade MOGI MIRIM, Estado SP, CEP, _____, Telefone de contato, (19) 9739-6109.

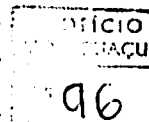
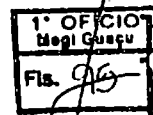
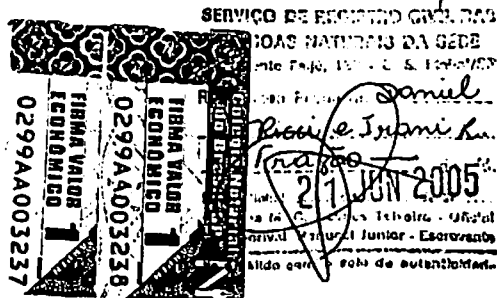
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

O CESSONARIO, 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.

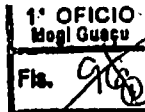
MOGI GUAÇU, 15, de Jr n/10 de 2005.

CEDENTE:

CESSIONARIO



19/03/05

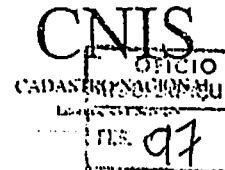


NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2005/101888 - 1

Data: 25/07/2005



Vítima: DANIEL RICCI

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 23/05/2005

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

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

Analista: ANDRÉ BARROS PERES

Beneficiário: IRM. DA STA. CS. DE MIS. DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRAN RIBEIRO FRAZÃO.

Diagnóstico:

Traum superi envolv mult regioes corpo - Traum superi envolv outr comb regioes corpo (T00.0S)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	117,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL)		39,00
	117,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	10,36	10,36
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	56,94	56,94
Exames	78,88	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 CÔLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.05.003-8 TORAX: P.A.		15,46
	78,88	78,88
Materials		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	45,43	0,00
	45,43	0,00

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 08
FLS. 09



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

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

Vítima: **JONATAS RODRIGO DE SOUZA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 27.07.2005: R\$ 637,10

Valor Parcialmente Quitado em 02.09.2005: R\$ 454,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 637,10 – R\$ 454,10 = R\$ 183,00

Correção Monetária a partir de 12.08.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,048746

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 183,00 $\times$ 34,048746 $\times$ 39,251821 = R\$ 210,96

Valor Corrigido: R\$ 210,96

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.08.2005

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 210,96	12.08.2005	R\$ 288,46

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 288,46 (DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLE

742-7

POLÍCIA DEBITO

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 40.925.298-0 DATA DE EMISSÃO 26/MAR/2004

NOME JONATAS RODRIGO DE SOUZA

PRENOME LEONEL LUCIO DE SOUZA

E JOANA DARC MACHADO DE SOUZA

NACIONALIDADE MOJI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 01/FEV/1985

DOC. ORDEM MOJI-GUAÇU-SP MOJI-GUAÇU

CNMLV/AB/ /FLS. 227 /N. 015753

LEIN 7-116 DE 29/08/83

0299A051421

AUTENTICACAO

de Registro Civil das Pessoas Naturais

ESPIRITO SANTO DO PIRIA - SP

Rua Ruyter - 100

2005

da C. N. do qual é

Carvalho Ranucci

ur - Oficial

ur - Proposto

de AUTENTICACAO

1º OFICIO

MOJI-GUAÇU

Fls. 99

OFICIO

MOJI-GUAÇU

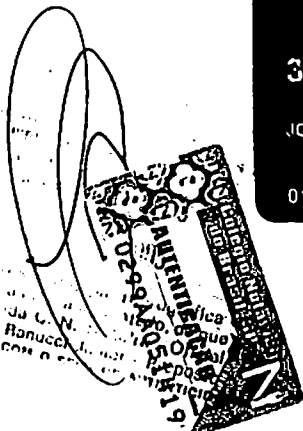
Fls. 100

mp

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 104

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
 ESPÍRITO SANTO DO PIAUÍ - SP
 Rua Raimundo Figueiredo
 AUTENTICAÇÃO
 0299AA051420
 76601022006 503010007403
 12/08/2005
 Autenticação nº 12/08/2005
 Ana Lúcia de Oliveira
 12/08/2005 CEP 3.840.000 - MOGI GUACU - SP
 AULA BUENOTAI RAIMUNDO FIGUEIREDO
 Visto com o nº 12/08/2005
 Oficial
 - Proposta
 Assinatura e nº do entregador



VEÍCULOS ENVOLVIDOS

PGU:		PGU:		PGU:	
NUM. DO VEÍCULO	PLACA	NUM. DO VEÍCULO	PLACA	NUM. DO VEÍCULO	PLACA
1 842766731	DNM0047				
UF: MATO GROSSO	MUNICÍPIO: GUARÁ	UF: MATO GROSSO	MUNICÍPIO: GUARÁ	UF: MATO GROSSO	MUNICÍPIO: GUARÁ
CHASSI: 066K6038050020435		CHASSI:		CHASSI:	
ESPÉCIE TIPO: Scooter		ESPÉCIE TIPO:		ESPÉCIE TIPO:	
MARCA/MODELO: Yamaha XTZ 125 0,4		MARCA/MODELO:		MARCA/MODELO:	
CATEGORIA: 01	COR PREDOMINANTE: Prata	CATEGORIA:	COR PREDOMINANTE:	CATEGORIA:	COR PREDOMINANTE:
CAT. CNH:	DATA 1ª HABILITAÇÃO:	DATA EXAME MÉDICO:	CAT. CNH:	DATA 1ª HABILITAÇÃO:	DATA EXAME MÉDICO:
PONTOS DE IMPACTO - TOTAL: 01	DANOS: ☐ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRAVE MONTA	PONTOS DE IMPACTO - TOTAL: 01	DANOS: ☐ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRAVE MONTA	PONTOS DE IMPACTO - TOTAL: 01	DANOS: ☐ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRAVE MONTA

TIPOS DE ACIDENTE

☐ MANOBRA INCORRETA ☐ COLISÃO

☐ FRENAGEM INCORRETA ☐ DESLIZAMENTO

☐ VIRAGEM INCORRETA ☐ OUTROS

TEMPO

☐ DIA ☐ NOTURNO ☐ CHUVA

CONDIÇÕES DA PISTA E PAVIMENTAÇÃO

☐ ASFALTO ☐ CIMENTO ☐ GRAVILHA ☐ OUTROS

☐ LIGADA ☐ DESLIGADA ☐ OUTROS

SEMÁFORO

☐ FUNCIONANDO ☐ DEFECTUOSO

☐ DESLIGADO ☐ INEXISTENTE

ILUMINAÇÃO

☐ DIURNA ☐ NOTURNA

☐ LUMINIZAÇÃO ARTIFICIAL

☐ LUMINIZAÇÃO NATURAL

CROQUI

Histórico: Na Santa Casa tivemos informação que a vítima estava trocando com sua moto sentido a 97hale para trabalhar quando veio a perder o controle de direção da moto, caindo ao solo, sofrendo lesões pelo corpo. Vítima foi socorrida pela ambulância até a Santa Casa, permanecendo sob cuidados médicos. Dados apresentados ao Plantão Policial, onde a ocorrência foi registrada sob o nº 674/2005. Obs: Moto foi entregue para um parente da vítima.

Nome: Em Edson Assinatura: Edson

Nome: Em Josue Assinatura: Josue

Nome: Assinatura:

JORGE GRAM... Diretor da GMMO

Assinatura: ...



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro CEP 13.840-000 MOGI GUAÇU Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

Nº 27594

NOTA

Mogi Guaçu, 21 de 02 de 2005

Paciente: JOAQUIM PEDRO DE SOUZA

QUANT.	Descrição	Valor	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		18,31
	Medicamentos		5,38
	Alimentados <i>Suavizados</i> Hora <i>Alimentados</i>		84,62
	Telefones <i>R.S.</i>		25,99
	<i>Honorários Médicos</i>		55,00
	↓		
	<i>Dr. Flávia - 117,00</i>		
	<i>Dr. Wilson - 234,00 - (21/02/05)</i>		
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		183,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 454,10

#183,00

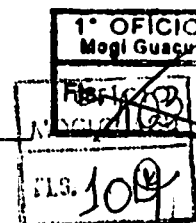
Fls. 103

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
115. 103

Código: 0001777
Paciente: JAY - CLIN. H741110
Exame: AMBUL
Paciente: 00000401 JAYAS RODRIGO DE SOUZA
Procedimento:
Data Atend.: 20/02/2005 - 06:46
Setor: Acomodacao:

Planos:
Cód:
Médico: 02/03/116216
Cirurgião:
Setor:

Data Abertura: 08/04/2005
Doc. Atendimento: 0302617
Tipo Atendimento: Ambulatorial
Matrícula:
Clínica:
Saída: / /
Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	20/02/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	20/02/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
00000018	TAXA INEGAO INJEV	1.00	20/02/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
00000003	ATIVO PEQUENO	5.00	20/02/2005	3.45	R\$	3.45	17.25
00000001	TRICOTOMIA	1.00	20/02/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	20/02/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
00000013	TAXA SALA GESSO	1.00	21/02/2005	20.79	R\$	20.79	20.79
Qtde.:	11.00					SUB TOTAL:	84.62

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32040010	AMBIÓSCOPIO	20/02/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	18.75
32040067	JOELHO	20/02/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	18.75
32040083	FERHA	20/02/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	21.24
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	20/02/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	17.25
Qtde.:	4.00					SUB TOTAL:	75.99

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAFEM 75MG INJ.	1.00	20/02/2005	Enfermar	AMPOLA	1.68	1.68
00013597	IRUXOL POMADA 30G	50.00	20/02/2005	Enfermar	GR	1.03	51.50
Qtde.:	51.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	53.18
						SUB TOTAL:	53.18

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030243	BOUHA 40 X 12 DESC	3.00	20/02/2005	Enfermar	FECA	0.17	0.51
00030244	LUVA PROC ESTERIL M	3.00	20/02/2005	Enfermar	FP	0.70	2.10
00030245	SCALP H 27	1.00	20/02/2005	Enfermar	FC	1.16	1.16
00030246	ESPRAIDADO	30.00	20/02/2005	Enfermar	CM	0.05	1.50
00030247	POVIDONE TOPICO	500.00	20/02/2005	Enfermar	ML	0.03	15.00
00030248	POVIDONE DECEMANTE	500.00	20/02/2005	Enfermar	ML	0.04	20.00
00030249	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	125.00	20/02/2005	Enfermar	FECA	0.06	7.50
00030250	LUVA PROC ESTERIL M	5.00	20/02/2005	Enfermar	FP	0.70	3.50
00030251	ESPRAIDADO	150.00	20/02/2005	Enfermar	CM	0.05	7.50
00030252	ATAJURA CEFEE 10 CMT	1.00	21/02/2005	Enfermar	UNIDADE	1.14	1.14
00030253	ATAJURA GESSO 10 CMT	4.00	21/02/2005	Enfermar	UNIDADE	2.80	11.20
00030254	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM	4.00	21/02/2005	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
Qtde.:	1326.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	72.31
						SUB TOTAL:	72.31

Tot.Qtde.: 1372.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 286.10

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descricao	Tipo CRM	Nome Prestador	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	01	075038 FLAVIA	1.00	117.00	R\$	117.00	117.00

010014 CONSULTA EM CONSULTÓRIO POR. HOSPITAL
070135 FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO

01 030760 WILSON	1.00
01 030760 WILSON	1.00
01de.:	3.00

117.00 R\$	117.00	117.00
90.00 R\$	117.00	117.00

SUB TOTAL: 351.00
TOTAL GERAL:

OFÍCIO
MOBILIDADE
Fls. 105
1.º OFÍCIO
Mobi. Guard.
Fls. 104

2

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVÊNIO: DEPMAT - ACIDENTE TRANSITO

Fla. 02002617

PROFISSIONÁRIO: 0022238/01

DATA ATENDIMENTO: 20/02/2005

HORA: 06:46

USUÁRIO: REGINA

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CIDEO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

1º OFICIN
Mogi Guacu

Fla. 12

OFICIN

MOGI GUACU

FLS. 106

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: JONATAS RODRIGO DE SOUZA

Idade: 20a

Est. a.: SP R.G: 409252980

Data Nasc.: 01/02/1985

Sexo: M

Endereço: RUA LUIS ZAMARINIA

, 109

Cep.: 13840000

Bairro: ZANIBONI I

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38412644

C.I.D.:

PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Não tem vi tma de acidente automobilístico
com dor em punho D, homozelo D polete e antebraço D

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rt de punho D e homozelo D
Rt de punho, homozelo, polete

AGNOSTICO PRINCIPAL

Tratamento Epsom oral 1000 D.

CONDUTA

medicamentos (algos 41122105)

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : FLAVIA LARISSA TRINDADE

CRM: 095038

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

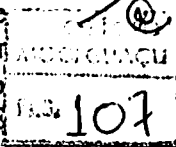
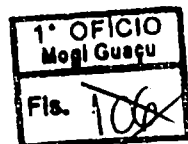
1722

1453

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

76. 27504

05/09/05



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\$ 637,10 - (SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 20/02/05, no qual foi vítima JONATAS RODRIGUE DE SOUZA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, METALURGICO, RG,

40.925.248-0, inscrito no CPF sob nº 347.148.098-65,

residente na Rua Luiz ZAMAROLLA, Nº 109,

Bairro J.D. ZAMARONI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SA,

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-2644.

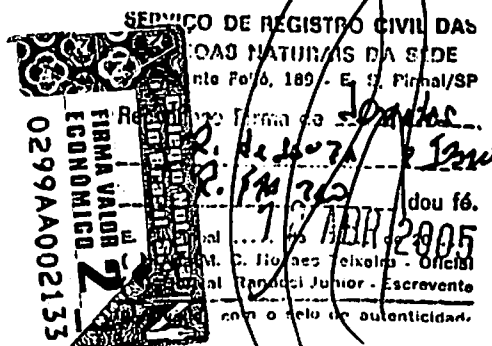
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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, 11, de ABRIL de 2005.

CEDENTE: Jonatas R. Souza

CESSIONARIO, _____



05/09/05

1º OFÍCIO
Mogi Guçu
Fls. 107CNI
OFÍCIO
CADASTRO
MOGI GUÇU
FLS. 108

NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Data: 15/08/2005

Sinistro: 2005/109360 - 1

Vítima: JONATAS RODRIGO DE SOUZA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

Atendimento: IRM DA STA CS DE MIS DE MOGI GUACU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: VERA TATIANE CONCEICAO GONCALVES

Beneficiário: IRM DA STA CS DE MIS DE MOGI GUACU (URG)

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZAO

Data Acidente: 20/02/2003

04/09/05

Diagnóstico:

Frat do antebraço - Frat do antebraço parte NE (S52/00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NAC

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 - EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL)	234,00	78,00
52.07.016-6 - FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLINDO DE	117,00	90,00
	351,00	168,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0011 - CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	17,25	17,25
0055 - SALA DE GESSO/USO	20,79	20,79
0057 - SALA OBSERVAÇÃO (ATE 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 - SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
0063 - TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 - TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 - TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	784,62	84,62
Exames		
32.03.010-0 - ANTEBRACO	18,75	18,75
32.04.006-7 - JOELHO A P - LATERAL	18,75	18,75
32.04.008-3 - PERNA	21,24	21,24
32.04.009-1 - ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	17,25	17,25
	75,99	75,99
Materials		
0001 - MATERIAIS DIVERSOS	72,31	72,31
	72,31	72,31

NEGRINI
Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2005/109360 - 1

CNIS

Data: 15/08/2005

CADASTRO DE
MOBILIDADE
FLS. 109

Medicamentos		
99999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL (999)	53,18	53,18
	53,18	53,18
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	637,10	454,10

Outras Taxas são taxas semicobertura

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasília, 1994.
Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc.

Observação:

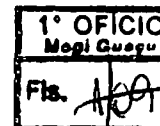
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-SP

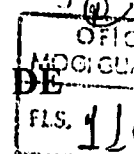
ROGERIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **ADILSON BATISTA DE SOUZA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.07.2005: R\$ 1.017,28

Valor Parcialmente Quitado em 19.08.2005: R\$ 560,89

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.017,28 – R\$ 560,89 = R\$ 456,39

Correção Monetária a partir de 29.07.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,038535

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 456,39 $\times$ 34,038535 $\times$ 39,251821 = R\$ 526,29

Valor Corrigido: R\$ 526,29

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.07.2005

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 526,29	29.07.2005	R\$ 722,07

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 722,07 (SETECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP



NOME ADILSON BATISTA DE SOUZA	
DOC. IDENT.	CAT. HAB.
23979420 SSP/SP	A3
NASCIMENTO	VALIDADE
19/01/1982	19/01/2005
CPF 224.499.518-65	

278023974

É PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO
IRACIO BATISTA DE SOUZA
MARIA JOSE DE SOUZA

Nº DE REGISTRO 01433743161	DATA DO REGISTRO 21/08/2001	DATA DE VALIDADE 01/08/2009
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

OBSERVAÇÕES

MOGI GUACU

ASSINATURA DO TITULAR
Adilson B. de Souza

ASSINATURA DO EXPEDIENTE

278023974

0299A057113

Registro Civil das Pessoas Naturais
MUNICÍPIO DE MOGI GUACU - SP
23 JUN. 2005

Atestico a presente copia xerografica conforme original a mim apresentado, do que dou fé

☐ Ana Maria da C. N. de Souza - Oficial

☐ Bol. Dorival Ranucci Junior - Proposto

Só é valido com o selo de autenticidade

OFICIO
MOGI GUACU
FLS.

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 10

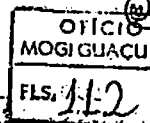
OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 111

B.O. n.º 267/05
2.º Distrito Policial



Departamento: DELSOPOL MOGI GUACU
Boletim Número: 001435/2005

Emittido em: 21/05/2005
51A0B6D4F711C10E



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA: : FURTO, TRANS. COM VITIMA
LOCAL : 909, SP-340-KM 173+600-PISTA SUL
COMPLEMENTO : 227º LOCAL
TIPO-LOCAL : RODOVIA
CIRCUNSTANCIA : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 20/04/2005 HORA: 21:10
DATA COMUNICACAO : 20/04/2005 HORA: 23:34
ELABORADO EM : 20/04/2005 HORA: 23:32



Do carbonete
cientificar as vítimas do
caso de acidente M. de
em remanência

M. G. de

Vítimas:

- FERNANDO RODRIGUES SILVEIRA (CONDUZIDO) - Não presente ao Plantão - Documento: RG-N.P.
Pai: BENEDITO LIND DA SILVA - Mãe: MARIA INES RODRIGUES DA SILVA - Natural de: M. MIRIM - SP
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: M - Cor da Pele: Branca - Nascimento: 20/02/1951 24 Anos
Estado Civil: Solteiro - Profissão: TRAB. RURAL - Endereço Residencial: - R. MARCO ANTONIO SUZUKI, 110
M. GUARU - SP - Fone: (0019) 3861-7347
- ADILSON BATISTA DE SOUZA (PASSAGEIRO) - Não presente ao Plantão - Documento: RG-23.979.450-3 SSP/SP
Pai: INACIO BATISTA DE SOUZA - Mãe: MARIA JOSE DE SOUZA - Natural de: SÃO PAULO - SP
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: M - Cor da Pele: Branca - Nascimento: 19/01/1962 27 Anos
Estado Civil: Solteiro - Profissão: INSTALADOR SOM - Endereço Residencial: - R. MIGUEL ARAUJO NEVES, 35
M. GUARU - SP - Fone: (0019) 3831-3402

Testemunhas:

- MARCIO CARRETO RIBEIRO DE CARVALHO - Não presente ao Plantão - Documento: RG-17.231.241 SSP/SP
Natural de: SP - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: M - Cor da Pele: Branca - Estado Civil: Ignorado
Endereço Residencial: - MEIROS PENTEADO, 1530 - JARDIM ESPIRITO - CAMPINAS - SP

Veículos:

- VW 5014 - Cor: VERDE - Marca: VW GOL - Tipo: AUTOMÓVEL - Ano de Fabricação: 1970
Município: M. GUARU - SP - Combustível: Gasolina - Chassis: 92K277307L7936529 - Ocorrência: Haveria
Local da Ocorrência: Via Pública - Observação: BOM DE GRANDE MONTA

HISTÓRICO

Presente o PMR RAMIRES neste plantão policial informando que foi solicitado a comparecer no local do fato e em seguida deslocou até a santa casa local onde a Vítima (Fernando) relatou que conduzia o veículo acima citado pela Rodovia SP-340-KM173+600 no sentido Aguas de M. Guaru momento que perdeu o controle do veículo vindo a capotar o mesmo; Vítima relatou que seus documentos (RG, CNH e CARV do veículo) ficou no interior do veículo os quais não foram localizados; Veículo apreendido (documento não localizado e abandonado no local) e encaminhado ao pátio do Henrique; Vítimas conduzidas pela renovias para a santa casa local; Local prejudicado para perícia.

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com o original.
Mogi Guaçu, 09/05/05.

RECEBIDO

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 112

Fls. 113

Requer a autoridade policial fazer constar que toda vítima do crime de homicídio em grau de culpa familiar tem direito ao seguro sargento (art. 129, II, do CP).

11.11.11

SEN. CARLOS FREZZATTO FILHO
INVESTIDOR

RAQUEL CASALI
DELEGADA DE POLÍCIA

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 113

mg

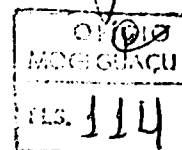
CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com o original.
Mogi Guaçu, 09/05/2011.
ARQUIVADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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



mf

AMBULATÓRIO

NOTA Nº 29786

Mogi Guaçu, 20 de 06 de 2005

Paciente Adilson Batista de Souza

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		109,89
	Medicamentos		105,13
	Atestados Rx's		178,54
	Telefonemas Sujeitos Hospitalares		160,75
	Humanais Médicos		463,00
	1.1.2.00		
	1.1.2.00	26/04/05	
	1.1.2.00	1.1.2.00	
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		1.017,28

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 0004536
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ALERTA
Paciente : 0036168/05 ADILSON BATISTA DE SOUZA
Procedimento:
Data Atend.: 20/04/2005 - 22:15
Leito : Acondodacao:

Guia:
Plano:
Cid:
Medico: 058007 PAULO CESAR BORGONVI
Cirurgia: / /

Data Abertura: 17/06/2005
Num. Atendimento: 04003152
Tipo Atendimento: Ambulatorial
Clinica:
Saida: / /
Tipo Acondodacao:

1º OFICIO
MOGI GUAÇU
F.LS. 115

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000001	TAXA SALA GESSO	1.00	20/04/2005	20.79	R\$	20.79	20.79
00000016	TAXA INJECAO IM/VE	1.00	20/04/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
00000004	CURATIVO MEDIO	10.00	20/04/2005	5.18	R\$	51.80	51.80
00000001	TRICOTOMIA	1.00	20/04/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	20/04/2005	3.43	R\$	3.43	3.43
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	20/04/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	20/04/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
00000003	TAXA SALA GESSO	1.00	20/04/2005	20.79	R\$	20.79	20.79
00000013	TAXA SALA GESSO	1.00	10/05/2005	20.79	R\$	20.79	20.79
Qtde.:	18.00					SUB TOTAL:	160.75

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
32010028	CRANIO P.A. LAT.	21/04/2005	1.00	18.50	R\$	18.50	18.50
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	21/04/2005	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	21/04/2005	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
32030126	MAO OU QUIRODACTILOS	21/04/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
32040016	BACIA	21/04/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
32040083	PERNA	21/04/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
32050038	TORAX P.A.	21/04/2005	1.00	14.00	R\$	14.00	14.00
32060011	ABDOMEN SIMPLES	21/04/2005	1.00	17.00	R\$	17.00	17.00
3203011	AO OU QUIRODACTILOS	25/04/2005	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
Qtde.:	9.00					SUB TOTAL:	178.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0001197	IRUXOL FORMADA 30G	75.00	20/04/2005	Enfermar	GR	1.09	81.75
000137	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML	5.00	20/04/2005	Enfermar	FRASCO	2.60	13.00
000165/2	SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	20/04/2005	Enfermar	FRASCO	4.20	4.20
00017447	VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	20/04/2005	Enfermar	AMPOLA	1.78	1.78
00015983	RINGER C/LACT. 500ML	1.00	20/04/2005	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
Qtde.:	83.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	105.13
						SUB TOTAL:	105.13

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00032933	LAVA PROC ESTERIL M.	5.00	20/04/2005	Enfermar	PAR	0.25	1.25
00033310	POVIDINE DETERGENTE	500.00	20/04/2005	Enfermar	ML	0.04	20.00
00032453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	250.00	20/04/2005	Enfermar	CM	0.02	5.00
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	5.00	20/04/2005	Enfermar	UNIDADE	1.45	7.25
00030833	ATADURA GESSO 10 CM	2.00	20/04/2005	Enfermar	UNIDADE	2.80	5.60
00033336	POVIDINE TOPICO	500.00	20/04/2005	Enfermar	ML	0.03	15.00
00030760	ATADURA CREPE 10 CM	2.00	20/04/2005	Enfermar	UNIDADE	1.11	2.22
00030043	ALCOOL - T H 18	1.00	20/04/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fis. 116

1978-0002
Data: 30/03/2005 - Hora: 09:22

Ofício
MOGIGUAÇU

116

mm

CONSULTA GERAL 30 X 15 MIN	3,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA ESPECIALIZADA	20,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA ESPECIALIZADA	2,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA GERAL 30 X 15 MIN 2,5 X 2,5	175,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA GERAL 15 X 10 MIN	1,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA GERAL 15 X 10 MIN	1,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA GERAL 15 X 10 MIN	2,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA GERAL 15 X 10 MIN	2,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG
CONSULTA GERAL 15 X 10 MIN	2,00	30/03/2005	Informar	UNIVAG

0,25	0,78
0,05	0,00
0,75	0,40
0,05	0,50
1,05	0,00
0,40	0,40
2,00	0,60
1,11	0,22
1,11	0,22
2,00	0,60

Obs.: 175,00

SUB TOTAL DEFEIÇÃO: 109,87
SUB TOTAL: 109,87

Total: R\$ 175,00

SUB TOTAL DEFEIÇÃO: 254,23

Relacao dos Honorarios Medicos

Descrição	CDM	Nome Prestador	Qtd	Unidade	Unidade R\$	Valor Total R\$
CONSULTA GERAL EM CONSULTORIO MED. HOSPITAL	033007	PAULO CARLOS DE SOUZA	1,00	R\$	117,00	117,00
CONSULTA ESPECIALIZADA EM CONSULTORIO MED. HOSPITAL	013003	ROBERTO FERREIRA	1,00	R\$	117,00	117,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	013003	ROBERTO FERREIRA	1,00	R\$	24,00	24,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	014057	EDSON GUILHERME OLIVEIRA	1,00	R\$	55,00	55,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	014057	EDSON GUILHERME OLIVEIRA	1,00	R\$	15,00	15,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	014057	EDSON GUILHERME OLIVEIRA	1,00	R\$	35,00	35,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	014057	EDSON GUILHERME OLIVEIRA	1,00	R\$	15,00	15,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	014057	EDSON GUILHERME OLIVEIRA	1,00	R\$	35,00	35,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	014057	EDSON GUILHERME OLIVEIRA	1,00	R\$	35,00	35,00
EXAME DIAGNOSTICO DE EXTREMIDADES - HONORARIOS	014057	EDSON GUILHERME OLIVEIRA	1,00	R\$	15,00	15,00
Obs.: 10,00					SUB TOTAL:	463,00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

TOTAL GERAL: 1017,28

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 116

117
MOGIGUAÇU
FLS. 117

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 04003152

PRONTUARIO: 0086168/05

DATA TENDIMENTO: 20/04/2005

HORA: 22:15

USUARIO: REGINA

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome Paciente: ADILSON BATISTA DE SOUZA

Idade: 23a

Estado: SP R.G: 239794205

Data Nasc.: 19/01/1982 Sexo: M

Endereco: RUA MIGUEL ABRAHAO MENI

58

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ITANARATY

Municipio: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4541 Fone: 38316402

C.I.D.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO:

Espondilite gemela ligamentar + fratura do olecranon
no membro D. ~~fratura~~ espondilite = 15

EXAME COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio 3p

Rx abdome nupl.

Rx pulmo 2p

Rx col. cervic. 2p

Rx braço

Rx torax PA

Rx mdo 2p + fratura 2o dedo

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Espondilite gemela ligamentar + fratura do olecranon

CONDUITA

Medicado + observação clínica 7 dias
+ talo gesso

Dr. Paulo Cesar Borgonovi

CRM 58007

CFM: 058007

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL:

NOME DO MEDICO: PAULO CESAR BORGONOVI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL:

4536

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 1.017,28 (UM MIL, DEZESSETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 20 / 04 / 05, no qual foi vítima ADILSON BATISTA DE SOUZA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, INSTALADOR DE SOM, RG, 23.474.420, inscrito no CPF sob nº 224.449.518-65, residente na RUA MIGUEL ARRABÃO MENI, Nº 58, Bairro CENTRO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3831-6402.

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, 02, de Junho de 2005.

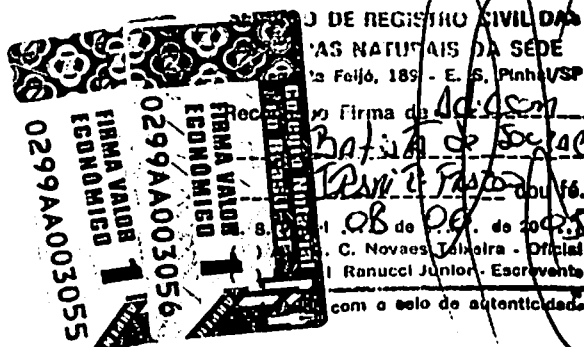
EMP. P. CIVIL
CEDENTE:

Adilson B. de Souza

CESSIONARIO,

EMP. P. CIVIL
E. A. Pinheiro

[Assinatura]



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 118

[Assinatura]

17/08/05

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 118

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Fls. 119

NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Data: 26/07/2005

Sinistro: 2005/101885 - 1

Data Acidente: 20/04/2005

Vítima: ADILSON BATISTA DE SOUZA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: LUCIANA FERREIRA FIUZA

Beneficiário: IRMADA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANIRIBEIRO FRAZÃO

Diagnóstico:

Frat ao nível do punho e da mão - Frat de outr dedos (S62.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos:	463,00	
90.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		78,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		96,00
52.09.029-9 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES		30,00
52.23.001-5 MEMBRO SUPERIOR - 52.23.001-5		18,00
	463,00	222,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	51,80	51,80
0055 SALA DE GESSO/USO	62,37	62,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	160,75	160,38
Exames	178,51	
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,07
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		36,14
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
32.08.001-8 ABDOMEN SIMPLES - A.P.		21,70
	178,51	178,51

NEGRINI
Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Data: 26/07/2005

Sinistro: 2005/101885 - 1

0001	MATERIAIS DIVERSOS	109,89	0,00	120
		109,89	0,00	
99999-7ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	105,13	0,00	
		105,13	0,00	
		0,00	0,00	
		0,00	0,00	
		0,00	0,00	
		1.017,28	560,89	

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

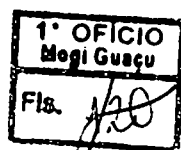
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA QUANTIDADE DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. CONFORME TABELA DE PARÂMETRO DE REEMBOLSO DE DAMS A 1ª IMOBILIZAÇÃO ESTÁ INCLUSA NO PROCEDIMENTO DE REDUÇÃO INCRUENTA. AVALIADO SOMENTE OS RETORNOS.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-SP

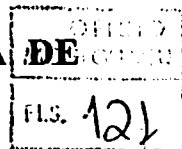
ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 25.08.2005: R\$ 327,84

Valor Parcialmente Quitado em 27.09.2005: R\$ 154,13

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 327,84 – R\$ 154,13 = R\$ 173,71

Correção Monetária a partir de 10.09.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,048746

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 173,71 $\times$ 34,048746 $\times$ 39,251821 = R\$ 200,26

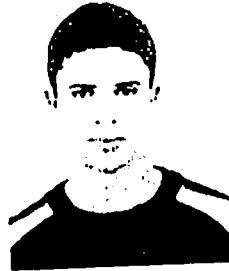
Valor Corrigido: R\$ 200,26

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 10.09.2005

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 200,26	10.09.2005	R\$ 271,88

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 271,88 (DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP



NOME
SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA

DOC. IDENT. CAT. HAB
42105199 SSP/SP AD

NASCIMENTO VALIDADE
10/04/1981 10/04/2007

CPF
307.829.808-64

567044565

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 124

122

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP
RUA REGENTE FERREIRA, 189
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL

Autenticada presente cópia reprográfica do documento apresentado, do qual se trata a seguinte pessoa: **WILSON BARBOSA DE OLIVEIRA**
ne ao qual se apresenta a seguinte pessoa: **GONCALA PANCIERI COSTA DE OLIVEIRA**
☐ Ana Lúcia Pereira C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Proprietário
e a validação com o selo de autenticação

FILIAÇÃO
WILSON BARBOSA DE OLIVEIRA
GONCALA PANCIERI COSTA DE OLIVEIRA

Nº DE REGISTRO DATA DE REGISTRO DATA DE VALIDADE
02733021951 25/08/2004 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
ASSINATURA DO EXPEDIDOR
567044565

SP162733184

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP
RUA REGENTE FERREIRA, 189
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL

Autenticada presente cópia reprográfica do documento apresentado, do qual se trata a seguinte pessoa: **WILSON BARBOSA DE OLIVEIRA**
ne ao qual se apresenta a seguinte pessoa: **GONCALA PANCIERI COSTA DE OLIVEIRA**
☐ Ana Lúcia Pereira C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Proprietário
e a validação com o selo de autenticação

SAMAE MOGI GUAÇU Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27 PABX: (0xx19) 3861-2706 - CEP 13840-040 Emergência (SAC) 0800-102028									
Inscrição Carteira		CDC - DV	Condição	Quantidade do Economizar					
18-030-01-035		1163-28	010555	Res	Ind	Com	Pub	Era	
Nome do Titular				Nº da Conta	Des Conto	Mês / Ano de Referência			
WILSON BARBOSA DE OLIVEIRA				1241	34	JAN/2005			
Nome do Titular	Data Leitura	Prov. Prov. Leitura	Hidrómetro	Data do Corte					
WILSON BARBOSA DE OLIVEIRA	05/01/2005	04/02/2005	A96T094385	10/03/2005					
Endereço da Locação									
Trv SERTAÓZINHO 0045 LT.04 QD.C									
Endereço de Entrega									
TR. SERTAÓZINHO 0045									
Cidade	UF	CEP	Banco	Agência	Conta Corrente				
MOGI GUAÇU	SP	13840.000							
Mês / Ano	Valor em REAL	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Mínimo	Excesso	Ocorrência		
LEITURA DO MÊS		869	885	16	10	6	LEITURA NORMAL		
Mês / Ano	Consumo	Ocorr.	Pagou sua conta de água no SAMAE, no seguinte horário:			Descrição dos Lançamentos		Valores Lançados	
FEV/2004	10	00				ÁGUA		7,45	
MAR/2004	10	00				ESGOTO		5,95	

B.O. n.º 215/05
2.º Distrito Policial

Dependência: DELESCOPOL MOGI GUACU
Boletim Número : 001292/2005

FL.: 001
Emitido em 10/04/2005
01E1171737514227A5

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AUTO LESÃO
LOCAL : RCD. ALMIRAO AFRONSO
COMPLEMENTO : ZOP
TIPO-LOCAL : RODOVIA
CIRCUNSCRIÇÃO : OUTRAS DELESCACIOMS
DATA OCORRENCIA : 10/04/2005 HORA: 15:40
DATA COMUNICACAO : 10/04/2005 HORA: 17:26
ELABORADO EM : 10/04/2005 HORA: 17:29

VITIMAS:

- SÉRGIO SARAIOZA DE OLIVEIRA - Não presente ao Plantão - Documento : RG - Pai : WILSON SARAIOZA DE OLIVEIRA
Mãe : GONCALA PEREIRA COSTA DE OLIVEIRA - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M - Cor de pele : Branca - Nascimento : 10/04/1981 24 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : CP. DE NÁVIUM - Instrução : Primeiro Grau Completo - Endereço Residencial :
RUA VICENTINA OUTRA DA SILVA, 110 - JR. HERMINIO BUENO - M. BUACU - SP

HISTORICO

PRESENTE O CABO MENDONÇA E O SOLDADO DIAS, RELATANDO QUE A VITIMA TRANSITAVA PELA REFERIDA VICINAL, DEVIDO UM BURACO EXISTENTE NO LOCAL, VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTO, HONDA CBX 250 TWISTER, ANO 2004, COM FRETA, PLACA DLT 7531, MOGI GUACU-SP, VINDO A CAIR E SOFRER LESOES CORPORAIS. VITIMA RECEBEU OUIDADOS MEDICOS NA STA. CASA LOCAL. VEICULOS E CONDUTORES COM DOCUMENTACOES REGULARES FORAM LIBERADOS, NADA MAIS.

SILVIO : 20

LEONEL CAMPOS CORREA ALMEIDA
INVESTIGADOR

JUCITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADO DE POLICIA

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com o original.

Mogi Guacu, 13/04/05.

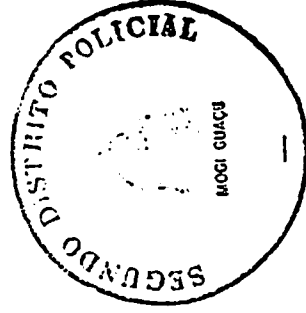
MOGI GUACU

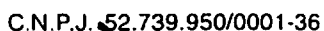
ENCERVAO

1.º OFICIN
Mogi Guacu
Fls. 122
01E1171737514227A5
MOGI GUACU
FLS. 123

Estado de São Paulo

Estado de São Paulo
Mogi Guacu





№ 28440

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data de Emissão: 22/05/2005

Data de Lançamento: 02/06/2005

Tipo Abastecimento: Adicional

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 124

125

Relação dos Serviços Hospitalares

Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid./Lan. R\$	Valor Total R\$
1,00	10/04/2005	29,15	88	29,15	29,15
1,00	10/04/2005	16,35	88	16,35	16,35
1,00	10/04/2005	1,73	88	1,73	1,73
4,00	10/04/2005	3,45	88	3,45	13,80
1,00	10/04/2005	6,90	88	6,90	6,90
1,00	10/04/2005	3,45	88	3,45	3,45
Subtotal:				Subtotal:	60,38

Relação dos Serviços Auxiliares Diagnóstico e Terapias

Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid./Lan. R\$	Valor Total R\$
10,00	10/04/2005	1,67	88	15,00	16,70
10,00	10/04/2005	1,67	88	15,00	16,70
10,00	10/04/2005	1,67	88	15,00	16,70
Subtotal:				Subtotal:	49,75

Relação dos Medicamentos Consumidos

Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid./Lan. R\$	Valor Total R\$
40,00	10/04/2005	1,07	88	1,07	42,80
1,00	10/04/2005	1,73	88	1,73	1,73
Subtotal:				Subtotal:	44,53

Relação dos Materiais Consumidos

Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid./Lan. R\$	Valor Total R\$
4,00	10/04/2005	0,75	88	0,75	3,00
400,00	10/04/2005	0,03	88	0,03	12,00
120,00	10/04/2005	0,05	88	0,05	6,00
400,00	10/04/2005	0,04	88	0,04	16,00
1,00	10/04/2005	1,40	88	1,40	1,40
3,00	10/04/2005	0,26	88	0,26	0,78
3,00	10/04/2005	0,95	88	0,95	2,85
100,00	10/04/2005	0,06	88	0,06	6,00
30,00	10/04/2005	0,05	88	0,05	1,50
Subtotal:				Subtotal:	50,33

Tot. Qtde.: 1114,00

Sub Total Hospital: 210,84

Relação dos Honorários Médicos

Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid./Lan. R\$	Valor Total R\$
1,00	10/04/2005	117,00	88	117,00	117,00
Subtotal:				Subtotal:	117,00

TOTAL TOTAL: 227,84

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSÉ BENRIQUE MASCARINI

ACID. TRANSITO

OFFICIAL
CLASIFIED
F.B.I. 120

USUARIO.....: ANA PAULA

MOGI GUARU - SP

Cod. Mun. : 4564 Fone:

C & D.:

5.PROC: ESP: . 6.PROC: ESP: .

Four de mato

contus Kornzele e ge-D
escrições Leno das unhas

025

recits

Alstoot

CRM: 081660

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

Fernando Rangel

3540

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 327,84 - (TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 10/04/05, no qual foi vítima GERGIL BARBOSA DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, OP. DE MAQUINAS, RG, 42.105.199, inscrito no CPF sob nº 307.824.808-64,

residente na RUA VICENTINA DUTRA DA SILVA, Nº 110,

Bairro PERMANO BUENO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP,

CEP, 13.840.000, Telefone de contato, (19) 2861-1313.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

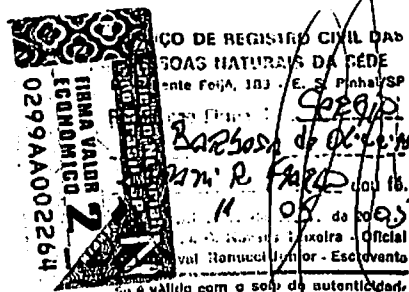
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, 05 de MAIO de 2005.

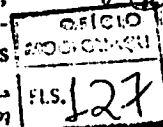
TERMO DE CESSÃO
de R. Pinhal

CEDENTE, [assinatura]

CESSIONARIO, [assinatura]

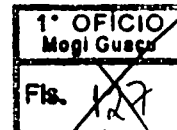


Responsável de credenciamento em nome do Seguro



mf

30/07/05



CNIS

CADASTRO NACIONAL

128

NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Data: 09/09/2005

Sinistro: 2005/125797 - 1

Data Acidente: 10/04/2005

30/08/05

my

Vítima: SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA

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: MÔNICA BRITO COSTA

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Diagnóstico:

Ferim do punho e da mão - Ferim do punho e da mão parte NE (S61.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	117,00	39,00
	117,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0011 CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	13,80	13,80
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24,15	24,15
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	60,38	60,38
Exames		
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL	18,75	18,75
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	17,25	17,25
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS	18,75	18,75
	54,75	54,75
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	95,71	0,00
	95,71	0,00
Medicamentos		
	0,00	0,00

NEGRINI
Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Data: 09/09/2005

Sinistro: 2005/125797 - 1

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

327,84

154,13

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

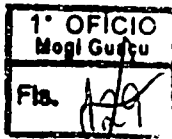
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA A QUANTIDADE DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-SP

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DANIELA FRITTOLI SEBASTIÃO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 15.03.2006: R\$ 478,33

Valor Parcialmente Quitado em 20.04.2006: R\$ 362,35

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 478,33 – R\$ 362,35 = R\$ 115,98

Correção Monetária a partir de 31.03.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,832223

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 115,98 $\times$ 34,832223 $\times$ 39,251821 = R\$ 130,70

Valor Corrigido: R\$ 130,70

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 31.03.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 130,70	31.03.2006	R\$ 168,64

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 168,64 (CENTO E SESSENTA E OITO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DETRAN - SP

DATA DA VALIDADE
DATA DA VALIDADE

DOC. IDENT. SER/ED. AN.

REGISTRO 28/07/1991 14/09/2009

CPF 299.555.768-55

584829814

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

E PROIBIDO PLASTIFICAR

CELSONO SOARES
DATA DA VALIDADE

CPF DE REGISTRO 23/09/2006 14/01/2008

CPF 0110063956

ASSINATURA DO PORTADOR
ASSINATURA DO DETRAN

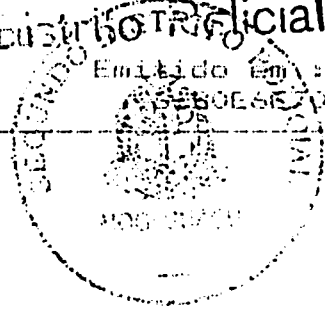
584829814

07/16/2006

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 131

B.O. n.º 145/05
2.º Distrito Policial

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI
Boletim Número : 003821/2005



FLS. 001
11/11/2005

2º OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 132

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VEICULA
LOCAL : AV. BANDEIRANTES 1280- PG C. NOVA
COMPLEMENTO : 2º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 10/11/2005 HORA: 22:40
DATA COMUNICACAO : 11/11/2005 HORA: 01:14
ELABORADO EM : 11/11/2005 HORA: 01:15

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, ____/____/____.

Vítimas:

- COND:- DANIELA FRITTOLI SEBASTIGO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 33.524.065/SP
Pai : ORLANDO SEBASTIGO - Mae : MARILDA FRITTOLI SEBASTIGO - Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 23/07/1981 24 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : ESTAGIARIA - Endereco Residencial : - AV. BRASIL 1210
JD NOVA MOGI - MOGI MIRIM - SP - Fone : (0011) 3906-4603 - Conducao : CNH 01100699954
Ponto de referencia : CLASSE AB - VAL- 14/09/2009
- TIAGO HENRIQUE DE SOUZA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 45.364.410-7/SP - Pai : SILDIO DE SOUZA
Mae : TEREZA ROSA DE SOUZA - Natural de : MOGI MIRIM - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 27/12/1986 18 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : LAV. AUTOS - Endereco Residencial : - RUA EDSON LUIZ BOTELHO 148 - JD STA LUZIA
MOGI MIRIM - SP - Fone : (0011) 3905-2624

Condutores:

- PATRICK HELOI DA SILVA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 41.699.052/SP
Pai : PEDRO BATISTA DA SILVA - Mae : MIRTES DE ALMEIDA SILVA - Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 21/05/1985 20 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : CONT. QUALID. - Endereco Residencial :
RUA VER. LUIZ ANTONIO FERNANDES 252 - JD NOVE I - MOGI GUAU - SP - Fone : (0011) 3841-9255
Conducao : CNH 03216235902 - Ponto de referencia : CLASSE AB - VAL- 21/05/2009

HISTORICO

Presentes neste PP os PMs Candil e Estevan comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com a vítima condutora, esta narrou que trafegava com seu veículo moto Honda CG 125 Titan cor prata, ano 2003, placa BSR 1098 de Mogi Mirim, tendo em sua garupa a vítima Tiago Henrique, pela Av. Bandeirantes, tendo a sua frente o veículo VW Fusca, cor branca, ano 1972, placas CXW 3157 de Mogi Guaçu, conduzido por Patrick, momento em que o mesmo ao diminuir a velocidade para passar o quebra molas, a vítima Daniela, veio a colidir contra a traseira do fusca, ferindo-se e ferindo também o garupa. Ambas as vítimas foram socorridas até a Santa Casa local. Ambos os veículos com documentação regular,

Conta : 0010513
Convenio : DMV - ACID. TRANSITO
Exame : ALERGIA
Paciente : 0061142/03 DANIELA FRITOLI SEVASTIAO
Procedimento:
Data Atend : 10/11/2005 - 23:16
Tipo : Acomodacao:

Quia:
Plano:
Cid:
Medico: 013993 NILO FERREIRO FAKO
Cirurgia: / /

Data Abertura: 23/11/2005
Num.Atendimento: 11001629
Tipo Atendimento: Ambulatorial
Clinica:
Saida: / /
Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 137

135

Relacao dos Servicos Hospitalares

cdigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	10/11/2005	51.75	R\$	51.75	51.75
0000017	FETIPADA CESSO/FONTOS	1.00	10/11/2005	5.18	R\$	5.18	5.18
0000018	INJECAO IM/VEV	1.00	10/11/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
0000004	CURATIVO MEDIO	1.00	10/11/2005	5.18	R\$	5.18	5.18
0000001	TRICOTOMIA	1.00	10/11/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	10/11/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	10/11/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	10/11/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
Qtde.:	8.00					SUB TOTAL:	108.69

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

cdigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0010010	CRANIO	11/11/2005	1.00	17.50	R\$	21.25	21.25
0020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	11/11/2005	1.00	17.50	R\$	20.87	20.87
0040067	JOELHO	11/11/2005	1.00	15.00	R\$	18.75	18.75
0050038	TORAX P.A	11/11/2005	1.00	14.00	R\$	18.01	18.01
Qtde.:	4.00					SUB TOTAL:	78.88

Relacao dos Medicamentos Consumidos

cdigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0017447	VOLTAFEM 75MG INT.	1.00	10/11/2005	Enfermar	AMPOLA	1.78	1.78
0016572	GLICOSADO 10% 500ML	1.00	10/11/2005	Enfermar	FRASCO	4.70	4.70
0015983	SOLUÇAO C/LACT. 500ML	1.00	10/11/2005	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0017447	VOLTAFEM 75MG INT.	1.00	10/11/2005	Enfermar	AMPOLA	1.78	1.78
0014146	LISADOR INT.	1.00	10/11/2005	Enfermar	AMPOLA	2.15	2.15
0017463	XILOCAINA 2% 5ML	2.00	10/11/2005	Enfermar	AMP	2.60	5.20
Qtde.:	7.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	19.51
						SUB TOTAL:	19.51

Relacao dos Materiais Consumidos

cdigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0032216	EQUIPO P/SORO	2.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
0030043	ABECATH - T N 18	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0031678	FIO CATGUT SIMPLS 3.0 C/A 1/20C2C 23130	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	8.00	8.00
0032860	LUNA N 7.5	1.00	10/11/2005	Enfermar	PAR	1.85	1.85
0032291	ESFARADAPPO	20.00	10/11/2005	Enfermar	CM	0.05	1.00
0033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	0.40	0.40
0030043	ABECATH - T N 18	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0032216	EQUIPO P/SORO	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
0032887	LUNA N 8,5	2.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	1.85	3.70
0030051	ABECATH - T N 20	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0034847	FIO SUPERLON 5.0 C/A 3/8 43350	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	9.00	9.00
0033832	SONDA ASPIRACAO TRAQ.C/VAL N 14	2.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE	1.80	3.60

00033751 SERINGA DESC. 10ML	1.00	10/11/2005	Enfermar	UNIDADE
00033755 SERINGA DESC. 3ML	2.00	10/11/2005	Enfermar	FE

Qtde.: 40.00

Tot.Qtde.: 59.00

OFÍCIO	0.40	0.40
0.15	0.30	0.30
SUB TOTAL ENFERMARIA:	136	46.25
SUB TOTAL:		46.25

SUB TOTAL HOSPITAL: 253.33

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	013893	NILO FERSTO FARO	1.00	10/11/2005	225.00	225.00
				Qtde.: 1.00		SUB TOTAL:	225.00

TOTAL GERAL: 478.33

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Paturamento
JOSE L'ENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID - TRANSITO

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 136

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 11001629

FRONTUARIO: 0061142/03

DATA TENDIMENTO: 10/11/2005

HORA: 23:16

USUARIO: LUIZA

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

IRMANOADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E F 13840-001

MOGI GUACU - SP

2º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 137

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DANIELA FRITOLI SEBASTIAO

Idade: 24a

Estado: SP R.G: 33584005-X

Data Nasc.: 28/07/1981

Sexo: F

Endereco: AV BRASIL

, 1210

Cep: 13840000

Bairro: CENTRO

Municipio: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38064603

C. D.:

1. COC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUTA

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : NILO PERSIO PARO

DR. NILO PERSIO PARO
CRMESP 13893
CPF 048741538/87

CRM: 013893

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Unifican Sutura

10513

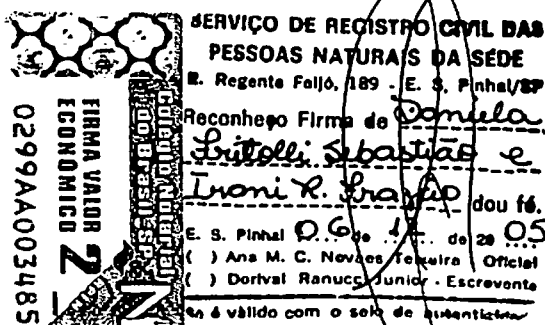
TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 137OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 138

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\$ 479,33 – (QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 10/11/05, no qual foi vítima DANIELA FRITTOLE, SEBASTIÃO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTAGIÁRIA, RG, 33.584.005, inscrito no CPF sob nº 299.555.763-55, residente na Av. BRASIL, Nº 1210, Bairro NOVA MOGI, na Cidade MOGI MIRIM, Estado SP, CEP, 13.800-000, Telefone de contato, (19) 3806-4603.

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, 05 de DEZEMBRO de 2005

CEDENTE, Daniela Frittole SebastiãoCESSIONARIO, Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

26/04/06

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 138

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 01/04/2006

139

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/047611 - 1

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

Vítima: DANIELA FRITTOLE SEBASTIAO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador:

Data Acidente: 10/11/2005

Diagnóstico:

Ferim da cabeça - Ferim do lábio e da cavidade oral (S01.05)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	225,00	150,00
	225,00	150,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	5,18	5,18
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	51,75	44,00
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	5,18	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	24,15	0,00
	108,69	71,61
Exames		
	78,88	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	78,88	78,88
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	46,25	46,25
	46,25	46,25

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/047611 - 1

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

OFÍCIO
MOBILIZAÇÃO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 139

CNIS

REGISTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 01/04/2006

Medicamentos		
99999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999)	19,51	15,61
	19,51	15,61
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (%)		
	0,00	0,00
Total Final	478,33	362,35

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 TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003.

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

FALAT FICHA DE EVOLUÇÃO ANESTÉSICA PARA COBRANÇA DE HONORÁRIOS DE ANESTESISTA E JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA AUXILIAR.

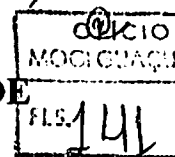
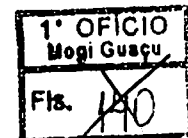
TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-SP

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

ROGÉRIO MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 10.03.2006: R\$ 487,48

Valor Parcialmente Quitado em 07.04.2006: R\$ 335,73

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 487,48 – R\$ 335,73 = R\$ 151,75

Correção Monetária a partir de 26.03.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,832223

Fator do mês do termo final: 39,251821

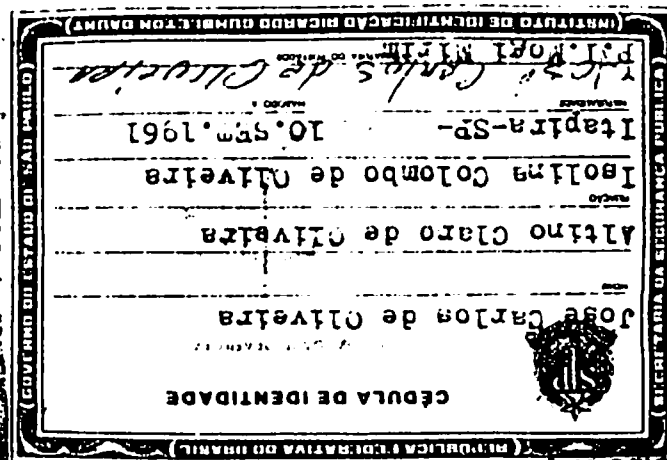
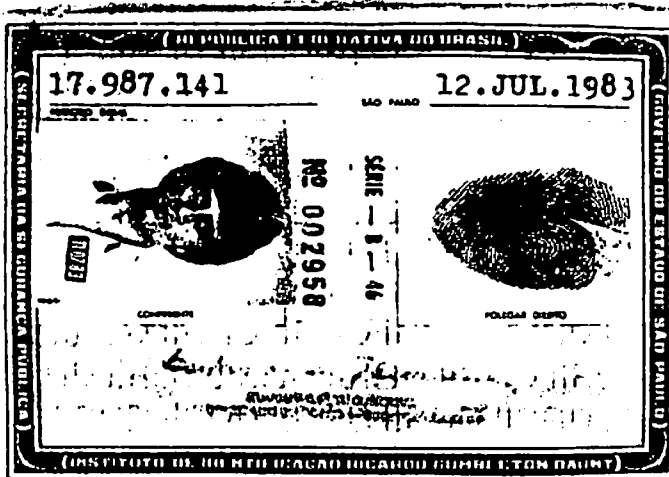
R\$ 151,75 $\div$ 34,832223 x 39,251821 = R\$ 171,00

Valor Corrigido: R\$ 171,00

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 26.03.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 171,00	26.03.2006	R\$ 220,94

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 220,94 (DUZENTOS E VINTE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)**



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 141

OFÍCIO
Mogi Guaçu
s. 142

MD

ELEKTRO

www.elektro.com.br

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA
R ANTONIO POCOBÍ, 38-
MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13840000
CNPJ/CPF 10217996884

Dados de Leitura e Consumo
Leitura atual realizada em 12/08/2005
Leitura anterior realizada em 13/07/2005
Consumo do mês (kWh)
Consumo Médio diário

Dados de Cadastro
Número do Medidor
Constante de Multiplicação
Tensão Nominal ou Contratada (V)
Limites adequados de Tensão (V)
Classificação
Débito Automático Banco/Agência

M11780662
1
127
115 a 132 / a
RESIDENCIAL-MONOFASICO

9507329

Data do Vencimento
18/09/2005

Valor da Fatura
R\$ 106,22

Referência: Agosto/2005
Data Emissão: 15/08/2005
Data da apresentação: 18/08/2005
Controle Nº: 01-2005463785081-78
Leitura anterior em: 13/07/2005
Leitura atual em: 12/08/2005
Dias no período: 30
Próxima leitura: 13/09/2005
Próximo Vencimento: 18/10/2005

000.202.406

Lançamentos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
Descrição			
CONSUMO	207	0,36314	75,17
ENCAPACIDADE EMERGENCIAL	207	0,00401	0,83
Lançamentos / Cobranças e Serviços Autorizados			4,89
CONTR SERV ILUM PUBLICA			



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO DISTRITO, MUNICÍPIO
E COMARCA DE MOGI GUAÇU - S. P.

Endereço Rua José Colombo, 336 - Fone 61-1466 - CEP 13840-970 - Caixa postal 148

Bel. Nêusa Aparecida Machado Thim

OFICIAL DE REGISTRO

NASCIMENTO Nº 39.711-

CERTIFICO que, às fls. 272vº --- do livro nº A-124 --- do registro de nascimentos, foi
feito hoje o assento de "KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA" ---

nascido aos quinze (15) --- de maio (05) --- de mil novecentos e
noventa e seis (1996) --- às 17 --- horas e 55 --- minutos na maternida-
de da Santa Casa Local --- do sexo masculino ---

filho(a) de = JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA = ---

natural de Itapira, deste Estado --- profissão metalúrgico --- idade 34 anos

e de Dona = ILZE NOGUEIRA DE OLIVEIRA = ---

natural de Itapira, deste Estado --- profissão metalúrgica --- idade 34 anos

Casado sem Mogi Mirim, deste Estado --- domiciliados e residentes:

nesta cidade, à rua Dos Operários, nº 455 Vila Paraíso ---

sendo avós paternos = ALTINO CLARO DE OLIVEIRA = ---

e Dona = ISOLINA COLOMBO DE OLIVEIRA = ---

e maternos = ---

e Dona = MARIA TERESA NOGUEIRA = ---

É gêmeo (não de ---

Foram testemunhas:

As constantes do termo ---

Foi declarante o pai ---

Observações: ---

~~CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL~~

~~Bel. Nêusa Aparecida Machado Thim~~
~~Oficial de Registro~~

Reconheço verdadeira(s) u(s)

firma(s) *Nêusa*
Aparecida Machado
Thim

O referido é verdade e dou fé.

Mogi Guaçu, SP aos 17 de maio (05) --- de 1996.

Bel. Nêusa Aparecida Machado Thim
Oficial de Registro

Mogi Guaçu, 17 de 05 de 1996 -

Em testemunho da verdade,

Adriana Cristina Gonçalves

CROQUI

Barro

Rue Jourd. St. A. Davelopke

HALL 116 & 117 D. Hall

Centre

[illegible][illegible]

**Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu**

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

(Comissão 20%)

NOTA

30149

Mogi Guaçu, 11 de 12 de 2005

Paciente: Kuan Miquel Olivera

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados <i>Rx's</i>		27,10
	Telefonia <i>Serviço hospitalar</i>		56,10
	<i>% honorários médicos</i>		83,84
			510,45
			230,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		984,49

Regione

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

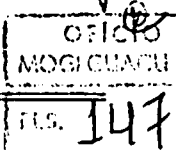
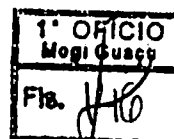
RE 335,73 ✓

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

#151,75

Nota : 0010523
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO
Lançamento : ABERTA
Paciente : 0006110/00 KAYAN NOGUEIRA OLIVEIRA
Procedimento:
Nota Atend.: 23/10/2005 - 15:46
Sitio : Acomodacao:

Quia:
Plano:
Cid:
Medico: 116147 ALINE REGNIER LIMA FERREIRA Clinica:
Cirurgia: ____/____/____ Saída: / / -
Tipo Atendimento: Ambulatorial
Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unitario R\$	Valor Total R\$
0000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	23/10/2005	51.75	R\$	51.75	51.75
0000017	RETIRADA GESSO/FORTOS	1.00	23/10/2005	5.18	R\$	5.18	5.18
0000018	INJECAO INJEV	1.00	23/10/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
0000005	CURATIVO GRANDE	1.00	23/10/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000001	TRICOTOMIA	1.00	23/10/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SOFO	1.00	23/10/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	23/10/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	23/10/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
		Qtde.: 8.00				SUB TOTAL:	110.41

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unitario R\$	Valor Total R\$
2010010	CRANIO	23/10/2005	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
2020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	23/10/2005	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
2040059	DOXA	23/10/2005	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
2050038	TOFAX P.A	23/10/2005	1.00	14.00	R\$	14.00	14.00
		Qtde.: 4.00				SUB TOTAL:	63.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unitario R\$	Valor Total R\$
0001387	ANAL FARMAC 300	10.00	23/10/2005	Enfermar	GR	1.09	10.90
0001746	ALURAINA 2% 5ML	1.00	23/10/2005	Enfermar	AMP	2.60	2.60
0001647	SOFO PSICOLOGICO 9% 250ML	1.00	23/10/2005	Enfermar	FRASCO	2.60	2.60
		Qtde.: 12.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	16.10
						SUB TOTAL:	16.10

Relacao dos Materiais Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unitario R\$	Valor Total R\$
0003293	LUNA FROCO ESTERIL 11	1.00	23/10/2005	Enfermar	FRF	0.95	0.95
0003310	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	23/10/2005	Enfermar	ML	0.04	4.00
0003291	ESPARADRAFO	30.00	23/10/2005	Enfermar	CM	0.05	1.50
0003196	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
0003077	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
0003336	POVIDINE TOPICO	100.00	23/10/2005	Enfermar	ML	0.03	3.00
0003375	SERINGA DESC. 10ML	1.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	0.40	0.40
0003024	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0003017	AGULHA 13 X 4 DESC	1.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0003024	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0003270	LAMINA DE GILETE	1.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	0.70	0.70
0003287	LUNA H 8.0	2.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	1.35	2.70
0003498	FIO SUPERFLOX 3.0 C/A 3/8 3 CM 45300	1.00	23/10/2005	Enfermar	UNIDADE	9.00	9.00
		Qtde.: 265.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	27.10
						SUB TOTAL:	27.10
		tot.Qtde.: 289.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	237.48

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descricao	CFM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	116147	ALINE REDNIER LIMA FERREI	1.00	23/10/2005	250.00	250.00
			Qtde.:	1.00		SUB TOTAL:	250.00

TOTAL GERAL: 487.48

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Raturamento
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 147

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 148

[Handwritten signature]

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 149

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

A.....: 10003272

MATRÍCULA.....: 0006110/00

DATA DE ATENDIMENTO.: 23/10/2005

HORA.....: 15:46

NOME.....: JAQUELINE

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

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Fls. 149

NOTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: KAYAN NOGUEIRA OLIVEIRA

Idade: 9a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 15/05/1996

Sexo: M

Endereço: RUA 06

, 36

Cepo: 13800001

Bairro: JARDIM CHAFARRAL

Cidade: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38413473

1. ESP: 2. PROC: 3. ESP: 4. PROC: 5. ESP: 6. PROC: 7. ESP: 8. PROC: 9. ESP: 10. PROC:

HISTÓRIA DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME CLÍNICO:

10.000. Sistema de avaliação de risco: A. *sem alterações*
 11.000. B. *1.000.000* A. *sem alterações*
 12.000. S. E. = FCC em cone cabelo

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

NOME DO RESPONSÁVEL: ALTHE REGIER LIMA FERREIRA DE PAULA

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

10.000

2167

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. <u>150</u>

OFÍCIO MOGI GUAÇU

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\$ 487,48 (QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 23 / 10 / 05, no qual foi vítima KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, ESTUDANTE, RG,

inscrito no CPF sob nº _____, residente na RUA ANTONIO POULAI, Nº 34, Bairro CHAMPARAC, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13840-000, Telefone de contato, (19) 3841-3473.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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, 05 de DEZEMBRO de 2005.

CEDENTE, X

CESSIONARIO, _____

FIRMA VALOR ECONÔMICO 2 0299AA003491	SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA SEDE Regente Fajó, 189 - E. S. Pinhal/SP.
	Reconheço Firma de <u>Kayan Nogueira de Oliveira</u>
	e <u>Shani R. Frezão</u> dou fé.
	S. Pinhal 06 de 12 de 2005 () Ana M. C. Novais Tebaltra - Oficial () Dorival Ranucci Junior - Escrevente é válido com o selo de autenticação

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA SEDE R. Regente Fajó, 189 - E. S. Pinhal/SP.
Reconheço Firma de <u>Shani R. Frezão</u>
e <u>Carlos de Oliveira</u> dou fé.
E. S. Pinhal 06 de 12 de 2005 () Ana M. C. Novais Tebaltra - Oficial () Dorival Ranucci Junior - Escrevente é válido com o selo de autenticação

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/038133 - 1

Sic. 5754/00 NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

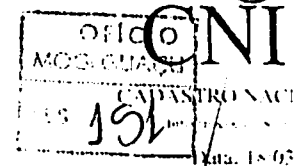
Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO



Data Acidente: 28/10/2005

Diagnóstico:

Ferim da cabeça - Ferim do couro cabeludo (S01.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: N/A

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	250.00	
S4.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150.00
	250.00	150.00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0000 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	6.90	6.90
0018 SALA CIRURGICA PORTE 1/USO	51.75	0.00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10.35	10.35
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	24.15	24.15
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	5.18	5.18
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1.73	1.73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3.45	3.45
0066 TRICOTOMIA/USO	6.90	6.90
	110.41	58.66
Exames	83.87	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22.02
32.01.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21.71
32.01.005-9 CONA		24.11
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18.46
	83.87	83.87
Materiais		
9001 MATERIAIS DIVERSOS	27.10	27.10
	27.10	27.10

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/038133 - 1

CNIS
CADASTRO NACIONAL

Sigla: 5754.00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Data: 18/03/2008
FLS. 152

Medicamentos		
99999-77777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	16,10	16,10
	16,10	16,10
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (C)		
	0,00	0,00
Total Final	487,48	335,73

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

PIES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT. Brasília, reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

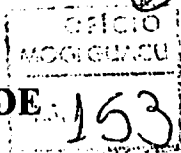
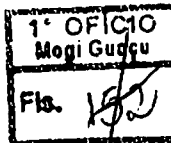
LAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-SP

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DIVINO HENRIQUE SOUZA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 10.03.2006: R\$ 492,82

Valor Parcialmente Quitado em 13.04.2006: R\$ 344,55

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 492,82 – R\$ 344,55 = R\$ 148,27

Correção Monetária a partir de 26.03.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,832223

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 148,27 $\times$ 34,832223 $\times$ 39,251821 = R\$ 167,08

Valor Corrigido: R\$ 167,08

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 26.03.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 167,08	26.03.2006	R\$ 215,87

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 215,87 (DUZENTOS E QUINZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

E PROIBIDO PLASTIFICAR

438874673

Nome
DIVINO HENRIQUE SOUZA

DOC. IDENT. **CAT. AAB**
34999072 SSP/SP AD

NASCIMENTO **VALIDADE**
25/04/1982 25/04/2006

CPF
304.435.608-38

Nome
RITA DE CÁSSIA SOUZA

Nº DE REGISTRO **DATA** **V. HABILITAÇÃO**
01924757839 23/05/2003 03/08/2001

Observações
NOJI GUACU C

Assinatura do Portador
04/04/04, Juízo de 08/04/04

Assinatura do Expedidor
438874673 SP133123534

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 153

08/10
154

mg

Dependência: DEL SEC POL DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002905/2005

FL: 001
Emitido em : 26/08/2005
2170A3A2C5E0D2B667

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

n.º 405 / 05
DELPOL DE ESTIVA GERBI

NATUREZA(S) : ACIDENTE TRÁFICO C/ VÍTIMA (AUTO LESÃO)
LOCAL : AV. VANTI JOSE TONIETTI, 2896- CENTRO
COMPLEMENTO : ESTIVA GERBI - SP
TIPO-LOCAL : VIA PÚBLICA-MAVAV, AVILA/VENÇA
CIRCUNSTÂNCIAS : OUTRAS RELEVÂNCIAS
DATA OCORRÊNCIA : 26/08/2005 HORA: 19:00
DATA COMUNICAÇÃO : 26/08/2005 HORA: 21:31
ELABORADO EM : 26/08/2005 HORA: 21:34

Vítimas:

- DIVINO HENRIQUE SOUZA (E CONDUTOR) - Não presente ao Plantão - Documento : RG. RG 31.999.572- SP-SP
Pai : FÉLIX - Mãe : ELIA DE CRISTINA DE SOUZA - Natural de : M. GUARU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 25/04/1986 19 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : MECÂNICO - Endereço Residencial : - RUA HENRIQUE LACET, 221 - J. ZAMBONI II
M. GUARU - SP - Fone : (0019) 3818-2446 - Celular : 005. 19.217.538-32
Ponto de referência : CAL. 448 - UEL. 1339-2006

Testemunhas:

- IVYETE PAULO PAULO DE FARIAS - Não presente ao Plantão - Documento : RG. RG 22.255.501-4 SP-SP
Pai : ROBERTO ROBERTO DE FARIAS - Mãe : LUCIA HELENA P. A. DE FARIAS - Natural de : MOGI - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 02/06/1980 25 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : CERAMISTA - Endereço Residencial : - RUA HENRIQUE LACET, 203
CENTRO - ESTIVA GERBI - SP - Fone : (0019) 3838-7255

Veículos:

- GOU 5936 - Cor : MARSE - Marca : FIAT (EU) FOCUP - Tipo : CARROCELO - Ano de Fabricação : 1991
Município : MOGI - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 92D146XXP6101599 - Proprietário : FPEL
Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTORICO

Presentes neste PP. Cabo Lourenção e Sd. Brandani informando que foram acionados ao local dos fatos, onde apuraram junto a vítima/conductor Divino, que trafegava pela av. Vanti Jose Tonietti sentido centro x bairro, ocasião que perdeu o controle da direção, alegando que quebrou o pivo da direção do automóvel, e em consequência dos fatos subiu no canteiro centro da avenida, chocando-se contra um poste de iluminação, danificando-o. Vítima sofreu ferimentos e foi socorrida pela própria guarnição no FSM de Estiva Gerbi-SP. Veículo e condutor com documentação regulares foi liberado. Nada Mais.

- Toda vítima de acidente de trânsito e/ou seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT)

CERTIDÃO

certifico que a presente cópia
confere com o original
Estiva Gerbi

Anciano A. Lima



n.º 405 / 05
DELPOL DE ESTIVA GERBI

Dependência: DEL SEC POL DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002885/2005

FL.: 002
Emitido em : 26/08/2005
217046A6C6E0D2B667

SOLUÇÃO : 0.0 -

JOANA DARC BARZON CORBELE
ESCRIVA DE POLICIA

ALEXANDRE FERRACIULLI PEREIRA
DELEGADO DE POLICIA

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 185

OFÍCIO
MOGI GUACU
Fls. 156

DEL. POL. ESTIVA GERBI - SP
CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia
conferiu com a original.
Estiva Gerbi, 05/08/05.
Luciano G. Lima
Escrivão de Polícia



mp

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

1st OF CIO
Mogil Guegu
Fls. 156
MOGIL GUEGU
FLS. 157

AMBULATÓRIO

NOTA

29159

Mogi Guaçu, 19 de 10 de 2005

Paciente: DNino Henrique Souza

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados <i>Rx's</i>		
	Telefonemas <i>Serviços Hospitalares</i>		67,67
	<i>Honorários Médicos</i>		52,89
			18,75
			103,51
			250,00
	Sub total		
	Descontos		
	 TOTAL		492,82

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

Conta : 0008915 Guia: Data Abertura: 13/10/2005
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimento: 08003843
Echamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambulatorial
Paciente : 000472-01 DIVINO HENRIQUE SOUZA
Procedimento: Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO Clinica: Saida: / / -
Data Atend.: 26/08/2005 - 21:15 Cirurgia: Tipo Acondicao: Tipo Acondicao:
Leito : Acondicao:

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 158

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000012	TAXA SALA SUTEA	1.00	26/08/2005	51.75	R\$	51.75	51.75
0000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	26/08/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
0000017	SALA FETIRADA CESSO/PONTOS	1.00	26/08/2005	5.18	R\$	5.18	5.18
0000001	TRICOTOMIA	1.00	26/08/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	26/08/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	26/08/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
0000000	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	26/08/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	103.51

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0040067	QUELHO	26/08/2005	1.00	15.00	R\$	18.75	18.75
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	18.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0016572	SORO GLICOSEADO 10% 500ML	1.00	26/08/2005	Enfermar	FRASCO	4.70	4.70
0015983	RINGER LACT. 500ML	1.00	26/08/2005	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0017447	VOLTAFEN 750G IM.	1.00	26/08/2005	Enfermar	AMPOLA	1.78	1.78
0013497	IBUPROFEN 200	20.00	26/08/2005	Enfermar	GR	1.09	21.80
0010817	IBUPROFEN 1.000.000	1.00	27/08/2005	Enfermar	FRASCO	9.44	9.44
0015423	TESPACILINA PROCAINA 40.000	1.00	27/08/2005	Enfermar	FRASCO	6.07	6.07
0017463	ALOCAPRA 2% 50L	2.00	27/08/2005	Enfermar	AMP	2.60	5.20
		Qtde.: 27.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	52.89
						SUB TOTAL:	52.89

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00343	ABOCATH - T H 18	1.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0032216	EQUIPO P/SORO	2.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0032860	LUNA H 7.5	1.00	26/08/2005	Enfermar	PAR	1.85	1.85
003761	COMPRESSA DE GASE 7.5 x 7.5	30.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
0032291	ESPALMADO	20.00	26/08/2005	Enfermar	CM	0.05	1.00
0030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.78
0033751	SERINA DESC. 10ML	1.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.40	0.40
0030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	26/08/2005	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
0033336	POVIDONE TOPICO	200.00	26/08/2005	Enfermar	ML	0.03	6.00
0032291	ESPALMADO	60.00	26/08/2005	Enfermar	CM	0.05	3.00
0032933	LUNA PROC ESTERIL H	2.00	26/08/2005	Enfermar	PAR	0.95	1.90
0033310	POVIDONE DEGERMANTE	200.00	26/08/2005	Enfermar	ML	0.04	8.00
0030175	AGULHA 13 X 4 DESC	8.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	1.56
0030249	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.78
0032879	LUNA H 8.0	4.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	1.85	7.40
0030221	AGULHA 30 X 7 DESC	3.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.26	0.78

030760 ATADURA CREPE 10 CNT	2.00	27/03/2005	Enfermar	UNIDADE	1.11	2.22
034871 FIO SUPERLON 4.0 C/A 3/8 2.5 44340	2.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00
033751 SERINGA DESC. 10ML	1.00	27/08/2005	Enfermar	UNIDADE	0.40	0.40
033735 SERINGA DESC. 3ML	2.00	27/08/2005	Enfermar	FÇ	0.15	0.30
					SUB TOTAL ENFERMARIA:	67.67
Qtde.: 565.00					SUB TOTAL:	67.67
Tot.Qtde.: 600.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	242.82

Relacao dos Honorarios Medicos						
Item	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid.en R\$ Valor Total R\$
010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	26/08/2005	250.00 250.00
Qtde.: 1.00				SUB TOTAL: 250.00		

TOTAL GERAL 492.82

Item. Sta Casa Hus Mogi Guaçu
Encarregado do Fabrico
JOSE BENIGNO MASCARINI

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 158

OFICIO
MOGIGUAÇU
Fls. 159

[Handwritten signature]

DATA/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

A.....: 08003848

NUMERARIO.....: 0030472/01

DATA DE ATENDIMENTO.: 26/08/2005

A.....: 21:15

NOME DO PACIENTE: MARIA ELUI

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 F 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

NOTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DIVINO HENRIQUE SOUZA

Idade: 23a

Estado: SP R.G.: 349990724

Data Nasc.: 25/04/1982

Sexo: M

Endereço: AVENIDA EMILIA MARCHI MARTINI

, 2219

CEP: 13840001

Bairro: JARDIM ZANIBONI II

Cidade: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38183446

Data:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

TIPO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vítima de acidente automobilístico

Ferimentos no joelho esquerdo, edema do local

fargou 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Raio do joelho

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Trauma do joelho esquerdo

TRATAMENTO

Medicação injetável

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho

Médico - Saúde da Família

CRM - 71499

CRM: 021407

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

1931

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 492,82 - (QUATRECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 26 / 08 / 05, no qual foi vítima DIVINO HENRIQUE SOUZA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, MOTORISTA, RG, 34.944.072, inscrito no CPF sob nº 304.435.608-38, residente na AV. MARCHE MARTINI, Nº 2219, Bairro JO. LANIADINI II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-090, Telefone de contato, (19) 3818-3446.

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.

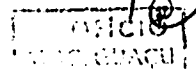
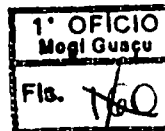
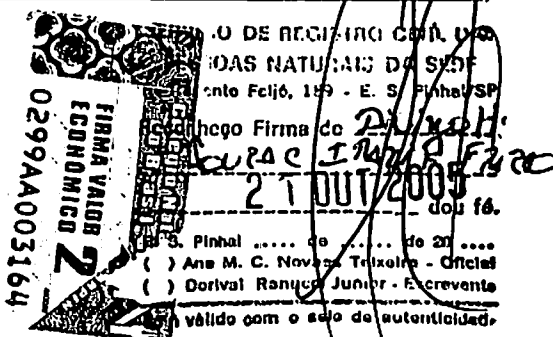
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, 18 de OUTUBRO de 2005.

DEPT. REG. CIVIL

CEDENTE:

DEPT. REG. CIVIL
CESSIONARIO:



17/04/06

17/04/2006

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/043162 - 1

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 27/03/2006

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

Vítima: DIVINO HENRIQUE SOUZA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 26/08/2005

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: DAVID PEREIRA RAMOS

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 161

Diagnóstico:

Ferim da perna - Ferim do joelho (S81.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	250.00	
34.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150.00
	250.00	150.00
Hospital (Tavas/Diário)		
0029 SALA CIRURGICA PORTE II/USO	51,75	51,75
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	5,18	5,18
0065 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	79,36	79,36
Exames		
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL	18,75	18,75
	18,75	18,75
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	120,56	96,44
	120,56	96,44
Medicamentos		
	0,00	0,00

1 henef

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/043162 - 1

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

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (%)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

24,15

24,15 0,00

Total Final

492,82 344,55

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

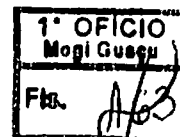
O TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210 SP

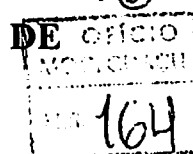
ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **WILLIANS DE SOUSA DANIEL**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 01.09.2005: R\$ 527,45

Valor Parcialmente Quitado em 07.10.2005: R\$ 490,30

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 527,45 – R\$ 490,30 = R\$ 37,15

Correção Monetária a partir de 17.09.2005 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 34,048746

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 37,15 $\times$ 34,048746 $\times$ 39,251821 = R\$ 42,83

Valor Corrigido: R\$ 42,83

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 17.09.2005

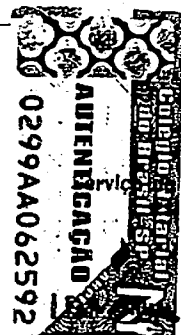
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 42,83	17.09.2005	R\$ 58,04

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 58,04 (CINQUENTA E OITO REAIS E QUATRO CENTAVOS)**

SAMAE MOGI GUACU Rua Paula Bueno, 240 - X. Posta. 27 PABX: (0xx19) 3861-2706 - CEP 13840-040 Emergência (SAC) 0800-102028									
Inscrição Cadastral		C.D.C. - DV	Controle	Quantidade de Economias					
15-37-026-02-085		42627-14	050506	Res	Ind	Cum	Pua	Ent	
Nome				Nº da Conta	Das Contas	Mês / Ano de Referência			
IRENE CASTELLANI				6690		MAI/2005			
Cód. Logradouro	Data Leitura	Prev. Pós. Leitura	Hidrometro	Data do Conte					
50455	00/00/0000	10/06/2005	A05S198997	17/07/2005					
Endereço da Ligação									
Rua CORNELIO CEZARONI 0261 LT 11 QD L									
Endereço de Entrega									
Rua CORNELIO CEZARONI 0261 LT 11 QD L									
Cidade	UF	CEP	Banco	Agência	Conta Corrente				
MOGI GUACU	SP	13840.000							
Mês / Ano	Valor em REAL	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Mínimo	Excesso	Ocorrência		
LEITURA DO MÊS				10	5-Ligacao c/Hidro				
Mês / Ano	Consumo	Ocorr	Descrição dos Lançamentos		Valores Lançados				
JUN/2004	0	00	Pague sua conta de água no SAMAE, no seguinte horário:		5,28				
JUL/2004	0	00	de Segunda a Sexta-feira das 7:30 às 16:30 h.		4,22				
AGO/2004	0	00	Multa		0,22				
SET/2004	0	00							
OUT/2004	0	00							
NOV/2004	0	00	Os acréscimos por atraso serão incluídos em conta posterior.						
DEZ/2004	0	00							
JAN/2005	0	00							
FEV/2005	0	00							
MAR/2005	0	00	Mantenha seu cão preso no período de leitura e entrega de conta						
ABR/2005	0	00							
MAI/2005	0	05							
VENCIMENTO		17/06/2005		TOTAL A PAGAR		9.72			
LIGUE: INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA: SAMAE 3861.1703, RISCOS E CUIDADOS SAMAE 3861.1703 E SECR. SAÚDE / VIGILANCIA SANITÁRIA 3861.1256. DECRETO FEDERAL N 5440.									

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CARIMBO DO CAIXA



Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
 CIRITO SANTO DO PINHAL - SP
 Rua Regente Feijó, 139
 AUTENTICAÇÃO

16 AGO 2005

Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
 COM O SELO DE AUTENTICIDADE

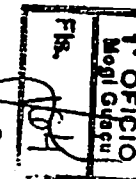
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSELH ACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA ACIONAL DE HABILITAÇÃO DETRAN - SP	
	NOME DANIEL WILLIAMS DE SOUZA
	DOC. IDENT. CAT. HAB. 34999449 SSP/SP AB
	NASCIMENTO VALIDADE 15/06/1982 01/05/2006
	CPF 224.429.138-82
655743276 PERMISSÃO	
FILIAÇÃO JOSE VIVALDE DE SOUSA IRENE CASTELLANI	
Nº DE REGISTRO DATA DE REGISTRO DATA DE EXPIRAÇÃO 03578012495 03/05/2005 02/05/2005	
OBSERVAÇÕES LENTES CORRETIVAS OBRIGATORIAS MOGI GUACU	
ASSINATURA DO PORTADOR 	
ASSINATURA DO EXPEDIDOR 	
655743276	

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
 CIRITO SANTO DO PINHAL - SP
 Rua Regente Feijó, 139
 AUTENTICAÇÃO

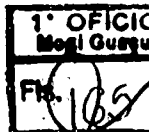
E. S. PINHAL

16 AGO 2005

Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
 COM O SELO DE AUTENTICIDADE



B.O. n.º 457 105
3.º Distrito Policial



Dependência: DEL SEC POL DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002453/2005

FL.: 001
Emitido em : 16/07/2005
91E11717375142E4D5

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA: : ACID. DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : ESTR. MUN. JOAQUIM MARIA DE ARRUDA, S/N
COMPLEMENTO : CDDP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 16/07/2005 HORA: 13:00
DATA COMUNICACAO : 16/07/2005 HORA: 15:05
ELABORADO EM : 16/07/2005 HORA: 15:07



FLS. 166

MP

PREZADO
LUCIEL WILLIAN DE SOUSA (COND. CHEVETE) - Não presente ao Plantão - Documento : RG-34.999.449-3 SSP/SP
Pai : JOSE VIVALDI DE SOUSA - Mãe : IRENE CASTELANI - Natural de : M. GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/05/1982 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : AJ. GERAL - Endereço Residencial : - R. CORNELIO CEZARONI, 261
YPE VIII - M. GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-4428 - Condução : N0REG. 03578012495
Ponto de referência : CAT. AB-EX. VAL.01.05.2006

Veículos :

- RIF 4647 - Cor : AZUL - Marca : GM CHEVETE - Tipo : AUTOMÓVEL - Ano de Fabricação : 1983
Município : M. GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : CC168472 - Ocorrência : Apreendido
Local de Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Presentes os GMS SERGIO e COUTINHO neste plantão policial informando que foram solicitados a comparecerem a santa casa local onde a Vitima relatou que conduzia o veículo acima citado pela referida estrada no sentido M. Guacu X Estiva momento que veio a perder o controle do veículo vindo a chocar-se contra um poste; Vitima conduzida para santa casa local pelo resgate; Veículo sem condições de trafegar, faltando sem chave de partida e CRLV, apreendido e encaminhado ao patio do Henrique Nada mais. Obs: A Autoridade policial faz constar que toda vitima de acidente de trânsito ou seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT).

2

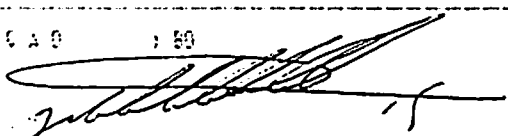
CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia conferi
com o original.
Mogi Guaçu, 19/07/05
ARQUIVADO

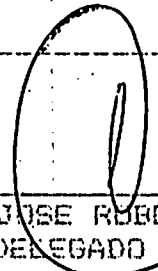
S.O. n.º 457/05
3.º Distrito Policial

Dependência: DEL SEC POL DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002453/2005

FL.: 002
Emitido em : 16/07/2005
91E11717375142E4DE

SOLUÇÃO : 50


JOSÉ CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIDOR


JOSÉ ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA

1.º OFÍCIO
Mogi Guçu
Fla. 166

167



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com o original.
Mogi Guçu, 19.07.05
A
SOLUÇÃO

Nome: []
Endereço: []
Cidade: []
Estado: []
CEP: []
Data de Nascimento: []
Sexo: []
Tipo de Atendimento: []

Nome: []
Endereço: []
Cidade: []
Estado: []
CEP: []
Data de Nascimento: []
Sexo: []
Tipo de Atendimento: []

Data Abertura: 15/03/2005
Documento: 0002433
Tipo Atendimento: Ambulatorial

Clinica: []
Saida: []
Tipo de Atendimento: []

1º OFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 169

OFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 169

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00000010	TAXA INGRESSO UNIV	1.00	16/07/2005	1.73	R\$	1.73	1.73
00000011	TAXA RETURNO DESCONTINUID	1.00	16/07/2005	5.18	R\$	5.18	5.18
00000012	TAXA DE URGENCIA	1.00	16/07/2005	24.15	R\$	24.15	24.15
00000013	CURATIVO GERAL	1.00	16/07/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
00000014	TAXA SALA SURTI	1.00	16/07/2005	51.75	R\$	51.75	51.75
00000015	TRICOTERIA	1.00	16/07/2005	6.90	R\$	6.90	6.90
00000016	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	16/07/2005	10.35	R\$	10.35	10.35
00000017	TAXA INSISTENCIA DE SOND	1.00	16/07/2005	3.45	R\$	3.45	3.45
Subt.: 8.00						SUB TOTAL:	110.41

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00000018	EXAME	1.00	16/07/2005	21.25	R\$	21.25	21.25
00000019	ANALISE DE URINA	1.00	16/07/2005	19.75	R\$	19.75	19.75
00000020	EXAME	1.00	16/07/2005	19.49	R\$	19.49	19.49
00000021	EXAME	1.00	16/07/2005	18.75	R\$	18.75	18.75
Subt.: 4.00						SUB TOTAL:	79.24

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00000022	ORAL FARMACIA 200	10.00	16/07/2005	1.09	GR	1.09	10.90
00000023	ORAL FARMACIA 200	3.00	16/07/2005	2.60	GR	2.60	7.80
00000024	ORAL FARMACIA 200	1.00	16/07/2005	9.44	GR	9.44	9.44
00000025	ORAL FARMACIA 200	1.00	16/07/2005	6.07	GR	6.07	6.07
00000026	ORAL FARMACIA 200	1.00	16/07/2005	1.78	GR	1.78	1.78
Subt.: 16.00						SUB TOTAL ENFERMARIA:	35.99
						SUB TOTAL:	35.99

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00000027	LUA MAC ESTERIL. II	1.00	16/07/2005	0.95	PAR	0.95	0.95
00000028	FONDATE REGENHE	100.00	16/07/2005	0.04	ML	0.04	4.00
00000029	ESFADRAFO	30.00	16/07/2005	0.05	CM	0.05	1.50
00000030	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	16/07/2005	0.06	UNIDADE	0.06	1.50
00000031	ATADURA CRISTE 15 CM	1.00	16/07/2005	1.45	UNIDADE	1.45	1.45
00000032	FONDATE REGENHE	100.00	16/07/2005	0.03	ML	0.03	3.00
00000033	FIO OTERON 2.0 C/A 3/8 3.0 45320	6.00	16/07/2005	9.00	UNIDADE	9.00	54.00
00000034	SONDA 120L	1.00	16/07/2005	0.40	UNIDADE	0.40	0.40
00000035	LUA II 0.5	2.00	16/07/2005	1.85	UNIDADE	1.85	3.70
00000036	LUA II 0.5	1.00	16/07/2005	0.26	UNIDADE	0.26	0.52
00000037	LUA II 0.5	2.00	16/07/2005	0.26	UNIDADE	0.26	0.52
00000038	FIO OTERON 3.0 C/A 3/8 2.5 45330	2.00	16/07/2005	9.00	UNIDADE	9.00	18.00
00000039	LUA II 0.5	1.00	16/07/2005	1.85	UNIDADE	1.85	1.85
00000040	LUA II 0.5	1.00	16/07/2005	0.26	UNIDADE	0.26	0.52

000001 ALUNA 20 X 7 18:0	2.00	17/07/2005	Enfermeir	UNIDNIE	0.26	0.52
000002 ALUNA 20 X 7 18:0	2.00	17/07/2005	Enfermeir	UNIDNIE	0.30	0.60
000003 ALUNA 20 X 7 18:0	3.00	17/07/2005	Enfermeir	UNIDNIE	0.26	0.78
					SUB TOTAL UNIDNIE:	93.01
					SUB TOTAL:	93.01
					SUB TOTAL HOSPITAL:	312.45

Relacao dos Honorarios Medicos

Nome	Região	CRM	Nome Profissional	Código	Data	Unidade	Valor Total R\$
JOSE HENRIQUE MASCARINI		000000000000000000	000000000000000000	000	15/07/2005	200.00	200.00
						SUB TOTAL:	200.00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
 Encarregado do Paimramento
 JOSE HENRIQUE MASCARINI

1º OFIC
 Mogi Guaçu
 Fla. 170

OFICIO
 170

my

FLICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFIC
Mogi Gua.

Fls. 171

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

FLA.A.....: 07002466

FRONTUARIO.....: 0089425/05

DATA ATENDIMENTO.....: 16/07/2005

HORA.....: 13:27

USUARIO.....: MARTA FIUT

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

TERMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAçu

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C F P 13840-001

MOGI GUAçu - SP

OFICIO
MOGI GUAçu

Fls. 171

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº do Paciente: DANIEL WILLIAMS DE SOUSA

Idade: 23a

Estado.....: SP R.G: 34999449-3

Data Nasc.: 15/06/1982

Sexo: M

Endereco.....: RUA CORNELIO CEZARONI

. 261

Cep.....: 13840000

Bairro.....: JARDIM IPE VIII

Município: MOGI GUAçu

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38414428 81423227

1. D.:

1. PROC: FSP: 2. PROC: FSP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: FSP: 6. PROC: FSP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO:

*Paciente auto q controla ombro E, faculdade
própria. FCC curso calvuloso
janeiro 15.*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

*Sutura, curativo, Benzotaurina
RT ombro ant, ombro E AP. Joelho
E AD+R, perna D AD+R.*

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

*Politravuma + FCC curso
calvuloso
Obtenção clínica.*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL:

NOME DO MEDICO: HERNANI DE OLIVEIRA

CRM: 035991

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL:

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 527,45 —, (QUINHENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 16 / 07 / 05, no qual foi vítima DANIEL WILLIAMS DE SOUZA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, AJUD. GERAL, RG, 34944.449, inscrito no CPF sob nº 224.428.138-82, residente na RUA CORNELIO CEZARONI, Nº 261, Bairro YPE VIII, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-4428.

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.

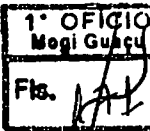
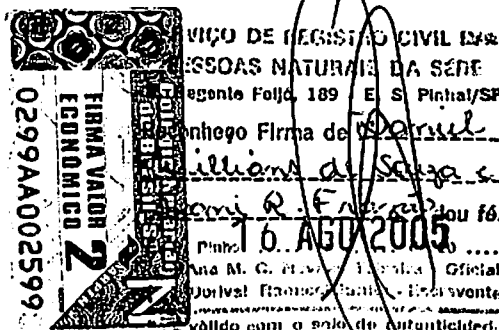
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, 16 de AGOSTO de 2005.

CEDENTE,

Daniel Williams de Souza

CESSIONARIO,



172
my

NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 14/09/2005

Sinistro: 2005/131293 - 1

Vítima: DANIEL WILLIAMS DE SOUSA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

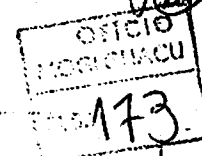
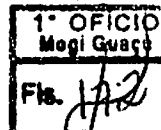
Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844

Analista: KARLA JULIASSE

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Data Acidente: 16/07/2005



Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv regi mult membr super membr inf (T01.06)

Tratamento: CIRÚRGICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
------	-----------	----------

Honorários Médicos

54.01.022-5	SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	208,00	195,00
-------------	-------------------------------------	--------	--------

208,00

195,00

Hospital (Taxas/Diárias)

0009	CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	6,90	6,90
0048	SALA CIRURGICA PORTE II/USO	51,75	51,75
0057	SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0060	SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	5,18	5,18
0063	TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
4	TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066	TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90

86,26

86,26

Exames

79,24

32.01.001-0	CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.03.007-0	ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.03.011-8	PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS		19,95
32.04.006-7	JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32

79,24

79,24

Materiais

0001	MATERIAIS DIVERSOS	93,81	93,81
------	--------------------	-------	-------

93,81

93,81

NEGRINI
Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 14/09/2005

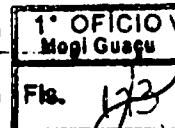
Sinistro: 2005/131293 - 1

Medicamentos

99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999) 35,99 35,99

35,99

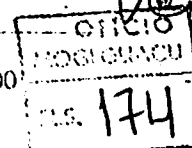
35,99



Farmácia

0,00

0,00



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO 24,15

24,15

0,00

Total Final

527,45

490,30

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 TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-S/

ROGERIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

NEGRINI

Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS**CNIS**CADASTRO NACIONAL
Instituições Seguros

Data: 14/09/2005

Sinistro: 2005/131293 - 1

Vítima: DANIEL WILLIAMS DE SOUSA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 16/07/2005

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

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

Analista: KARLA JULIASSE

Beneficiário: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG)

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

06/09/05

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 175

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv regi mult membr super membr inf (T01.06)

Tratamento: CIRÚRGICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	208,00	195,00
	208,00	195,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	6,90	6,90
0048 SALA CIRURGICA PORTE I/USO	51,75	51,75
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	10,35	10,35
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	5,18	5,18
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	1,73	1,73
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	3,45	3,45
0066 TRICOTOMIA/USO	6,90	6,90
	86,26	86,26
Exames		
	79,24	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,62
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.03.011-8 PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS		19,95
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	79,24	79,24
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	93,81	93,81
	93,81	93,81

NEGRINI
Advogados Associados

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Data: 14/09/2005

Sinistro: 2005/131293 - 1

CNIS
CADASTRO NACIONAL
DE INSTRUÇÕES E SERVIÇOS

Medicamentos		
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,99
		35,99
		35,99
Farmácia		
		0,00
		0,00
Taxas Odontológicas		
		0,00
		0,00
Outras Taxas (*)		
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	24,15
		24,15
		0,00
Total Final		
		527,45
		490,30

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 176

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 176

m

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 TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS ESTÁ DE ACORDO COM A CIRCULAR DPVAT-SIN-080/2003 DE 29/12/2003. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

DR. VICENTE SALEK
GERENTE
CRM 56.210-S

ROGERIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **LUCIANA SANTOS DE NOVAIS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 263,59

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 174,81

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 263,59 – R\$ 174,81 = R\$ 88,78

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

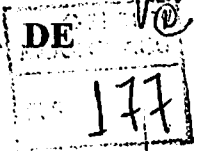
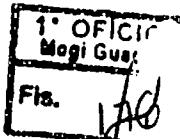
R\$ 88,78 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 99,51

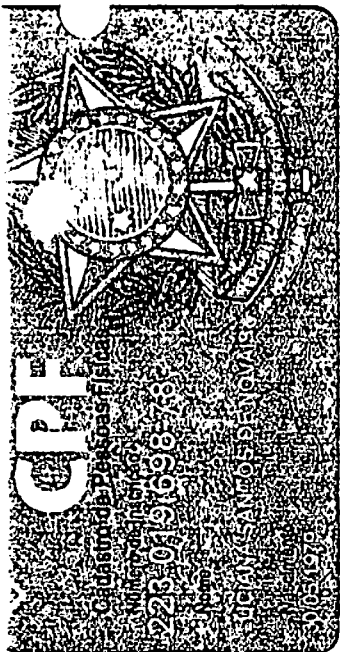
Valor Corrigido: R\$ 99,51

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 99,51	20.09.2006	R\$ 122,66

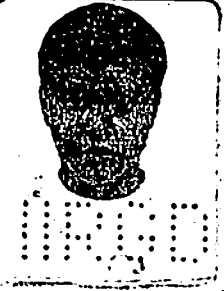
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 122,66 (CENTO E VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)**





ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO G. ETOM DAUNT

201-6




LUCIANA SANTOS NOURIS
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO
Mogi Guaçu

178

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 1/2

REGISTRO GERAL

NOME: LUCIANA SANTOS NOURIS

DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/06/2013

PRIMEIRO NOME: LUCIANA

DATA DE NASCIMENTO: 20/06/1976

NATURALIDADE: BRASIL

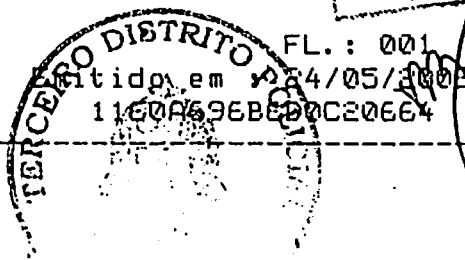
DOC ORGEM: SANTO AMARÉ

CPF: 226.079.698-38

ASSINATURA DO DIRETOR: LEIN 7.116 DE 25/08/83

S. O. n.º 382/06
3.º Distrito Policial

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001886/2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/V. TÍMIA"
LOCAL : AV. DOS TRABALHADORES S/Nº- JD NOVO I"
COMPLEMENTO : 3º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 24/05/2006 HORA: 02:00
DATA COMUNICACAO : 24/05/2006 HORA: 03:40
ELABORADO EM : 24/05/2006 HORA: 03:40

Certifico que o presente boletim confere com a original
Mogi Guaçu, 31/05/06.

Vitimas:

- LUCIANA SANTOS DE NOVAIS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 29.702.380-9/SP
Pai : VALDIONOR PEREIRA DE NOVAIS - Mae : MARIA JOSE DE NOVAIS - Natural de : SANTO ANDRÉ - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Parda - Nascimento : 30/05/1979 26 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : COORDENADORA - Endereco Residencial :
RUA VER. PEDRO FRANCO DE CAMPOS 579 - JD NOVO I - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0011) 3841-6230

Condutores:

- ADILSON DE SOUZA DELGADO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 33.436.849/SP - Pai : ADEMIR DELGADO
Mae : CLARICE DE SOUZA DELGADO - Natural de : MOGI MIRIM - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 04/08/1984 21 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : OP. MAQUINAS - Endereco Residencial : - RUA SEBASTIÃO VAZ 1772 - JD PLANALTO
MOGI MIRIM - SP - Fone : (0011) 3804-1665 - Conducao : CNH 03645880172
Ponto de referencia : CLASSE AB - VAL- 25/07/2006

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Gms Brito e Galhardo comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência na Santa Casa local, onde em contato com a vítima, esta narrou que trafegava como acompanhante no veículo Gm Kadete SL, ano 1991, cor marrom, placas BHG 1612 Mogi Mirim, conduzido por Adilson, o qual ao efetuar uma manobra em marcha ré, veio a chocar-se contra um poste de eletricidade, fazendo com que a vítima batesse a cabeça. Vítima foi socorrida por meios próprios até a Santa Casa local. O poste de eletricidade não sofreu danos. O veículo Kadete foi liberado no local por estar com a documentação em ordem. Nada mais.

OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 180

S.O. n.º 382706
3.º Distrito Policial

OFICIO
MOGI GUACU

Fls. 180

Dependência: DEC. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001886/2006

Emitido em : 24/05/2006
1160A696B6D0C20664

SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVAO DE POLICIA

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIFICADO
Com a original
Mogi Guapu, 31.05.06

ESCRIVAO

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

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 180

OFICIO
MOGI GUACU
FLS. 181

AMBULATÓRIO

N₂ 31787

NOTA

Mogi Guaçu, 11 de 08 de 20 06

Paciente: Luciana Santos de Novais

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		41,90
	Medicamentos		37,35
	Atestados Rx's		21,25 /
	Telefonemas Saviw Hospitalares		63,09
	Honorários Médicos		100,00 /
			}
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		263,59

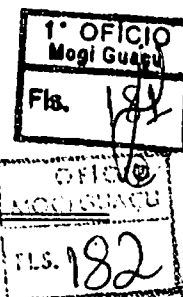
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

FE 174,81

~~83~~ 83,78

Conta : 0019473 Guia: Data Abertura: 11/08/2006
Convenio : IPV - ACID. TRAFS110 Plano: Man. Atendimento: 05003169
Fechamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Atend. / P.S.
Paciente : 0011672/00 LUCIANA SANTOS DE MORAIS
Procedimento: Medico: 041243 ED WILSON J C NEVES Clinico:
Data Atend.: 24/05/2006 - 02:33 Cirurgia: / / Saida: / /
Leito : Acompanhacao: Tipo Acompanhacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unidade R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO INTR	1.00	24/05/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	24/05/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000007	CLINTIVO GRANDE	1.00	24/05/2006	8.00	R\$	8.00	8.00
00000000	TRICOTOMIA	1.00	24/05/2006	7.80	R\$	7.80	7.80
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	24/05/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	24/05/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	62.79

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unidade R\$	Valor Total R\$
00010010	GRAFIO	24/05/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	21.25

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unidade R\$	Valor Total R\$
00015963	RINGER LACT. 500ML	1.00	24/05/2006	Enfermar	FRASCO	2.90	2.90
00017417	VOLTAREN 75MG TAB.	1.00	24/05/2006	Enfermar	ATFOLA	1.86	1.86
00013697	IMUOL POMADA 200	20.00	24/05/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00017417	VOLTAREN 75MG TAB.	1.00	24/05/2006	Enfermar	ATFOLA	1.86	1.86
00014143	LISAPOR TAB.	1.00	24/05/2006	Enfermar	ATFOLA	2.35	2.35
00016572	SORO CLOROGAUO 10% 500ML	1.00	24/05/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
		Qtde.: 25.00				SUB TOTAL OFICINA:	33.73
						SUB TOTAL:	33.73

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unidade R\$	Valor Total R\$
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00077860	LUNA H 7.5	1.00	24/05/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00077860	LUNA PROO ESTERIL H	2.00	24/05/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	ESPANADRAFO	80.00	24/05/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
00030779	ATAJURA CHEFE 15 CM	2.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033310	POVIDONE DECEPANTE	200.00	24/05/2006	Enfermar	CL	0.04	8.00
00033336	POVIDONE TOPICO	200.00	24/05/2006	Enfermar	CL	0.05	10.00
00030221	AGULHA 30 X 7 DESC	2.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00033735	SERINGA DESC. 3ML	2.00	24/05/2006	Enfermar	PC	0.15	0.30
00035479	AGULHA 20 X 03 DESC	2.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030243	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00033743	SERINGA DESC. 5ML	2.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030043	AMOCATH - T H 18	1.00	24/05/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
		Qtde.: 552.00				SUB TOTAL OFICINA:	41.90
						SUB TOTAL:	41.90

Tot.Otde.: 584.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 183.59

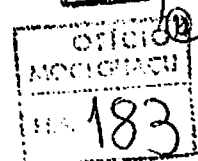
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CPF	Nome Prestador	Otde	Data	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	041249	ED WILSON J C REVES	1.00	24/05/2006	100.00	100.00
			Otde.:	1.00		SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 263.59

Irm. Sta. Casa Mls. Mogi. Guaçu

Encarregado do Estabelecimento
JOSE LENINQUE MASCARINI



mg

19473

FORMA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

IDENTIFICACAO: DEPUY - ACIDENTE TRANSITO

Nome: LUCIANA SANTOS DE NOVAIS
CPF: 05003169
Data de Nascimento: 24/05/2006
Idade: 52,739.950 / 0001 - 36
Endereço: RUA VER PELO FRANCO DE CAMPOS
Bairro: JOJO MOVO I
Cidade: MOGI GUACU - SP
CEP: 13840-001
Fones: 38416230

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 183

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: LUCIANA SANTOS DE NOVAIS
Idade: 26
Sexo: F
Data Nasc.: 30/05/1979
Endereço: RUA VER PELO FRANCO DE CAMPOS
Bairro: JOJO MOVO I
Cidade: MOGI GUACU
CEP: 13840-001
Fones: 38416230

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 184

ESP: _____ PROC: _____ ESP: _____
ESP: _____ PROC: _____ ESP: _____
ESP: _____ PROC: _____ ESP: _____

RELAÇÃO DE ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO: PA 120/90
Paciente em tratamento com medicação para hipertensão arterial. Ao exame físico encontra-se bem, sem alterações.

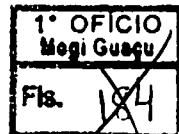
DIAGNOSTICO: HIPERTENSÃO ARTERIAL
Rx Curativos

PRINCIPAL: Contínuo curativo

CONSULTA, MEDICACAO, INJETAVEL, OBSERVACAO
Rx Curativos

Medico Responsavel: Valdirio Norberto Pereira
CRM: 41123

LEI 12.736/2012
CARTÃO 41238

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 263,59, (DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 24 / 05 / 06, no qual foi vítima LUCIANA SANTOS DE NOVAIS, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, COORDENADORA, RG, 29.702.380-9, inscrito no CPF sob nº 223.019.698-78, residente na RUA PER. PEDRO FRANCO DE CAMPOS, Nº 579, Bairro JO. NOVO I, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-6230.

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.

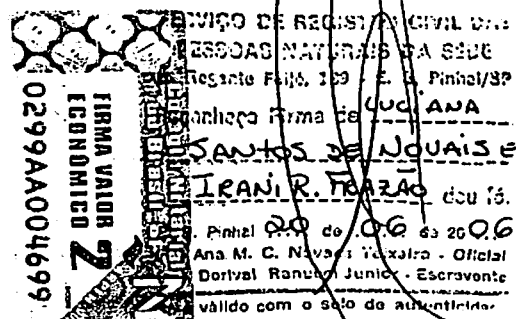
MOGI GUAÇU, _____, de 23 JUN 2006 de _____.

CEDENTE, _____,

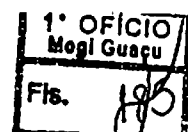
CESSIONARIO, Luciana Santos de Novaes,

CEDENTE

CESSIONARIO



25/09/



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 12/09/2006

MOGI GUAÇU

FLS. 186

Data Acidente: 24/05/2006

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169831 - 1

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

Vítima: LUCIANA SANTOS DE NOVAIS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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:

Traum intracraniano - Hemorragia subaracnoide dev traum (S06.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL)		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,00	8,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	35,31	35,31
Exames	21,25	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
	21,25	21,25
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	41,90	41,90
	41,90	41,90
Medicamentos		
99999-7ZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	37,35	37,35
	37,35	37,35

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 186

CNIS
CADASTRO NACIONAL
Data: 12/09/2006
Fls. 187

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169831 - 1

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

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (-)		
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	263,59	174,81

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice.

Parâmetros de Recolmento de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação:

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	263,59	174,81	174,81
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	263,59	174,81	174,81


DRA. A. ALLIER S. ALVES COSTA
GERENTE
CRM 52.50002-0/RJ


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **LARISSA GARCIA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 267,25

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 190,17

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 267,25 – R\$ 190,17 = R\$ 77,08

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

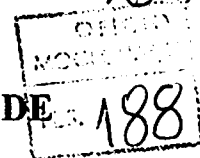
R\$ 77,08 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 86,39

Valor Corrigido: R\$ 86,39

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 86,39	20.09.2006	R\$ 106,49

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 106,49 (CENTO E SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**



VAL DA ENTODOTERRITORIONACIONA

REGISTRO
GERAL 43.259.771-2 DATA DE
EXPEDICAO 08/NOV/2001

NOME LARISSA GARCIA

FILIAÇÃO CLAUDIO LUIZ GARCIA
E MARCIA ROSA GARCIA

NATURALIDADE MOGI-MIRIM -SP DATA DE NASCIMENTO 27/SET/1986

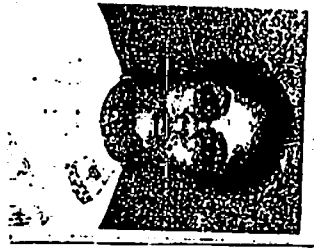
DOC. DE IDENT. MOGI MIRIM SP
MOGI MIRIM
CNILV. 229 /FLS. 284V/N. 016697

ASSINATURA DO DIRETOR

DATA DE EMISSÃO 27/09/98

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Larissa garcia
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Emissão

 **CORREIOS**

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
349.730.128-07

Nome
LARISSA GARCIA

Nascimento
27/09/1986



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. **188**

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. **189**

mg



QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V		AUTOR = A		INDICIADO = I		SINDICADO = S		TESTEMUNHA = T		CONDUTOR = C		PROPRIETÁRIO = PR		PASSAGEIRO = PA		PEDESTRE = PE		PARTE NÃO DEFENDIDA = PN	
Nº	CONDIÇÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)										RG	DC	UF					
02	V	LARISSA GARCIA										43.259.771-2	SP	SP					
☐ CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)		☐ ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)		PAI		MÃE		NACIONALIDADE		NATURALIDADE		UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO					
				CLAUDIO LUIS GARCIA		MARCOIA ROSA GARCIA		BRASILEIRA		MOGI MIRIM		SP	FEMININO	27/09/86					
CUTIS (PELE)		ESTADO CIVIL		PROFISSÃO		OUTRO DOC		NÚMERO		UF									
BRANCA		SOLTEIRA		PROFESSORA															
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)										COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)									
R. Alcides MARANGONI, 524										CASA									
BAIRRO										MUNICÍPIO		UF							
Jd YPÊ I										MOGI GUAÇU		SP							
CEP		TELEFONE		PONTO DE REFERÊNCIA															
13.840.000		3861-5342																	
NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO										TELEFONE									
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)										COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)									

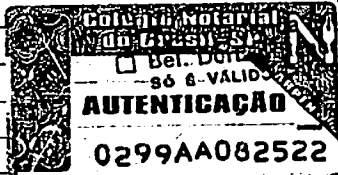
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 101
OFÍCIO
191

VERSÃO DO ENVOLVIDO: DECLAROU QUE ESTAVA DE PASSAGEIRO NO VEÍCULO ON QUANDO SOFREM
UMA COLISÃO POR UM OUTRO VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO VINDO A CAIR AO
DO

☐ ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO	ASSINATURA
☐ COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC	Larissa Garcia

Nº	CONDIÇÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)										RG	DC	UF	
☐ CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)		☐ ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)		PAI		MÃE		NACIONALIDADE		NATURALIDADE		UF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	
C		.E)		ESTADO CIVIL		PROFISSÃO		OUTRO DOC		NÚMERO		UF			
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)										COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)					
BAIRRO										MUNICÍPIO		UF			
CEP		TELEFONE		PONTO DE REFERÊNCIA											
NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO										TELEFONE					
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)										COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)					

NOME DA EMPRESA		COMPLEMENTO		BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
CEP		TELEFONE		PONTO DE REFERÊNCIA		



PREENCHER EM LETRA DE FORMA

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

CROQUI

Desenhado

VEICULOS ENVOLVIDOS

UF	RAZÃO	PLACA	COD RENAVAM	UF	RAZÃO	PLACA	COD RENAVAM
SP	Mogi Guçu	01396136459	DBR 1587	SP	Mogi Guçu	01396136459	DBR 1587
MA	Araruama	01396136459	DBR 1587	MA	Araruama	01396136459	DBR 1587

DETALHES DO VEICULO:

ANEXO	ANEXO	ANEXO	ANEXO	ANEXO	ANEXO	ANEXO	ANEXO
1	2	3	4	5	6	7	8

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

DADOS PESSOAIS

NOME	ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)	CIDADE	ESTADO	PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	RAÇA	ANEXO
Nome da Empresa	Endereço (AV, RUA, NÚMERO, ETC)	Cidade	Estado	Profissão	Data de Nascimento	Sexo	Raça	Anexo

DADOS FUNCIONAIS

CPF	TELEFONE	POSTO DE REFERÊNCIA	LOCO ENVOLVIDO
CPF	TELEFONE	POSTO DE REFERÊNCIA	LOCO ENVOLVIDO

ASSINATURA

COPIA

1.º OFÍCIO

2.º OFÍCIO

3.º OFÍCIO

4.º OFÍCIO

5.º OFÍCIO

6.º OFÍCIO

7.º OFÍCIO

8.º OFÍCIO

9.º OFÍCIO

10.º OFÍCIO

11.º OFÍCIO

12.º OFÍCIO

13.º OFÍCIO

14.º OFÍCIO

15.º OFÍCIO

16.º OFÍCIO

17.º OFÍCIO

18.º OFÍCIO

19.º OFÍCIO

20.º OFÍCIO

21.º OFÍCIO

22.º OFÍCIO

23.º OFÍCIO

24.º OFÍCIO

25.º OFÍCIO

26.º OFÍCIO

27.º OFÍCIO

28.º OFÍCIO

29.º OFÍCIO

30.º OFÍCIO

31.º OFÍCIO

32.º OFÍCIO

33.º OFÍCIO

34.º OFÍCIO

35.º OFÍCIO

36.º OFÍCIO

37.º OFÍCIO

38.º OFÍCIO

39.º OFÍCIO

40.º OFÍCIO

41.º OFÍCIO

42.º OFÍCIO

43.º OFÍCIO

44.º OFÍCIO

45.º OFÍCIO

46.º OFÍCIO

47.º OFÍCIO

48.º OFÍCIO

49.º OFÍCIO

50.º OFÍCIO

51.º OFÍCIO

52.º OFÍCIO

53.º OFÍCIO

54.º OFÍCIO

55.º OFÍCIO

56.º OFÍCIO

57.º OFÍCIO

58.º OFÍCIO

59.º OFÍCIO

60.º OFÍCIO

61.º OFÍCIO

62.º OFÍCIO

63.º OFÍCIO

64.º OFÍCIO

65.º OFÍCIO

66.º OFÍCIO

67.º OFÍCIO

68.º OFÍCIO

69.º OFÍCIO

70.º OFÍCIO

71.º OFÍCIO

72.º OFÍCIO

73.º OFÍCIO

74.º OFÍCIO

75.º OFÍCIO

76.º OFÍCIO

77.º OFÍCIO

78.º OFÍCIO

79.º OFÍCIO

80.º OFÍCIO

81.º OFÍCIO

82.º OFÍCIO

83.º OFÍCIO

84.º OFÍCIO

85.º OFÍCIO

86.º OFÍCIO

87.º OFÍCIO

88.º OFÍCIO

89.º OFÍCIO

90.º OFÍCIO

91.º OFÍCIO

92.º OFÍCIO

93.º OFÍCIO

94.º OFÍCIO

95.º OFÍCIO

96.º OFÍCIO

97.º OFÍCIO

98.º OFÍCIO

99.º OFÍCIO

100.º OFÍCIO

PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 192

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 193

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL

☐ RUA
☐ VIA PÚBLICA
☐ CASA
☐ APARTAMENTO

☐ FAZENDA
☐ ESTABELECIMENTO COMERCIAL
☐ HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO)
☐ OUTROS

☐ INTERNO
☐ EXTERNO
☐ PRESERVADO
☐ NÃO PRESERVADO

ILUMINAÇÃO

☐ LUZ SOLAR
☐ ENTARDECER OU AMANHECER

☐ NOITE COM LUZ ARTIFICIAL
☐ NOITE SEM LUZ ARTIFICIAL

TEMPO

☐ SOL
☐ NÉBULA
☐ CHUVA

Tipo de Acidente

☐ CHOQUE
☐ COLISÃO
☐ ABALROAMENTO
☐ TOMBAMENTO
☐ OUTROS

☐ CAPOTAMENTO
☐ ENGAVETAMENTO
☐ ATROP. PEDESTRE
☐ ATROP. ANIMAL

Semáforo

☐ OPERANDO
☐ DEFECTUOSO
☐ DESLIGADO
☐ INEXISTENTE

Outras formas de sinalização

VISÍVEIS? ☐ SIM ☐ NÃO

QUAIS?

Tipo da Pista

☐ ASFALTO
☐ PARALELEPÍEDO
☐ CONCRETO

☐ TERRA
☐ CASCALHO

Condições da Pista

☐ SECA
☐ MOLHADA
☐ INUNDADA

☐ ESOURACADA
☐ EM ANEADA
☐ DIFÍCIL

☐ OBSTRUÍDA
☐ EM OBRAS
☐ INTERROMPIDA

RELATÓRIO DA AUTORIDADE POLICIAL MILITAR

ACIONADOS VIA COPOM PARA COMPARECER ATÉ O PRÓXIMO SOCORRO DA SANTA CASA LOCAL PARA REGISTRAR OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA.

VÍTIMA 01 E 02 RELATARAM SUAS VERSÕES RETORCIDAS EM CAMPO PRÓPRIO NESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

SEGUNDO CONSTA, UM VEÍCULO DE COR BRANCA SEM MAIOR DÍG. FOI O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADINDO-SE EM SEGUIDA TOMANDO RUMO IGNORADO.

DOCUMENTAÇÃO DO VEÍCULO 01 E CONDUTOR 01 EM ORDEM, AMBOS LIBERADOS PELA SANTA CASA.

VÍTIMAS SOCORRIDAS PELA AMBULÂNCIA, ONDE FORAM MEDIDAS E LIBERADAS PELO DR. THIAGO MARCONE CRM 121615.

DADOS APRESENTADOS NA DELEGACIA SECCIONAL, ONDE O INVESTIGADOR VANDERLEI ELABOROU O BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
A AUTENTICAÇÃO
27 JUN 2006
A presente cópia é verdadeira conforme original a mim apresentado, do que dou fé
Margarida C. N. Tomazini - Oficial
Dorival Ranucci Junior - Promotor
VÁLIDO COM O SELLO DE AUTENTICIDADE

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA

RE (ENCARREGADO)	DC	NOME DE GUERRA (ENCARREGADO)	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA
10911387		Melizi						
10908218		Vieira						

DESTINO DA OCORRÊNCIA

☐ JUZADO ESPECIAL CRIMINAL

IF PROTOCOLO

☒ DISTRITO POLICIAL

SECCIONAL

1711/06

RECEBIDO POR

RG

VISTO

NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA

DR. Jurite de Oliveira Reis

ENCARREGADO	COMANDANTE / OFICIAL RESPONSÁVEL	AUTENTICAÇÃO
POSTOGRAD	CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA	
SD PM	☐ POLÍCIA ADMINISTRATIVA	
ASSINATURA	☒ POLÍCIA JUDICIÁRIA	
	PO. 1	
	WATSON	
	VISTO	

PREENCHER EM LETRA DE F. MA 16 06 06

Jabiane
Adm

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

AMBULATÓRIO

N 32072

NOTA

Mogi Guaçu, 16 de 08 de 20 06

Paciente: LARISSA GARCIA

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		}
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados Rx's		36,40
	Telefones		33,26
	Honorários Médicos		34,50
	Honorários Hospitalares		63,09
			100,00
			}
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		267,25

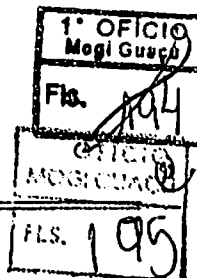
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

783 190, 17

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

27,08

Conta : 0019567 Data: Data Abertura: 15/03/2006
Convênio : IPV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimento: 05001000
Fechamento : ASERIA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0099808/05 LARISSA GARCIA
Procedimento: Medico: 121615 THIAGO EMILIO MARCONI Clinica:
Data Atend.: 06/05/2006 - 20:03 Cirurgia: Saída: / / -
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INGRESSO IMPL	1,00	06/05/2006	2,27	R\$	2,27	2,27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1,00	06/05/2006	27,78	R\$	27,78	27,78
0000011	QUANTO CRISTE	1,00	06/05/2006	8,00	R\$	8,00	8,00
0000011	TRISTOTERIA	1,00	06/05/2006	7,50	R\$	7,50	7,50
0000011	TAXA INSTALACAO DE SPO	1,00	06/05/2006	5,14	R\$	5,14	5,14
0000011	TAXA DE CRENACAO	1,00	06/05/2006	12,00	R\$	12,00	12,00
		Qtde.: 6,00				SUB TOTAL:	63,09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
0000011	TAXA DE DIAGNOSTICO	06/05/2006	1,00	17,25	R\$	17,25	17,25
0000011	TAXA DE DIAGNOSTICO	06/05/2006	1,00	17,25	R\$	17,25	17,25
		Qtde.: 2,00				SUB TOTAL:	34,50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
0000011	INSUL FORTIA 200	23,00	06/05/2006	Enfermar	CR	1,13	22,60
0000011	PRINCE CALCT. 50ML	1,00	06/05/2006	Enfermar	FRASCO	3,90	3,90
0000011	SPO CLONIDINA 10% 50ML	1,00	06/05/2006	Enfermar	FRASCO	4,90	4,90
0000011	INSUL FORTIA 200	1,00	06/05/2006	Enfermar	AFOLA	1,86	1,86
		Qtde.: 25,00				SUB TOTAL EFETIVA:	33,26
						SUB TOTAL:	33,26

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
0000011	LINA FORT ETERIL H	2,00	06/05/2006	Enfermar	FRP	0,95	1,90
0000011	POVIDONE TOCOPHIL	200,00	06/05/2006	Enfermar	ML	0,04	8,00
0000011	ESPALMADO	60,00	06/05/2006	Enfermar	CM	0,05	3,00
0000011	COMPRESSA DE GASE 7,5 x 7,5	50,00	06/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0,06	3,00
0000011	ATAQUE CRISTE 15 CM	2,00	06/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1,45	2,90
0000011	POVIDONE TOCOPHIL	200,00	06/05/2006	Enfermar	ML	0,03	6,00
0000011	ASPOCATH - T H 18	1,00	06/05/2006	Enfermar	UNIDADE	4,00	4,00
0000011	EQUIPO P/SPO	2,00	06/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1,70	3,40
0000011	ADUHA 40 x 12 DESO	3,00	06/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0,30	0,90
0000011	LINA H 7,5	1,00	06/05/2006	Enfermar	FRP	1,85	1,85
0000011	SPOCATH 18CM, 10M	1,00	06/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0,45	0,45
0000011	ESPALMADO	20,00	06/05/2006	Enfermar	CM	0,05	1,00
		Qtde.: 542,00				SUB TOTAL EFETIVA:	36,40
						SUB TOTAL:	36,40
		Tot. Qtde.: 573,00				SUB TOTAL HOSPITAL:	167,25

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descrição	Ofi	Nome Prestador	Qtde	Data	Unidades R\$	Valor Total R\$
0000011	CONSULTA EM CONSULTARIO H.P. HOSP	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1,00	06/05/2006	100,00	100,00

Qtde.: 1,00 R\$ TOTAL: 100,00

TOTAL GERAL: 17,25

Irm. Sta. Casa Nis. Mogi Guaçu

[Handwritten signature]
Encarregado do Departamento
JOSE LEMARQUE MARCONINI

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 196

OFÍCIO
Mogi Guaçu
196

[Handwritten signature]

19567

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 106
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 197

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 05001000
PRONTUARIO: 0099808/06 : 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6
DATA TENDIMENTO: 06/05/2006 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU
HORA: 20:03 : RUA CHICO DE PAULA, 608
USUARIO: REGINA : CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: LARISSA GARCIA Idade: 19s
Est. O.: SP R.O.: Data Nasc.: 27/09/1986 Sexo: F
Endereco: RUA ALCIDES MARANGONI : 524
Cep.: 13840000 Bairro: JARDIM YPE I
Município: MOGI GUAÇU Cod.Mun.: 4564 Fone: 38615342

C.I.D.:

1. RDC: ESP: 2. PROC: ESP:
3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:
5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vítima de acidente motor, após escorregar em uma passarela, TCE, Gbsgem (S).

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL *Politrauma*

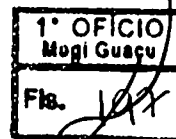
CONDUTA *Politrauma*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

Dr. Thyago E. Marconi
Médico
CRM 121615

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : *Larissa Garcia*

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 267,25 -, (DUZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 06/05/06, no qual foi vítima LARISSA GARCIA,

, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, PROFESSORA, RG, 43.259.771-2, inscrito no CPF sob nº 349.730.128-07,

residente na RUA ALCIDES MARANGONI, Nº 524, Bairro JO. YPEI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.846.049, Telefone de contato, (19) 3861-5342.

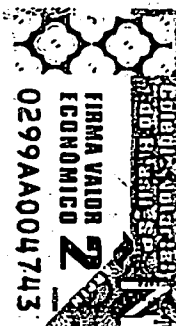
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 23 JUN 2006 de _____.

CEDENTE, _____

CESSIONARIO, _____



Larissa Garcia e Bruni
23 06 06

25/09/

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls.

CNIS
OFÍCIO
Mogi Guaçu

CADASTRO NACIONAL

F.L.S.

Data: 12/09/2006

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169975 - 1

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

Vítima: LARISSA GARCIA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 06/05/2006

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: SERGIO LOPES FERREIRA

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Traum cerebral difuso (S06.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
01.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORARIO NORMAL) o		50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	63,09	35,31
Exames	34,50	
02.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		36,14
	34,50	34,50
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	69,66	69,66
	69,66	69,66
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169975 - 1

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

1º OFÍCIO
 Megi Guscu
 Fls. 120

CNIS

CADASTRO NACIONAL

1º OFÍCIO
 Data: 12/09/2006
 Fls. 200

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (%)	0,00	0,00
Total Final	267,25	190,17

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasília.

Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

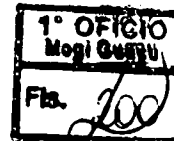
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	267,25	190,17	190,17
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	267,25	190,17	190,17


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

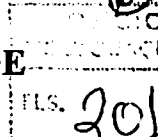

 ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
 VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO**

my

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 299,53

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 208,38

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 299,53 – R\$ 208,38 = R\$ 91,15

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

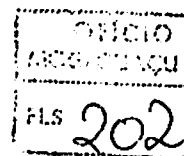
R\$ 91,15 -:- 35,020611 x 39,251821 = R\$ 102,16

Valor Corrigido: R\$ 102,16

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 102,16	20.09.2006	R\$ 125,93

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 125,93 (CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS)**



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi o encerramento do 1º Volume destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

137

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei 4º volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240

**RES: ENC: SOLICITACAO DE COPIA INTEGRAL / 2008-21629 /
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI
GUACU**

De: **Rodrigo Worschech de Carvalho** (rodrigo@mwgestao.com.br)

Enviado: quarta-feira, 10 de outubro de 2012 17:08:08

Para: 'Vagner Oliveira' (correspondenteprocessual@hotmail.com)

Segue conforme solicitado:

A/C Joselaine Maura

RUA SÃO JOSÉ, N° 90, GRUPO 810 A 812, CENTRO, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP:
20010-020

Favor confirmar o recebimento do presente e-mail.

Certos da correta prestação dos serviços profissionais, desde já
agradecemos a confiança depositada neste Escritório.

Atenciosamente,

MW Gestão de Processos e Paralegal.
Rodrigo Worschech de Carvalho

Av. dos Imigrantes, n.º 1.580, 01º andar, sala 02.
Jardim América - Bragança Paulista/SP
CEP 12.902-000
Tel/ NEXTEL (19) 7828-0076/ 9294-0679/ ID 114*43916
MSN: rodrigowcarvalho@hotmail.com
Skype: rodrigoworschech
Site: www.mwgestao.com.br

-----Mensagem original-----

De: Vagner Oliveira [mailto:correspondenteprocessual@hotmail.com]

Enviada em: quarta-feira, 10 de outubro de 2012 10:52

Para: Rodrigo Worschech de Carvalho

Assunto: Res: ENC: SOLICITACAO DE COPIA INTEGRAL / 2008-21629 / IRMANDADE DA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

Preciso do CEP.

Enviado através do meu BlackBerry® da Nextel

-----Original Message-----

From: Rodrigo Worschech de Carvalho <rodrigo@mwgestao.com.br>

Date: Wed, 10 Oct 2012 13:35:59

To: <correspondenteprocessual@hotmail.com>

Subject: RES: ENC: SOLICITACAO DE COPIA INTEGRAL / 2008-21629 / IRMANDADE DA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

Joselaine Maura

João barbosa advogados.

Rua São José, 90 grupos 810/812/Centro
Rio de Janeiro/RJ

mf

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi a abertura do 2º Volume, destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.

(P)

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 42.805.667-2 DATA DE EMISSÃO 30/MAI/2001

NOME JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO OLGA MARTINS DO NASCIMENTO

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 31/DEZ/1986

DOC ORIGEM MOGI GUACU/SP

CPF: 350.879.578-03 / N. 032041

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 116 DE 2009/03

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 7.12-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAONI

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 201

Fls. 207

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

350.879.578-03

JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

31/12/1986

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 202

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 208



Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002081/2006

FL.: 001
Emitido em : 10/06/2006
810117072741329680

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : EST. MUN. VICENTE O. CAMARGO -
COMPLEMENTO : 1º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 10/06/2006 HORA: 03:15
DATA COMUNICACAO : 10/06/2006 HORA: 04:24
ELABORADO EM : 10/06/2006 HORA: 04:35

Vitimas:

- BRUNO FERNANDO DA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 45.379.872 SSP/SP
Pai : LUIS FRANCISCO DA SILVA - Mãe : TEREZINHA PINTO DA SILVA - Natural de : MORTOLÂNDIA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 08/12/1982 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : CERAMISTA - Endereço Residencial :
RUA JOSE APARECIDO BRAIDO NR 108 - SAO JOSE - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3891-3696
Condução : CNH 0238563290 - Fonte de referencia : CAT. AB VAL. 08/12/2007
- JULIANA MARTINS NASCIMENTO - Não presente ao Plantão - Documento : NAO PORTAVA
Mãe : OLGA MARTINS NASCIMENTO - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 31/12/1986 19 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissão : GO LAR
Endereço Residencial : - RUA BAURU NR 1176 - JD. ALHIFA - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3148-2104

Veiculos :

- DCL 6979 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA NX 125 FALCON - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricação : 2001
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : RC2ND070016011721
Proprietário : BRUNO FERNANDO DA SILVA - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica

HISTORICO

Comparecem neste Plantão Policial, os GMs Marcia e Adriano, informando que foram acionados no local dos fatos, onde a vítima Bruno, relatou que trafegava pela Estrada Municipal Vicente Ortiz de Camargo, sentido centro, conduzindo a motocicleta acima descrita, tendo em sua garupa a vítima Juliana, momento que perdeu o controle da mesma, vindo a cair ao solo. Vítimas foram socorridas à Santa Casa local, pela Unidade de Resgate, onde permaneceram em observação. Motociclista com a documentação em ordem, foi liberada no local. Nada Mais.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 100



209

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

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002081/2006

FL.: 002
Emitido em : 10/06/2006
81311/072741329680

SOLU O : B.O.

MARCELO MONZO ALEXANDRE
INVESTIPOL

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA

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

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

N₂ 32065

NOTA

Mogi Guaçu, 16 de 08 de 20 06

Paciente: Juliana Martins do Nascimento

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		}
	Materiais		16,48
	Medicamentos		31,52
	Atestados Rx's		96,44
	Telefonemas <i>Serviço Hospitalar</i>		55,09
	<i>Honorários Médicos</i>		100,00
			}
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		299,53

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

203,38

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

91,15

Conta : 0012345
Convenio : HAV - ACAD. TRANSITO
Fechamento : AMBULATÓRIA
Paciente : 0048103/02 JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO
Procedimento:
Data Aband.: 10/06/2006 - 09:01
Leito :
Onde: 5.00
Plano: 071477 JOW BATISTA FLORES FILHO
Cid: 071477 JOW BATISTA FLORES FILHO
Data Abertura: 15/03/2006
Hum. Atendimento: 0001750
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Clínica: 071477 JOW BATISTA FLORES FILHO
Saída: / /
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 205

OFÍCIO
Mogi Guaçu
211

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Onde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00000017	TA IMAGEM TIVEV	1.00	10/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TA DE URUGUAI	1.00	10/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICICLONIA	1.00	10/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	10/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE DESCONTAM	1.00	10/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Onde.: 5.00						SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Onde	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
30010010	CEPHAL	10/06/2006	1.00	25.52	R\$	25.52	25.52
30010015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	10/06/2006	1.00	25.78	R\$	25.78	25.78
30010010	ARTERIOGRAMA	10/06/2006	1.00	22.57	R\$	22.57	22.57
30010017	JOELHO	10/06/2006	1.00	22.57	R\$	22.57	22.57
Onde.: 4.00						SUB TOTAL:	96.44

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Onde	Data	Sector	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAFEN 75MG INT.	1.00	10/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00016572	SORO GLICISADO 10% 500ML	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	6.80	6.80
00015983	RINGER CALACT. 500ML	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	5.00	5.00
00012011	VALGONA ORAL - 100	1.00	10/06/2006	Enfermar	AMPOLA	3.44	3.44
0001032	OFEND 100MG INT. E.V	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	9.54	9.54
00012151	SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 100 ML	1.00	10/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.88	4.88
Onde.: 6.00						SUB TOTAL ENFERMARIA:	31.52
						SUB TOTAL:	31.52

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Onde	Data	Sector	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00032291	ESPALMADO	20.00	10/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00030043	AMOCATH - T H 10	1.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032380	LUA H 7.5	1.00	10/06/2006	Enfermar	PAR	2.88	2.88
00032216	ELUPO P/SORO	3.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	5.10
00033751	SPRINGA DESC. 10ML	2.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
00033611	SCALP H 23	1.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00030248	AGUHA 40 X 12 IESC	4.00	10/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
Onde.: 32.00						SUB TOTAL ENFERMARIA:	16.48
						SUB TOTAL:	16.48

Tot.Onde.: 47.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 199.53

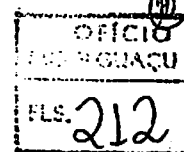
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Onde	Data	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO MOR. NORMAL	071477	JOW BATISTA FLORES FILHO	1.00	10/06/2006	100.00	100.00
Onde.: 1.00						SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 259.53

Im. Fla. Carta Mis. Mogi Guaçu

~~Encargado do Patrimônio~~
JOSE HENRIQUE MASCARINI



me

19300

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06001750

PRONTUARIO: 0048103/02

DATA TENDIMENTO: 10/06/2006

HORA: 04:01

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 GUACU1º OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 257

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

Idade: 19a

Est: SP R.G: 428056672

Data Nasc.: 31/12/1986

Sexo: F

Endereco: RUA BAURU

, 1176

Cep: 13840000

Bairro: JD ALMIRA

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38413468 / 8148.2104

I.D.:

1. ROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

queda de moto ferimentos no rosto
MS de mio, Glasgow 15 de
cervical posterior

EXA 3 COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rd cranes, cervical, antebraços e joelhos

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

medicações injetáveis

① DIPLOMA Imp + 100 - 1 AD EV 9/10/10

② PROEXIMP Imp + 100 - 1 AD EV 9/10/10

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

CRM: 071499

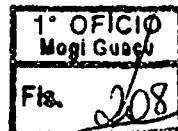
NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.499

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2532.



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\$ 244,53 - (DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 10 / 04 / 06, no qual foi vítima JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, DO LAR, RG, 42.805.667-2, inscrito no CPF sob nº 350.879.573-03, residente na RUA BAURU, Nº 1146, Bairro D. ALMIRA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19.) 8148-2104.

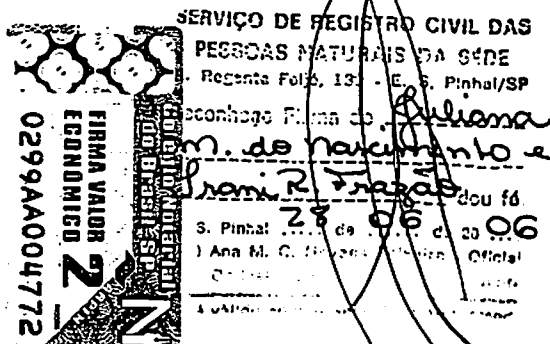
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 28 JUN 2006 de

CEDENTE, Juliana Martins do Nascimento

CESSIONARIO, [Assinatura]



251091

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170254 - 1

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

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

Data: 13/06/2006

Vítima: JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 10/06/2006

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

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

Analista: FERNANDA VILHENA CANINDÉ

FLS. 215

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 209

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Traum intracraniano NE (S06.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	0,00
	55,09	27,31
Exames	96,44	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.010-0 ANTEBRAÇO		19,32
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	96,44	82,37
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	16,48	16,48
	16,48	16,48
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	31,52	31,52
	31,52	31,52

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170254 - 1

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

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

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

299,53

208,38

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

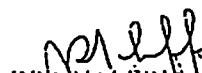
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasindico.

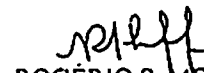
Parâmetros de Recurso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

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 M	0,00	0,00	0,00	299,53	208,38	208,38
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	299,53	208,38	208,38


 DRA. VALÉRIA VALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0 RJ

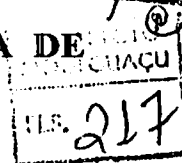

 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
 VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **ROSANA MARIA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 252,28

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 150,12

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 252,28 – R\$ 150,12 = R\$ 102,16

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 102,16 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 114,50

Valor Corrigido: R\$ 114,50

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 114,50	20.09.2006	R\$ 141,14

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 141,14 (CENTO E QUARENTA E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS)**

PL: 0403141377-8 Nº 6384175685
DETENIDA Nº 3
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO
(ESPONDO)
1 756836891 ***** 2005
ROSANA MARIA DA SILVA
R BENEDITO C CAMPOS BL 14 535
APTO 102 JD NAZARETH .13800
00016750774873 DCN1377
DCN1377/SP 9C2JC30301R003503
R/MOTOCICLO GASOLINA
H/HONDA CG 125 CARGO 2001 2001
000.1T/0124 CC PARTICU BRANCA
I P V 1 *****
2 *****
3 *****
A0028010... COD. MUN. 456-X
PREMIO FIANTE (R\$) (R\$) PREMIO TOTAL DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO
SEM RESERVA
25/11/200
00546

SP Nº 6384175685		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
NOME/ENDEREÇO			
ROSANA MARIA DA SILVA			
R BENEDITO C CAMPOS BL 14		535	
APTO 102 JD NAZARETH		.13800	
CPF/CGC		PLACA	
00016750774873		DCN1377	

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO
SPNº 6384175685 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2005 25/11/2005

NOME/ENDEREÇO		
ROSANA MARIA DA SILVA		
R BENEDITO C CAMPOS BL 14 535		
APTO 102 JD NAZARETH .13800		
VIA	CPF/CGC	PLACA
1	00016750774873	DCN1377
COD. REHAVAM		MARCA/MODELO
756836891		H/HONDA CG 125 CARGO
ANO FAB	CAT TARIF	CHASSI
2001	09	9C2JC30301R003503
PREMIO TARIFARIO (R\$)		PREMIO TOTAL

1.º OFICIO
Mogi Guçu
Fls. 218

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

254480903

SP07299901

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

Nome
 ROSARA MARIA DA SILVA

DOC IDENT. **CAT HAB.**
 27302895 88P/SP AB

NASCIMENTO **VALIDADE**
 09/10/1974 09/10/2006

CPF
 167.507.748-73



POLÍCIA MILITAR
DO
ESTADO DE SÃO PAULO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO/PM
TERMO CIRCUNSTANCIADO - TC

DATA DE EMISSÃO 02/05/06 COLUNDA DA OPA 602261000 NÚMERO 117/06 1ª FOLHA 11

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fla. 218

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO 13115	QUANTO FOI SOLICITADO O ATEENDIMENTO DA OCORRÊNCIA? ☒ VIA COM-PAI ☐ DIRETAMENTE A CAMBRIÇÃO ☐ A CAMBRIÇÃO DEPENDENDO DA CAMBRIÇÃO COM A OCORRÊNCIA	INFORMAR O SOLICITANTE (SOLICITANTE PARA SOLICITAÇÃO TRF O 2)
QUALIFICAÇÃO DO COND. ENVOLVIDO? ☐ SIM ☐ NÃO	EVIDÊNCIAS FOTOGRAFICAS	OUTROS DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE (VEICULO, PLACA, ETC)
BAIRRO	TELEFONE PARA CONTATO	

OFÍCIO
Mogi Guaçu

219

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA	COD. OCR POR	PREFEITO DA MATRIZ I-76118	DATA DO FATO 02/05/06
MUNICÍPIO MOJI GUÁÇU	OPM 26º BPM 1 T	HORA DO FATO 11:30	HORA LOCAL 13:20
LOGRADOURO (AV, RUA, NÚMERO, ETC) RUA JULIO XAVIER DA SILVA X LOTARUO TEIXEIRA		HORA FINAL 15:00	
BAIRRO PARQUE CIDADE NOVA	POUNTO DE REFERÊNCIA SKINA DOS ESPETINHOS		
OUTRO LOCAL RELACIONADO COM A OCORRÊNCIA			

APREENSÕES

OBJETO	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	Nº FABRICAÇÃO	DESTINO	RECEBEDOR
CÓPIA						

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDICÃO: VÍTIMA - V	AUTOR - A	INDICADO - I	SUSPICADO - S	TESTEMUNHA - T	CONDUTOR - C	PROPRIETÁRIO - PR	PASSEIRO - PA	PEDESTRE - PE	PARTE NÃO DEFENDIDA - PH
Nº 01	CONDICÃO VPR	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR) ROSANA MARIA DA SILVA	RG 27.302.895/2	UF SP					
☐ CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS) ☐ DOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)	PAI SANTO TEODORO DA SILVA	MÃE TEREZINHA DA GLORIA SILVA							
ALIDADE BRASILEIRA	NATURALIDADE BRASILEIRA	UF SP	SEXO FEMININO	DATA DE NASCIMENTO 09/11/74					
CUTIS (PELE) BRANCA	ESTADO CIVIL CASADA	PROFISSÃO MOTOCICLISTA	OUTRO DOC RG	NÚMERO 01760356005	UF SP				
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC) RUA BENEDITO DA CUNHA 535									
BAIRRO JORDIM NAZARE	MUNICÍPIO MOJI MIRIM								
CEP 13800-000	TELEFONE 3804-2102	POUNTO DE REFERÊNCIA							
NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO			TELEFONE						
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)			COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)						
NOME DA EMPRESA			ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)						
COMPLEMENTO			BAIRRO			MUNICÍPIO			UF
CEP			TELEFONE			POUNTO DE REFERÊNCIA			
VERSÃO DO ENVOLVIDO									
1 DECLARA QUE TRAVEGAVA COM O VEICULO 01 PELA AVENIDA JULIO XAVIER DA SILVA NO SENTIDO BARRIA GILBERTO, NO MOMENTO EM QUE QUEM O CONDUTOR TRAVEGAVA PELA RUA LOTARUO TEIXEIRA NO PARQUE DA CIDADE NOVA E QUE NÃO TEM TEMPO DE PARAR VENDO A CULADIA COMO VEICULO 02, CAUSANDO DANOS E FORTES DORES NO CORPO, logo após foi juntamente com o CONDUCTOR DO VEICULO 02 A SANTA CASA.									
☐ RESOLUÇÃO DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO			ASSINATURA Rosana Maria da Silva						
☐ COMPROMISSO DE ACOMPANHAR AO JEC									

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V AUTOR = A INDICADO = I SINDICADO = S TESTEMUNHA = T CONDUTOR = C PROPRIETÁRIO = PR PASSAGEIRO = PA PEDESTRE = PE PARTE NÃO DEFINIDA = PN

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 24

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 220

mm

DADOS PESSOAIS

DADOS FUNCIONAIS

VERSÃO DO ENVOLVIDO

1- DECIAM QUE INTEGRAVA COM O VEÍCULO 02 PELA RUA LOTÁRIO TEIXEIRA
OSENTO DO BARRIO CENTRO ADMONENTO EM QUE AO SE APROXIMAR DO SI-
NAL DE PARE, DEIXOU DOSSADOS - MAS AVISTOU NENHUM VEÍCULO, QUE
TENTOU PASSAR SEM TEMPO, VINDO A FICAR A FRENTE DO JACUÍM DO
QUE COLIDIM, VINDO A CAIR A ÚLTIMA OL, E LOGO DEPOIS CECOU A ÚLTIMA
ATE A SANTA CRUZ.

☐ ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO
COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC ASSINATURA
Rafael m. Barboza.

NR	CONDIÇÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)	RG	DC	UF
02	CPR	RAUTE MARTINS BARBOZA	1.9.893.829		SP
☐	CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAT	MAT		
☐	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)	QUIRINO MARTINS	INCS PEREIRA MARTINS		
NACIONALIDADE		NATURALIDADE		UF	SEXO
BRASILEIRA		PARANÁ		SP	FEMININO
DATA DE NASCIMENTO		OUTRO DOC		NÚMERO	
3.0.05.72		P.6.V.		02444761925	
CUTIS (PELE)		ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	UF	
BRANCA		CASADA	DO LAR	SP	
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)			COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		
RUA ANTONIO SILVEIRA D'AMALHO Nº 433					
BAIRRO		MUNICÍPIO		UF	
PARQUE CIDADE NOVA		MOGI GUAÇU		SP	
CEP	TELEFONE	PONTO DE REFERÊNCIA			
	3381-6966				
NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO			TELEFONE		
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)			COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		
EMPRESA			ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)		
COMPLEMENTO		BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	
CEP	TELEFONE	PONTO DE REFERÊNCIA			

NOME DA EMPRESA		ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)			
COMPLEMENTO		BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	
CEP	TELEFONE	PONTO DE REFERÊNCIA			

VERSÃO DO ENVOLVIDO

VERSÃO DO ENVOLVIDO					

☐ ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO
COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC ASSINATURA

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

CONDIÇÃO: VÍTIMA = V		AUTOR = A		INDICIADO = I		SINDICADO = S		TESTEMUNHA = T		CONDUTOR = C		PROPRIETÁRIO = PR		PASSAGEIRO = PA		PEDESTRE = PE		PARTE NÃO DEFINIDA = PH	
1º	CONDIÇÃO	NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR)										RG	DC	UF					
☐	CRIANÇA (MENOR DE 12 ANOS)	PAI										MÃE							
☐	ADOLESCENTE (MENOR DE 18 ANOS)																		
NACIONALIDADE				NATURALIDADE				UF		SEXO		DATA DE NASCIMENTO							
CUTIS (PELE)				ESTADO CIVIL				PROFISSÃO		OUTRO DOC		FARMACIA		UF					
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)										COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)									
BAIRRO				MUNICÍPIO				UF											
CEP				TELEFONE				PONTO DE REFERÊNCIA											
NOME DE PESSOA POR INTERMÉDIO DA QUAL PODE SER ENCONTRADO										TELEFONE									
ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)										COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)									
NOME PRESA				ENDEREÇO (AV, RUA, NÚMERO, ETC)															
COMPLEMENTO				BAIRRO				MUNICÍPIO				UF							
CEP				TELEFONE				PONTO DE REFERÊNCIA											
VERSÃO DO ENVOLVIDO																			
☐ ESTOU CIENTE DO PRAZO DE REPRESENTAÇÃO ☐ COMPROMETO-ME A COMPARECER AO JEC																			
										ASSINATURA									

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 215

221

my

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

1ª VZ	COD RENAVAM	PLACA	1ª VZ	COD RENAVAM	PLACA	1ª VZ	COD RENAVAM	PLACA
1	756836891	DCN 1377	2	633854360	BMV 8758			
UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO		UF	MUNICÍPIO	
SP	Mogi Mirim		SP	Cordeiro				
CHASSI			CHASSI			CHASSI		
F-CA-JC 30301R003503			9BW222377ST046525					
ESPECIE TIPO			ESPECIE TIPO			ESPECIE TIPO		
CAR / MOTOCICLO			Mist / AUTOMÓVEL					
MARCAMODELO			MARCAMODELO			MARCAMODELO		
Honda / C.G. 125 CARGO 014			VW / GOL 1000			9.5		
ANO FAB			ANO FAB			ANO FAB		
CATEGORIA			CATEGORIA			CATEGORIA		
Particular			Particular			Particular		
COR PREDOMINANTE			COR PREDOMINANTE			COR PREDOMINANTE		
BRANCA			BRANCA			BRANCA		
CAT CPM	1ª CPM	VENC EXAME MÉDICO	CAT CPM	1ª CPM	VENC EXAME MÉDICO	CAT CPM	1ª CPM	VENC EXAME MÉDICO
AB	01760356005	09/11/06	B	0244476195				
PONTOS DE IMPACTO - TOTAL 012			PONTOS DE IMPACTO - TOTAL 012			PONTOS DE IMPACTO - TOTAL		
DANOS			DANOS			DANOS		
☒ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRANDE MONTA			☒ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRANDE MONTA			☐ PEQUENA MONTA ☐ MÉDIA MONTA ☐ GRANDE MONTA		

CROQUI

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL		INTERIO	
☒ BANCO	☐ FAVELA	☒ EXTERNO	
☒ VIA PÚBLICA	☐ ESTABELECIMENTO COMERCIAL	☐ PRESERVADO	
☐ CASA	☐ HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO)	☒ NÃO PRESERVADO	
☐ APARTAMENTO	☐ OUTROS		
ILUMINAÇÃO		TEMPO	
☒ LUZ SOLAR	☐ MONTE COM LUZ ARTIFICIAL	☒ FOGU	
☐ ENTARDECER OU AMANHECER	☐ MONTE SEM LUZ ARTIFICIAL	☐ NUBLADO	
		☐ CHUVOSO	

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

TIPO DE ACIDENTE		SEMAFORO		OUTRAS FORMAS DE SINALIZAÇÃO	
☐ CHOQUE	☐ CAPOTAMENTO	☐ OPERANDO	☐ VISÍVEL	☒ SINAL	☐ NÃO
☒ COLISÃO	☐ ENGAVETAMENTO	☐ DEFETUOSO	QUAIS?		
☐ ABALROAMENTO	☐ ATROP. PEDESTAL	☐ DESIGADO	SINAL		
☐ TOMBAMENTO	☐ ATROP. ANIMAL	☐ INEXISTENTE	TARE		
☐ OUTROS					
TIPO DA PISTA		CONDIÇÕES DA PISTA		ESQUERDA	
☒ ASFALTO	☐ TERRA	☒ SECA	☐ LATERAL	☐ DIREITA	
☐ PARALELEPÍEDO	☐ CASCALHO	☐ MOLHADA	☐ EXPLORADA	☐ OUTRAS	
☐ CONCRETO		☐ PERIGOSA	☐ OUTRAS	☐ DIFERENCIADA	

1º OFICIO

Mogi Guaçu

Fls. 248

222

RELATÓRIO DA AUTORIDADE POLICIAL MILITAR

1 - PELASANTA USA E EM CONTATO COM A VÍTIMA E CONDUTORA DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS NO ACIDENTE. ONDE VÍTIMA DECLAROU QUE TRAFEGAVA COM VEÍCULO DE PLACA JULIO YAVIER DA SILVA NO SENTIDO BAIRRO 1 BAIRRO, QUE NA ALTURA DO CRUZAMENTO COM A RUA LOTARDO TEIXEIRA NÃO PERCEBEU QUE O VEÍCULO 02 NÃO PAROU NO SINAL DE PARAR, FECHANDO A FRENTE DO VEÍCULO 01, QUEM DEU TEMPO DE IRAR O VEÍCULO 01. CONDUTOR 02 DECLAROU QUE AO SE APROXIMAR DO PARE, OLHOU OS LADOS, NÃO VIU NENHUM VEÍCULO, QUE DE REPENTE O VEÍCULO 01 VEIO DE SCOM A LATERAL DO VEÍCULO 02 E APÓS A COLISÃO LEVOU A VÍTIMA 01, ATICA SANTA USA PARA RECEBER CUIDADOS MÉDICOS.

2 - VEÍCULOS COM DOCUMENTAÇÃO EM ORDEM. VEÍCULO 01 X600 DPUT Nº 6384175635 e VEÍCULO 02 DPUT Nº 638687588.

3 - VÍTIMA 01 E CONDUTORA 02, USADOS JUNTAMENTE COM OS VEÍCULOS, DIROS APRESENTADOS A DISTRITO POLICIAL 2 ONDE O DR. JOSE ROBERTO HUSAR TOMOU CARIÓTIPO DO FATO E ELABOROU O BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 356106.

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA

RE	DC	NOME DE GUERRA (ENCARREGADO)	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA
109.0445		ADESAIR						
RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA	RE	DC	NOME DE GUERRA
364.8526		MOTTA						

DESTINO DA OCORRÊNCIA

☐ JULGADO ESPECIAL CRIMINAL	1º PROTOCOLO	☒ DISTRITO POLICIAL	NÚMERO DO BOLETIM
RECEBIDO POR	RG	2º DISTRITO	356106
	VISTO	DR. JOSE ROBERTO HUSAR	

ENCARREGADO

COMANDANTE / OFICIAL RESPONSÁVEL

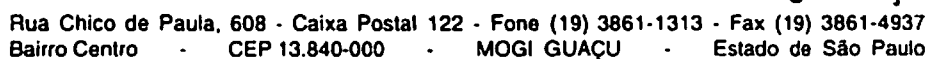
AUTENTICAÇÃO

POSTO	CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA	POSTO DE GUERRA
SDPM	☐ POLICIA ADMINISTRATIVA	Cap P. WATSON
	☒ POLICIA JUDICIARIA	VISTO

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

13 06 06

Solana
arm



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

N₂ 32079

Mogi Guaçu, 16 de 08 de 2006
 Paciente: Rosana Maria da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod 20 - ADFIN

102,16

Conta : 0019574 Guia: Data Abertura: 15/03/2006
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimentos: 05000446
Fechamento : ALFRIA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0099659/06 ROSANA MARIA DA SILVA
Procedimento: Medico: 121615 THIAGO ENILIO MARCONI Clinica: Saida: / / -
Data Atend.: 02/05/2006 - 12:11 Cirurgia: Tipo Acondicao: Acondicao:

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 228

OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 224

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IM-IV	1.00	02/05/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000001	TAXA DE URGENCIA	1.00	02/05/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000003	LURATIVO PEQUENO	1.00	02/05/2006	4.15	R\$	4.15	4.15
00000001	TRICOTEMIA	1.00	02/05/2006	7.50	R\$	7.50	7.50
00000002	TAXA INSTALACAO DE SUDO	1.00	02/05/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	02/05/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	59.24

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
33030100	AMBIENCO	02/05/2006	1.00	23.57	R\$	23.57	23.57
33030126	MAO OU QUIRURGICOS	02/05/2006	1.00	24.25	R\$	24.25	24.25
33030126	MAO OU QUIRURGICOS	02/05/2006	1.00	21.52	R\$	21.52	21.52
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL:	69.34

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013697	DIAPOL FORMIN 500	10.00	02/05/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
		Qtde.: 10.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.30
						SUB TOTAL:	11.30

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00033336	POVIDONE TIPICO	100.00	02/05/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310	POVIDONE DECEMANTO	100.00	02/05/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00030779	ATAJURA CREPE 15 CM	1.00	02/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	02/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
0003291	ESPALMADO	30.00	02/05/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032933	LUNA FOC ESTERIL M	1.00	02/05/2006	Enfermar	PAR	0.55	0.55
		Qtde.: 257.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	12.60
						SUB TOTAL:	12.60

Tot.Qtde.: 276.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 152.28

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CPF	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NOTAL	121615	THIAGO ENILIO MARCONI	1.00	02/05/2006	100.00	100.00
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 252.28

irm. ... Mogi Guaçu
JOSE ...

Lib

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 05000446

PRONTUARIO: 0099659/06 : 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

DATA TENDIMENTO: 02/05/2006 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

HORA: 12:11 : RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: NARA : CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUACU - SP

1° OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 29
OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 225

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ROSANA MARIA DA SILVA Idade: 31a
Est: SP R.G: 27302895 Data Nasc.: 09/10/1974 Sexo: F
Endereco: RUA MINISTRO DA CUNHA CAMPOS AP 102 BL 14A 535
Cep: 13800000 Bairro: JARDIM NAZARE
Municipio: MOGI MIRIM Cod.Mun.: 4563 Fone: 38042102

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:
3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:
5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

*Acidente motorístico refer trauma em massa. Ap dor + status da
morte. Ref outros exames. Sig. (15)*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL *Politrauma*

CONDUTA *Politrauma*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

Dr. Thyago E. Marconi
Ass. 121615
CRM 121615

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : *Rosana Maria da Silva*

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1° OFICIO
Mogil Guegu
Fls. 220
PROG. CURR.
FLS. 226

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\$ 252,28 -, (DUEZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 02 / 05 / 06, no qual foi vítima RUSANA MARIA DA SILVA.

estado civil, SOLTEIRA, profissão, MOTO-GIRL, RG, 27.302.895, inscrito no CPF sob nº 167.507.748-73, residente na RUA BENEDITO C. CAMPOS AL. 14 - APT. 102, Nº 535, Bairro D. NAZARETH, na Cidade MOGI M. RIM, Estado SP, CEP, 13.800-000, Telefone de contato, (19) 3804-2102.

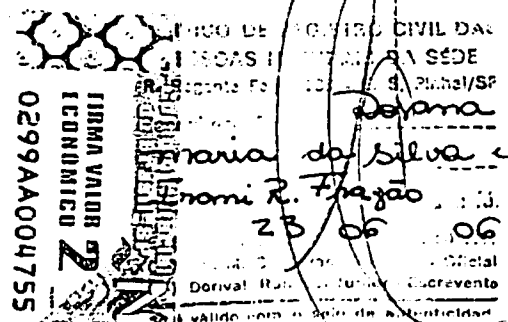
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

MÓGI GUAÇU, _____, de _____ de _____

CEDENTE

CESSIONARIO.



25/09/06

1º OFÍCIO	Mogi Guaçu
Fls.	227
CNIS	ESPCIO
	MOGI GUAÇU
Data	22/09/06

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170258 - 1

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

Vítima: ROSANA MARIA DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: FERNANDA VILHENA CANINDÉ

Data Acidente: 02-05-2006

Diagnóstico:

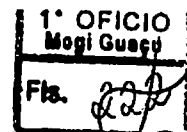
Traum superf do cotovelo e do antebraço - Outr traum superf do antebraço (S50.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

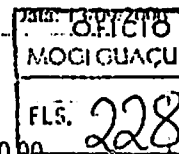
Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EMI PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas Diárias)		
9011 CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	4,15	4,15
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,28	0,00
	58,74	31,46
Exames	69,34	
22.03.010-0 ANTEBRAÇO		19,32
22.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		36,14
	69,34	55,46
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	12,90	12,90
	12,90	12,90
Medicamentos		
99999 ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999)	11,30	11,30
	11,30	11,30



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços



mg

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170258 - 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	252,28	150,12

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.

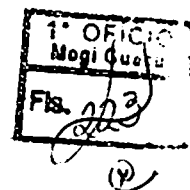
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef: IRM DA STÁ.CS.DÉ MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	252,28	150,12	150,12
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	252,28	150,12	150,12

plff
DRA. VALÉRIA ALLES COSTA
GERENTE
CRM 52.50002-0/RJ

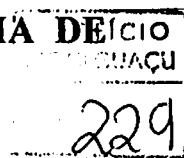
plff
ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
11.12.08

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **REGINA MARIA JULIARI BARSOTINE**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 236,59

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 140,54

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 236,59 – R\$ 140,54 = R\$ 96,05

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 96,05 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 107,65

Valor Corrigido: R\$ 107,65

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 107,65	20.09.2006	R\$ 132,70

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 132,70 (CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)**

JOSE MATULINO ROSSI
R AMAZONAS,657-
MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13845250
CNPJ/CPF 47124750806

Referência: Março/2006
Data Emissão: 06/03/2006
Data da apresentação: 09/03/2006
Controle N°: 01-2006572664277-48
Leitura anterior em: 02/02/2006
Leitura atual em: 03/03/2006
Dias no período: 29
Próxima leitura: 03/04/2006
Próximo Vencimento: 13/05/2006

000.028.151

Dados de Leitura e Consumo

Leitura atual	1134
Leitura anterior	980
Consumo do mês (kWh)	154
Consumo Médio diário	5,31

Dados de Cadastro

Numero do Medidor	80189492
Constante de Multiplicação	1
Tensão Nominal ou Contratada (V)	127 / 220
Limites a Tensões de Tensão (V)	116 a 133 / 201 a 231
Classificação	RESIDENCIAL-BIFASICO
Débito Automático Banco/Agência	

Dados de Faturamento

Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	154	0,35985	55,42
PIS/COFINS			4,20
VALOR DO ICMS			8,13
Subtotal 1			67,75

Lançamentos e Serviços Autorizados
CONTR. SERV. ILUM. PUBLICA
MULTA CONTA ANTERIOR 01/2006
MULTA S/ ENCARGOS RES 249 FAT.
Subtotal 2

3,33
1,56
0,01
4,90

OFÍCIO
MOGI-GUAÇU
F.L.S. 230
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 230

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

REGINA MARIA JULIARE BARSOTINE
DOC. IDENT. 16385586 SSP/SP
NASCIMENTO 19/03/1966 VALIDADE 09/04/2011
CPF 059.130.658-16
PERMISSÃO ACC

748081245

FILIAÇÃO
JAIR FERREIRA BARSOTINE
SANTA JULIARE BARSOTINE

Nº DE REGISTRO 03821617178 **EXCERÇÃO** 13/04/2006 **Nº HABILITAÇÃO** 07/12/1984

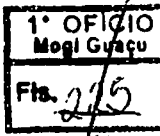
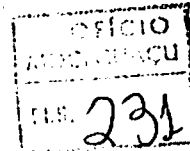
MOGI GUACU

ASSINATURA DO PORTADOR
Del. Pol. Luis Carlos Usatin

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

748081245
SP258096066

BO-1º DP Nº. 755, 6



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001829/2006

FL.: 001
Emitido em : 19/05/2006
1160A696B6D0C202D4

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : R. SARG. AVIADOR O. FERNANDES - CENTRO
COMPLEMENTO : 12 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 19/05/2006 HORA: 13:00
DATA COMUNICACAO : 19/05/2006 HORA: 17:53
ELABORADO EM : 19/05/2006 HORA: 17:54

Condutores:

- E VITIMA: REGINA MARIA J. BARSOTINI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 16.385.586/SSP/SP
Pai : JAIR FERREIRA BARSOTINI - Mae : SANTA JULIARI BARSOTINI - Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/03/1966 40 Anos
Estado Civil : Divorciado - Endereco Residencial : - R. AMAZONAS, 657 - JD. CENTENARIO
MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-7793 - Conducao : CNH-REG. 03821617178
Ponto de referencia : CAT. AD VAL. 05.04.2011

Veiculos :

- DHL 1949 - Cor : ROXA - Marca : YAMAHA YBR 125 - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricacao : 2003
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9CEKE042030005515
Proprietario : REGINA MARIA JULIARI BARSOTINI - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
HISTORICO

Presentes os GMs Paula e Isaac noticiando que foram solicitados na Santa Casa local, onde foram informados pela vitima de que a mesma trafegava pelo local dos fatos sentido centro/bairro quando foi desviar de um veiculo, o qual não se recorda placas, vindo a cair ao solo. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

LUCIANA SERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA

JOAO LUIZ RISSATO
DELEGADO DE POLICIA



1º Distrito Policial de Mogi Guacu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Feb. 2/26

232

AMBULATÓRIO

32082

NOTA

Mogi Guaçu, 16 de 08 de 20 06

Paciente: Regina Maria Juliane Bassotine

Quant.	Especificações	Unid. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		20,98
	Medicamentos		12,52
	Atestados Rx's		48,00
	Telefones		55,09
	Serviços Hospitalares, Honorários Médicos		100,00
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		236,59

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

21 14951

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

96,05

Conta : 0019577 Data Abertura: 15/08/2006
Convenio : 149 - ACID. TRANSITO Num.Atendimento: 05002621
Fornecedor : ALBERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0100274/06 REGINA MARIA JULIETTE RASOTINE
Procedimento: Medicos: 050007 PAULO CESAR RIGONONI Clinicas:
Data Atend.: 19/05/2006 - 16:40 Cirurgias: / / Saida: /
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
Mogi Guaçu
R. 228
OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 233

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INVECAO IN-EN	1.00	19/05/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000001	TAXA DE URGENCIA	1.00	19/05/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000001	TRICOTOMIA	1.00	19/05/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SIFO	1.00	19/05/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	19/05/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000080	FERMA	19/05/2006	1.00	26.00	R\$	26.00	26.00
0000105	FE QU FICOM40TILOS	19/05/2006	1.00	22.00	R\$	22.00	22.00
		Qtde.: 2.00				SUB TOTAL:	48.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000563	PINKER CALCT. 500ML	1.00	19/05/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0000447	MULTIPEN 750G INJ.	2.00	19/05/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	3.72
0000572	SIFO CLINDACAO 16% 500ML	1.00	19/05/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
		Qtde.: 4.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	12.52
						SUB TOTAL:	12.52

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000291	ESPALMADO	20.00	19/05/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
0000751	SERINGA DESC. 1ML	1.00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0000043	ASCOATH - T N 18	1.00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0000216	EQUIPO P/SIFO	2.00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0000330	LUNA N 7.5	1.00	19/05/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
0000048	AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	19/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
0000343	SERINGA DESC. 5ML	1.00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0000459	AGULHA 20 X 08 DESC	1.00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0000493	ATAJURA CREPE 20 CM	2.00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	2.02	4.04
0000740	ATAJURA CREPE 10 CM	4.00	20/05/2006	Enfermar	UNIDADE	1.11	4.44
		Qtde.: 37.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	20.98
						SUB TOTAL:	20.98

Tot.Qtde.: 43.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 136.59

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Poss Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOS. HOSPITAL	050007	PAULO CESAR RIGONONI	1.00	19/05/2006	100.00	100.00
				Qtde.: 1.00		SUB TOTAL:	100.00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

TOTAL GERAL: 236.59

Encar. e Ass. CO-GERENTE
JOSE LUIZ DE M. RASOTINE

10/3/11
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 228
234

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 05002621

PRONTUARIO: 0100274/06

DATA TENDIMENTO: 19/05/2006

HORA: 16:40

USUARIO: JAQUELINE

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

Nome do Paciente: REGINA MARIA JULIARE BARSOTINE

Idade: 40a

Est: SP R.G: 16385586

Data Nasc.: 19/03/1966 Sexo: F

Endereco: RUA AMAZONAS

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM CENTENARIO

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4544 Fone: 38317793

C.I.D.:

1. ROC: ESP: 2. PROC: ESP:
3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:
5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Doença do membro d. do fêmur D + joelho
Quilopodia = 15

PA: 770 x 60

FC: 52 BPM

FR: 72

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

2x fêmur D. ap → stult
1x joelho D. ap → fratura

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Fratura

CONDUTA

- Enc. ph ortopédia

- Voltar em 01 ano (Im)

- Enc. ortopédia

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

CRM: 058007

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Dr. Paulo Cesar Borgonov
CRM 58007

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 229
MOGI GUAÇU
FLS. 235

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 236,59 - (DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 19/05/06, no qual foi vítima REGINA MARIA JULIARE BARBOTINI, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, DIVORCIADA, profissão, DO LAR, RG, 16.285.586, inscrito no CPF sob nº 059.130.658-16, residente na RUA AMAZONAS, Nº 657, Bairro D. CENTENÁRIO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.845-250, Telefone de contato, (19) 3831-7793.

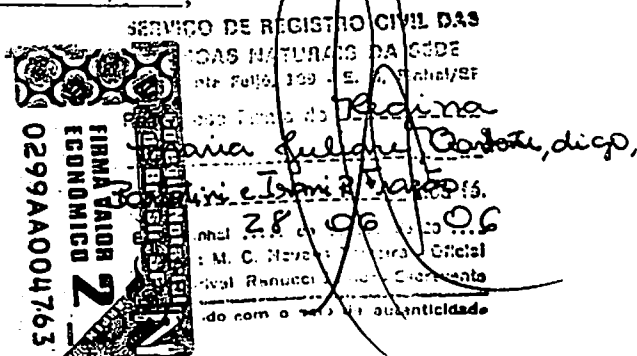
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 28 JUN 2006 de _____

CEDENTE, [Assinatura]

CESSIONARIO, [Assinatura]



251091

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169868 - 1

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

Vítima: REGINA MARIA JULIARE BARSOTINE

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: JOSÉ VITAL SOARES

Data Acidente: 19/05/2006

Diagnóstico:

Frat do pe - Frat do pe NE (S92.09)

Tratamento: CIRÚRGICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	27,31	27,31
Exames	48,00	
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	48,00	40,73
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	20,98	20,98
	20,98	20,98
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	12,52	12,52
	12,52	12,52

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Interessado: S0134710
Data: 25/09/2006

Fls. 237

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/169868 - 1

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

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

236,59

140,54

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

Informações Administrativas

Benef: IRM DA STAC S. DE MIS. DE M
Termo: OK

Plei. Ant.

0,00

Aval. Ant.

0,00

Pago Ant.

0,00

Plei. Atual

236,59

Aval. Atual

140,54

Vr. à Pagar

140,54

Total

0,00

0,00

0,00

236,59

140,54

140,54

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
GERENTE

CRM 52.50002-0/RJ

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **WILSON BATISTA XAVIER**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 547,38

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 467,37

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 547,38 – R\$ 467,37 = R\$ 80,01

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 80,01 -:- 35,076643 x 39,251821 = R\$ 89,53

Valor Corrigido: R\$ 89,53

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

Valor Principal

Data de Vencimento

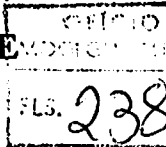
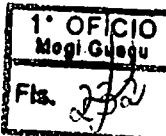
Valor Atualizado

R\$ 89,53

04.10.2006

R\$ 109,95

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 109,95 (CENTO E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 07672130 25 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/06/93

NOME WILSON BATISTA XAVIER

FILIAÇÃO JOAQUIM RIBEIRO XAVIER
HILDA BATISTA XAVIER

DATA DE NASCIMENTO 19/09/975

LOCALIDADE PARATINGA BA

CER-NAS-EM-PARATINGA BA

DST-A PAULIST 1-001 F-101 R-000525

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29.08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

I-17

1.º OFÍCIO

Mogi Guaçu

Fls. 239

239

WILSON BATISTA XAVIER

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO JOAQUIM RIBEIRO XAVIER
HILDA BATISTA XAVIER

Nº DE REGISTRO 02602284866

EMIÇÃO 27/08/2004

P. HABILITAÇÃO 18/09/1997

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA VARGEM GRANDE DO SUL

CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES A

ASSINATURA DO PORTADOR

DONAH

FONE: (19) 3646-1279 - FAX: (19) 3646-323

585013945

JOAQUIM RIBEIRO DA LUZ, 93 - CENTRO

SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA SP 13083

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DETRAN - SP

WILSON BATISTA XAVIER

DOC. IDENT. 7672130 889/BA

DATA DE EMISSÃO 13/07/2009

DATA DE VALIDADE 13/07/2009

259.879.228-95

585013945

Serviço de Registro Civil das Pessoas Físicas
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Fajó, 119
AUTENTICAÇÃO

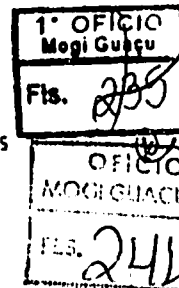
E. S. PINHAL, 04 AGO. 2006

Autentico a presente cópia republicada com
me ao original a mim apresentado, do qual
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preparador
Só é válido com o selo de autenticidade

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002110/2006

FL.: 002
Emitido em : 12/06/2006
51A0E6D6F7110271E0

Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 12/08/1984 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : MOTORISTA - Endereço Residencial : - R. JOSE GILBERTO D. SOUSA, 180
VARGEM GRANDE DO SUL - SP - Fone : (0019) 3641-6985 - Condução : CNH-REG. 03136235406
Ponto de referência : CAT. D VAL. 30.03.2011
- JOSE FELICIO PAIS FILHO - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 21.823.089/SSP/SP
Pai : JOSE FELICIO PAIS - Mãe : MARIA AUXILIADORA BUENO - Natural de : ITAPIRA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/05/1970 36 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : MOTORISTA - Endereço Residencial : - AV. BRASIL, 281
ITAPIRA - SP - Fone : (0011) 9784-4277 - Condução : CNH-REG. 02522690700
Ponto de referência : CAT. E VAL. 03.05.2007



Veículos :

- BWH 1030 - Cor : BRANCA - Marca : M. BENZ L2325 - Tipo : CARGA/CAMINHÃO - Ano de Fabricação : 1992
Município : ITAPIRA - SP - Combustível : Diesel - Chassis : 9BM386384NB949959
Proprietário : JOAO BATISTA DOS SANTOS - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública
- BWP 2325 - Cor : AMARELO - Marca : JUSTARI RC 1575 - Tipo : REBOQUE - Ano de Fabricação : 1995
Município : ITAPIRA - SP - Combustível : Outros - Chassis : 9A9RC157551AX3076
Proprietário : JOAO BATISTA DOS SANTOS - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública
- CNR 9683 - Cor : BRANCA - Marca : VW/KOMBI - Tipo : MISTO/PASSEIRO - Ano de Fabricação : 2006
Município : VARGEM GRANDE DO SUL - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9BN6F07X36P012911
Proprietário : ROSELI DE CONTI TAVARES - Ocorrência : Apreendido - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Presentes os Policiais Rodoviários Avelino e Lopes noticiando que foram solicitados no local dos fatos, onde foram informados de que o veículo Kombi trafegava pelo local dos fatos, sentido Aguai/Mogi Guaçu, sendo conduzida por Lucas, estando em companhia do mesmo as demais vítimas, tendo este colidido na traseira do semi reboque, o qual era conduzido por José, vindo a óbito pelo local dos fatos as vítimas Gilberto e Antonio. Demais vítimas socorridas pelas ambulâncias da renovias até a Santa Casa de Mogi Guaçu. Solicitado IC ao local, sendo atendido pelo perito Neto. Expedida requisição ao IML. Veículo Kombi recolhido no pátio do Marinelli. Nada mais.
SOLUÇÃO : P.O.

LUCIANA SERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA



DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 28/06/06.

ESCRIVÃO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Conta : 0000144
Convênio : IPV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ANTERIA
Paciente : 0101105/05 WILSON BATISTA XAVIER
Procedimento:
Data Atend.: 11/06/2006 - 23:54
Leito :
Acomodacao:

Outra:
Plano:
Cid:
Medico: 01/14/2 JOAO BATISTA FLORES FILHO
Clinica:
Saida: /
Tipo Acomodacao:

Data Abertura: 30/08/2006
Hum.Atendimento: 06/001955
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S

1° OF CIP
Mogi Guaçu

Fls. 237

OFICIO
MONTAGNOLI

ILS. 243

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00	12 TAXA SGA SURTA	1.00	11/06/2006	59.50	R\$	59.50	59.50
00000010	TAXA INICIAÇÃO INVEN	1.00	11/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	11/06/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	11/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	11/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	11/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	11/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	9.00					SUB TOTAL:	126.67

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
32010010	ORFHO	11/06/2006	1.00	26.25	R\$	26.25	26.25
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	12/06/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32040016	ECGIA	12/06/2006	1.00	25.10	R\$	25.10	25.10
32040019	CEVA	12/06/2006	1.00	27.74	R\$	27.74	27.74
32050020	TOMAX P.A.	12/06/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32060018	EXATOMETR SIMPLES	12/06/2006	1.00	24.10	R\$	24.10	24.10
Qtde.:	6.00					SUB TOTAL:	151.07

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Cd	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00017447	VALTAM 75MG INJ.	1.00	11/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00016572	SORO CLORADO 10% 500ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00015963	RINGER CALCT. 500ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00013397	IRUXOL FORMADA 300	20.00	11/06/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00017463	XILOCAINA 2% 5ML	2.00	12/06/2006	Enfermar	AMP	2.60	5.20
00016907	SALADOR 100MG INJ.	1.00	12/06/2006	Enfermar	AMPOLA	9.13	9.13
Qtde.:	26.00					SUB TOTAL OFICINARIA:	47.59
						SUB TOTAL:	47.59

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00032291	ESPALMADO	80.00	11/06/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
00030043	ABROCATH - T II 18	1.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032860	LUNA II 7.5	1.00	11/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032933	LUNA MAC ESTERIL II	2.00	11/06/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033336	POVIDINE TOPICO	200.00	11/06/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00030743	AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00033310	POVIDINE DETERGENTE	200.00	11/06/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00033751	SERINA DESC. 10ML	3.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	1.35
00034871	FIO SUTURA 4.0 C/A 3/0 2.5 40CM	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00

20144

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06001955

PRONTUARIO: 0101105/06

DATA TENDIMENTO: 11/06/2006

HORA: 23:54

USUARIO: REGINA

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

MOGI GUACU - SP

000 OFICIO

MOGI GUACU

1º OFICIO

Mogi Gucy

FLS. 244

Fla. 238

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: WILSON BATISTA XAVIER

Idade: 30a

Endo: SP R.G:

Data Nasc.: 19/09/1975

Sexo: M

Endereco: AV INDUSTRIAL

Cep: 13880000

Bairro: JARDIM DOLORES

Município: VARGEM GRANDE DO SUL Cod.Mun.: 4939 Fone: 36432415

C.I.B.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vitima de Acidente de Automovel
Ferimento no Rosto, Fratura do punho
direito

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rd do craneo, Col cervical, torac, Abdome,
quadril femur D

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDICAO

Sutura crânio
Medicacões inj e tópic
Imobilizacão
Internação

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71489

CRM: 0714

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2561

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 239

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\$ 547,38 - (QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 11 / 06 / 06, no qual foi vítima WILSON BATISTA XAVIER,

nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADO, profissão, MOTORISTA, RG,

076.7213025, inscrito no CPF sob nº 259.879.228-95, residente na AV INDUSTRIAL, Nº 877,

Bairro: D. DOLORES, na Cidade VARGEM GRANDE DO SUL, Estado SP, CEP, Telefone de contato, (19) 3643-2415.

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.

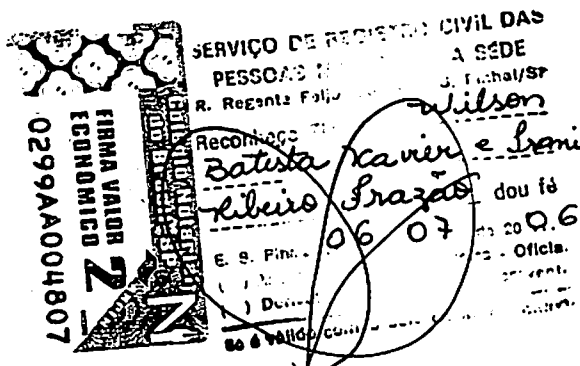
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

06 JUL 2006

MOGI GUAÇU, de de

CEDENTE,

CESSIONARIO,



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178996 - 1

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

Medicamentos		
99999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	47,59	47,59
	47,59	47,59
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	547,38	467,37

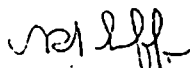
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

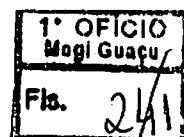
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. a Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	547,38	467,37	467,37
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	547,38	467,37	467,37


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

LICINDO
CNIS / DAMS

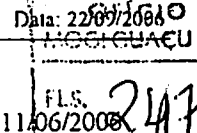
03/10/



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços



Data Acidente: 11/06/2008

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178996 - 1

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

Vítima: WILSON BATISTA XAVIER

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: ANA CRISTINA CABRAL

Diagnóstico:

Frat do cranio e dos ossos da face - Outr frat do cranio e dos ossos da face (S02.08)

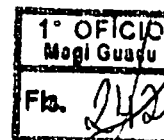
Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

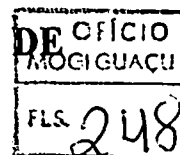
Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	160,00	150,00
	160,00	150,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	39,78	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	59,50	52,80
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	126,67	80,19
Exames		
	151,07	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.005-9 COXA		24,11
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
32.08.001-8 ABDÔMEN SIMPLES - A.P.		21,70
	151,07	127,54
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	62,05	62,05
	62,05	62,05

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **ELIABE SOARES DE OLIVEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 15.09.2006: R\$ 259,57

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 145,55

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 259,57 – R\$ 145,55 = R\$ 114,02

Correção Monetária a partir de 01.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 114,02 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 127,59

Valor Corrigido: R\$ 127,59

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 01.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 127,59	01.10.2006	R\$ 156,81

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 156,81 (CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO **737-7**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

Eliahl Soares de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

226.186.528-78

ELIABE SOARES DE OLIVEIRA

28/06/1984



1º OFÍCIO
Mogi-Guaçu

Fls. **243**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 42.896.792-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/SET/83

NOME ELIABE SOARES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO SERAFIM ALVES DE OLIVEIRA

E JANETE SOARES DE OLIVEIRA

NATURALIDADE MALACACHETA -MG DATA DE NASCIMENTO 28/JUN/1978

DOC ORIGEM MALACACHETA MG JAGUARITIRA

CPF CN/FLV. A15 /FLS. 67 /N.0017

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

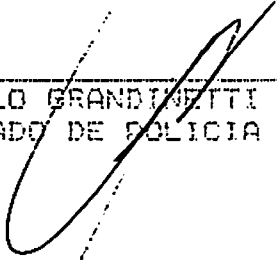
~~SECRET~~

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002142/2006

FL.: 002
Emitido em : 14/06/2006
2170B6A6C8E0D34395

SOLUÇÃO : R.O.


LUCIANA SERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA


MARCELO GRANDINETTI ADELINO
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com o original.

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

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fla. 246

OFICIO
Mogi Guaçu
FLS. 252

AMBULATÓRIO

NOTA 31667

Mogi Guaçu, 01 de 09 de 06
 Paciente: ELIABE SOARES DE OLIVEIRA

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		12,40
	Atestados R's		11,30
	Telefonemas Suvi. Hospitalares		74,74
	Honorários Médicos		64,13
			100,00
			}
	Sub total		}
	Descontos		
	TOTAL		
			259,57

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pg 145,55

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

\$ 114.02

Conta : 0020122
Convenio : IMV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0101235/05 ELIANE SOARES DE OLIVEIRA
Procedimento:
Data Atend.: 14/06/2006 - 19:23
Leito :
Acomodacao:

Outra:
Plano:
Cid:
Medico: 075418 GUILLIANO H. REIS
Cirurgia: / /

Data Abertura: 30/03/2006
Num.Atendimento: 06002401
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Clinica:
Saida: /
Tipo Acomodacao:

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 253

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000019	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	14/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	14/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	14/06/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	14/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	14/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	14/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	6.00					SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030126	MAO OU QUIRURGIAIS	14/06/2006	1.00	22.25	R\$	22.25	22.25
32040059	COXA	14/06/2006	1.00	29.74	R\$	29.74	29.74
32040057	JOELHO	14/06/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
Qtde.:	3.00					SUB TOTAL:	74.74

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013697	IMBOL FORADA 30G	10.00	14/06/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
Qtde.:	10.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.30
						SUB TOTAL:	11.30

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00033336	POVIDONE TOPICO	100.00	14/06/2006	Enfermar	IL	0.03	3.00
00033336	POVIDONE INJECCAO	100.00	14/06/2006	Enfermar	IL	0.04	4.00
00030779	ATADURA GASE 15 CM	1.00	14/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	14/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPARADIFEO	30.00	14/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032933	LIMA PROC ESTERIL M	1.00	14/06/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
Qtde.:	257.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	12.40
						SUB TOTAL:	12.40

Tot.Qtde.: 257.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 159.57

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO IND. NORMAL	075418	GUILLIANO H. REIS	1.00	14/06/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 259.57

Irm. Sta. Casa MIS Mogi Guaçu
Encarregado do Atendimento
JOSE LENINQUE NASCAREN

20122

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACIDENTE TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 248

CHIC

MOGI GUACU

250

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

I.O.G.: 06002401

PRONTUARIO: 0101226/06

DATA TENDIMENTO: 14/06/2006

HORA: 19:23

USUARIO: VALERIA CR

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 13040-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ELIABE SOARES DE OLIVEIRA

Idade: 21a

Esta: SP R.G: 420967929

Data Nasc.: 20/06/1984

Sexo: M

Endereco: RUA BENEDITO DE LIMA

, 248

Cep: 13840000

Bairro: MARTINHO PRADO

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

I.L.O.:

1. OC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO: PA 130/80

Paciente com trauma no tórax, com fratura de costela, abdome

duro, dor abdominal, hematuria, urina. Refere dor

abdominal

EXAM COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx mão e, Rx costela e pelve

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUTA

Cuidado com fraturas

Cuidado com fraturas

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

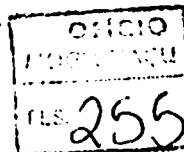
NOME DO MEDICO : GIULIANO M. REIS

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Eliabe Soares de Oliveira

CRM-SP 05413

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 259,57, (DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 14 / 06 / 06, no qual foi vítima ELIABE SOARES DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, SERV. PEDREIRO, RG, 42.896.792-9, inscrito no CPF sob nº 226.186.528-78,

residente na RUA BENEDITO DE LIMA, Nº 238, Bairro MARTINHA PRADO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.855-000, Telefone de contato, (19.) 9627-3608.

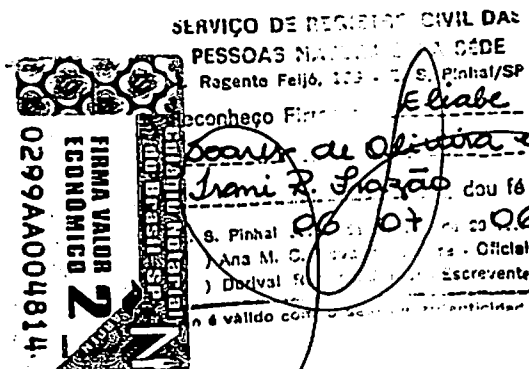
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

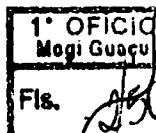
Mogi Guaçu, _____, de 06 JUL 2006 de _____.

CEDENTE, X Eliabe Soares de Oliveira

CESSIONARIO, [Signature]



02/110/



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações Serviço

Data: 13/09/2006

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178265 - 1

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

Vítima: ELIABE SOARES DE OLIVEIRA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 14/06/2006

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

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

Analista: MARIA LUIZA FURTADO LIGIERO

256

m

Diagnóstico:

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

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

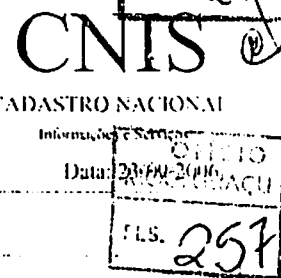
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
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	7,90	7,90
	61,13	21,35
Exames	74,74	
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.005-9 COXA		24,11
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	74,74	61,50
Materiais		
9999 MATERIAIS DIVERSOS	12,40	12,40
	12,40	12,40
Medicamentos		
9999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	11,30	11,30
	11,30	11,30

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178265 - 1

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



Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	259,57	145,55

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

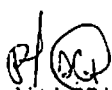
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice.

Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

PROCEDIMENTO REALIZADO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TAXAS DE SALAS DE OBSERVAÇÃO E PROCEDIMENTOS.

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	259,97	145,55	145,55
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	259,97	145,55	145,55

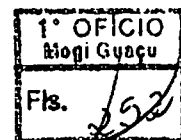

 DRA. VALERIA SALLES COSTA
 GERENTE

CRM 52.50002-0/RJ

CHIEF/DAMS
 ENLIA


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **MAYARA RAMOS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 12.09.2006: R\$ 299,68

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 225,76

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 299,68 – R\$ 225,76 = R\$ 73,92

Correção Monetária a partir de 28.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 73,92 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 82,85

Valor Corrigido: R\$ 82,85

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 28.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 82,85	28.09.2006	R\$ 101,91

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 101,91 (CENTO E UM REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS)**

1° OFICIN
Mogi Gua
Fls. 250
M

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SAO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBLETON DAUNT

742-7

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

ROSELY ARTHUR

POLEGAR DIREITO

CARTILHA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 43.232.296-6 DATA DE EXPIRACAO 08/JUL/2002

NOME MAYARA RAMOS

FILIAÇÃO SANDRA RAMOS

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

MOGI-GUAÇU - SP 13/ABR/1988

DOC. CIVIL MOGI GUACU/SP

CPF 01.041.1496-4 FL.S. 069V/N. 022606

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20.06.83

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

380.243.218-58

MAYARA RAMOS

13/04/1988

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

CAIXA

FEV/2006

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



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fla. 264

OFÍCIO
Mogi Guaçu
260

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E ANEXOS DO
DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE MOJI GUAÇU - SP

Endereço: Rua José Colombo, 336 - Fone 61.1466 - Cep 13.840 - Caixa Postal 148

Bel. Neusa Aparecida Machado Thim

— ESCRIVÃ —

NASCIMENTO N.º (== 22.606 ==)

CERTIFICO que às fls. 069 vº - do livro n.º A-26 - do Registro de Nas-
cimentos, foi feito hoje o assento de == MAYARA RAMOS == - - - - -

nascid a aos treze (13) - - - de abril (04) - - - - - de mil novecentos e
oitenta e oito (1988) - - - - - horas e 05 - minutos, em à maternidade da
Santa Casa local - - - - -

- - - do sexo feminino - - - - - de cor branca - - -

filho(a) de - - - - -

natural de - - - - - profissão - - - - - idade - - -

e de Dona == SANDRA RAMOS == - - - - -

natural de sta cidade - - - - - profissão: dona de casa - - - idade 22 anos

casados em - - - - -

domiciliados e residentes nesta cidade, à rua Borda da Mata, nº 08 - Jardim Brasília -

- - - - -

sendo avós paternos - - - - -

e dona - - - - -

e maternos == Laercio Ruiz Ramos == - - - - -

e dona == Maria Izabel dos Santos Ramos == - - - - -

E gêmeo(não) de - - - - -

- - - - - ; ordem de filiação 1ª filha - - - - -

Foram Testemunhas às constantes do termo - - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

Foi declarante a avó materna, dona de casa, casada, residente no mesmo endereço - - -

Observações: - - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

- - - - -

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL E ANEXOS
DE MOJI GUAÇU - S.P.
Bel. Neusa Aparecida Machado Thim - Escrivã
José Roberto Machado - Oficial Maior
Esc. auxiliares: H. Lill - Antônio de Fátima Barbosa
Lúcia de Fátima - Silvana de Fátima Machado
Auxiliares: Rosângela Carrilho Guarnetiro
Roseli Fátima de Oliveira

SELOS DEVIDOS
PAGOS POR VERBA

O referido é verdade e dou fé.
Mogi Guaçu - SP, aos -19- de abril - - - - - de 19 88

José Roberto Machado
Oficial Maior

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001083/2006

FL.: 001
Emitido em : 27/03/2006
51A0E6D6F71101C677

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VITIMA
LOCAL : AV. BANDEIRANTES 1472- ILA LEILA
COMPLEMENTO : 2º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 27/03/2006 HORA: 00:20
DATA COMUNICACAO : 27/03/2006 HORA: 00:47
ELABORADO EM : 27/03/2006 HORA: 00:50

Vitimas:

- CEND:- ANDERSON TIAGO DE MORAIS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 34.688.702/SP
Pai : RIVALDO JOSE DE MORAIS - Mae : ANA MARIA CHERREGATTI DE MORAIS - Natural de : MOGI GUAU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 07/10/1982 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : METALURGICO - Endereco Residencial : - RUA ALTAMIR DE OLIVEIRA 711
JD YPE I - MOGI GUAU - SP - Fone : (0011) 3841-7473 - Condicao : CNH 01764644580
Ponto de referencia : CLASSE AB - VAL- 04/11/10
- KAIARA RAMOS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 43.232.296-6/SP - Mae : SANDRA RAMOS
Natural de : MOGI GUAU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca
Nascimento : 13/04/1983 17 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissao : DO LAR
Endereco Residencial : - RUA BORDA DA MATA 03 - JD BRASILIA - MOGI GUAU - SP

Condutores:

- VAGNER COVOLO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 41.999.348/SP - Pai : VALDENAR COVOLO
Mae : ESMERALDINA BELO DA SILVA - Natural de : MOGI GUAU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 25/10/1981 24 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : OP.EMPILHADEIRA - Endereco Residencial : - RUA VER. ANTONIO FERNANDES 275 - JD NOVO II
MOGI GUAU - SP - Fone : (0011) 3891-1001 - Condicao : CNH 01924759430
Ponto de referencia : CLASSE B- VAL- 25/10/06

HISTORICO

Presentes neste PP os PMs Romeu e Lima comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com a vítima condutora, esta narrou que trafegava com seu veículo marca Yamaha DT 200, ano 97, cor branca, placa GVD 2487 de Mogi Guaçu, legalmente documentada, em sentido centro /bairro, quando teve sua dianteira fechada pelo veículo VW Gol, ano 03, cor azul, placas QBI 0170 de Mogi Guaçu, legalmente documentado, vindo a colidir, caindo ao solo, ferindo-se, bem como, a acompanhante. Ambas as vítimas foram socorrida ate o Hospital São Francisco. Os veículo foram liberados no local. Nada mais.



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 28/03/06.

ESCRIVÃO

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001083/2006

FL.: 0055
Emitido em : 27/03/2006
51A0E6D8F71101C677

262

MD

SOLU O : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 28, 03, 06.

ESCRIVÃO

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.U. 52.739.950/0001-36

AMBULATÓRIO

№ 31444

NOTA

Mogi Guaçu, 12 de 06 de 2006

Paciente:[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RB 225,76

443,92

Conta : 0017156 Guia: Data Abertura: 09/06/2006
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimento: 03003347
Fechamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambulatorial
Paciente : 0098306/06 MAYARA RAMOS
Procedimento: Medico: 121615 THIAGO EMILIO MARCONI Clinica:
Data Atend.: 27/03/2006 - 00:33 Cirurgia: / / Saída: / /
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 258

2º OFÍCIO
Mogi Guaçu

264

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000019	TAXA INJECAO INEV	1.00	27/03/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
000000	AXA DE URGENCIA	1.00	27/03/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	27/03/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	27/03/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	27/03/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
00000013	TAXA SALA GESSO	1.00	28/03/2006	23.90	R\$	23.90	23.90
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	78.99

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0010010	CRANIO	27/03/2006	1.00	17.50	R\$	21.25	21.25
32030126	MAO OU OUTRO DACTILO	27/03/2006	1.00	15.00	R\$	17.25	17.25
32030126	MAO OU OUTRO DACTILO	25/04/2006	1.00	15.00	R\$	17.25	17.25
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL:	55.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00012011	NOVALGINA 0200 - INJ	1.00	27/03/2006	Enfermar	AMPOLA	1.56	1.56
00017447	VOLTAFEN 75MG INJ.	1.00	27/03/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.: 2.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	3.42
						SUB TOTAL:	3.42

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030633	ATAADURA GESSO 10 CM	3.00	28/03/2006	Sala	UNIDADE	2.80	8.40
00030760	ATAADURA CREPE 10 CM	2.00	28/03/2006	Sala	UNIDADE	1.11	2.22
00030604	ALGODAO ORTOFEDICO 15 CM	4.00	28/03/2006	Sala	UNIDADE	0.40	1.60
00030633	ATAADURA GESSO 10 CM	2.00	25/04/2006	Sala	UNIDADE	2.80	5.60
00030632	ALGODAO ORTOFEDICO 10 CM	2.00	25/04/2006	Sala	UNIDADE	0.25	0.50
						SUB TOTAL SALA:	18.32
00033743	SERINGA DESC. ML	2.00	27/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00035479	AGULHA 30 X 03 DESC	2.00	27/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
		Qtde.: 17.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	1.20
						SUB TOTAL:	19.52

Tot.Qtde.: 28.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 157.68

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	27/03/2006	39.00	39.00
52070302	FRATURA METACARPIANO-TRATAM.CONSERVA	018694	LUIZ CARLOS FEGELO	1.00	28/03/2006	91.00	91.00
52240068	LUXA	018694	LUIZ CARLOS FEGELO	1.00	25/04/2006	12.00	12.00
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL:	142.00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

TOTAL GERAL: 299.68

Encarregado do Faturamento
JOSE BENINQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFIC	CIC
Mogi Guaçu	
Fls.	269

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 03003347

PRONTUARIO: 0098306/06

DATA TENDIMENTO: 27/03/2006

HORA: 00:33

USUARIO: NARA

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 4

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA NOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E F 13840-001

NOGI GUACU - SP

GUACU
MOGI GUACU

Fls. 269

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MAYARA RAMOS

Idade: 17a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 13/04/1988

Sexo: F

Endereco: RUA BORDA DA MATA

, 08

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM BRASILIA

Municipio: NOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

C.I.D.:

1. ROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acidente automobilístico, referi escorregou, referiu no T.C.E.
sem dor e sem sequelas

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Lesão de superfície

CONDUCA

- Rx + análise

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THIAGO E. MARCONI

Dr. Thiago E. Marconi
Médico
CRM 121615

CRM: 121615

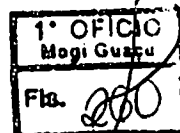
ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Arberson L. Moraes

17156

2547

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

N. 3444
03/10/06

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\$ 249,68-, (DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E
SESSENTA E OITO CENTAVOS —) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27/03/06, no qual foi vítima MAYARA RAMOS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, DO LAR, RG, 43.232.296-6, inscrito no CPF sob nº 286.243.218-58, residente na RUA BORDA DA MATA, Nº 8, Bairro JO. BRASILEIRA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.843-342, Telefone de contato, (19.) _____.

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.

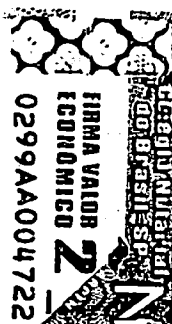
MOGI GUAÇU, _____, de 20 JUN 2006 de _____.

MIN. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

CEDENTE, MAYARA RAMOS

MIN. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

CESSIONARIO, _____



MUNICÍPIO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
Regente Feijó, 129 - E. S. Pinhal/SP
conheço Firma de MAYARA RAMOS
Ribeiro Pinhal de 16.
8. Pinhal, 01. de 06. de 2006
) Ana M. C. Novaes Telacira - Oficial
) Dorival Ranucci Junior - Escrevente
é válido com o selo de autenticidade.

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/175449 - 1

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

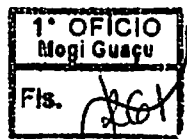
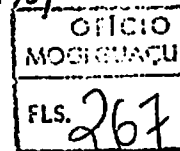
Vítima: MAYARA RAMOS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: VERA TATIANE CONCEIÇÃO GONÇALVES



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 21/09/2006

Data Acidente: 27/03/2006

Diagnóstico:

Frat no nível do punho e da mão - Frat de outr ossos do metacarpo (S62.03)

Tratamento: CIRÚRGICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	39,00	39,00
52.09.030-2 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARP	91,00	45,00
52.24.008-8 LUVA - 52.24.008-8	12,00	12,00
	142,00	96,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0055 SALA DE GESSO/USO	23,90	23,90
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,00
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	0,00
	78,99	51,07
Exames		
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT	21,25	21,25
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS	34,50	34,50
	55,75	55,75
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	19,52	19,52
	19,52	19,52
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	3,42	3,42
	3,42	3,42

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **JOICE MENDES DE OLIVEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 12.09.2006: R\$ 299,64

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 201,79

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 299,64 – R\$ 201,79 = R\$ 97,85

Correção Monetária a partir de 28.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

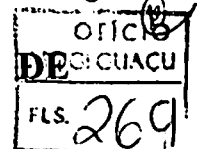
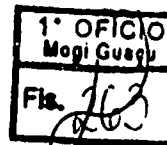
R\$ 97,85 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 109,67

Valor Corrigido: R\$ 109,67

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 28.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 109,67	28.09.2006	R\$ 134,90

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 134,90 (CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**



É PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

535450163

ASSINATURA DO DETRAN

ASSINATURA DO DETRAN

ESPRESSO SAPO DO PIRAL

07/11/11

18/03/2004

15/01/2003

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

535450163



JOSE MENDES DE OLIVEIRA
DOC. IDENT. 852/82
02/10/1983
317.286.648-37

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRANSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITACAO
DETRAN - SP

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 270

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 270

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA JUSTICA

DETRAN - SP Nº 6028720708
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA COD. RENAVAM RTB EXERCICIO
1 871205939 2005

ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

R JOSE FRANCISCO DOS SANTOS 151
CASA JD ITACOLOMI II 13843

000085010871815 DNM1551

PLACA CHASSI
NOT. FISCAL 9C2KC08506R013455

PAS/MOTOCICLO 250CC 4000CM3 COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB ANO REG
HONDA/CG 150 TITAN ES 2005 2006

CAP/POT/CL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
21/0149CC PARTIC PRETA

COT. UNICA VENC. COT. UNICA VENC/COTAS
1º *****

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS
A 0028080 COD. MUN. 455-8

PREMIO LIQUIDO(R\$) ISOF PREMIO TOTAL(R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

ALIENACAO BANCO FINASA S/A

LOCAL DATA
MOGI GUAÇU 15/12/2005

1776/1776

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR
VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - DPVAT

SP Nº 6028720708 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

R JOSE FRANCISCO DOS SANTOS 151
CASA JD ITACOLOMI II 13843

CPF/CGC PLACA
000085010871815 DNM1551

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

SP Nº 6028720708 EXERCICIO DATA EMISSAO
2005 15/12/2005

NOME/ENDEREÇO
ROMILDO MENDES DE OLIVEIRA

R JOSE FRANCISCO DOS SANTOS 151
CASA JD ITACOLOMI II 13843

VIA CPF/CGC PLACA
1 000085010871815 DNM1551

COD. RENAVAM MARCA/MODELO
871205939 HONDA/CG 150 TITAN ES

ANO/FAB CAT. TARIF CHASSI
2005 09 9C2KC08506R013455

OBS.: CATEGORIAS TARIFARIAS 03 OU 04 NÃO CORRER NESTE BILHETE (VIDE OBSERVAÇÃO B NO VERSO)

PREMIO LIQUIDO(R\$) IOF(R\$) TOTAL(R\$)



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

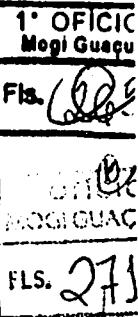
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

2005 - 1º CENTENÁRIO POLÍCIA CIVIL DE CARREIRA

PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUÁÇU/SP

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONFIRMAÇÃO de Mogi Guacu
ESTA CONFORME O ORIGINAL

Nº 620/06



Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRANSITO C/ VÍTIMA**

Circ: **1º D.P.**

Local : **Av. dos Trabalhadores, s/nº, próximo à Ponte de Ferro, Nesta.**

Data do fato: **27/04/06** H.F.: **13H:30MIN**

Data da Comunicação: **27/04/06** H.C.: **15H:00MIN**

CONDUTOR/VÍTIMA.: JOILSE MENDES DE OLIVEIRA

Rg. bº 42.204.791/SSP/SP

Filiação.: Romildo Mendes de Oliveira e Mulcia Vieira de Oliveira

Cor.: Branca, D.N.: 02/10/1983, E.C.: Solteira, Profissão.: Caixa,

Natural.: Espírito Santo do Pinhal/SP, Nacionalidade.: Brasileira,

residente à José Francisco dos Santos, 151, Jdm. Itacolomy II, Nesta.

Fone.: 3841-8762.

Dados do Vecículo.: Honda CG Titan 150 ES, Ano 2005/2005, Cor Preta, Placas DNM 1551 - Mogi Guacu/SP, Chassi

9C2KC08506R813455, Renavam.: 871205939, em nome de mesma.

C.N.H. (PGU) 02704914114 - Cat. "AB" Validade.: 02/10/2007.

CONDUTOR.: PLACAS CNQ 3050

HISTÓRICO:

Comparece nesta Unidade Policial, o PM. Marcio informando que foi acionado até à Santa Casa Local, em contado com a condutora/vítima, onde relatou que trafegava no local do fato, ao passar a ponte de ferro, próximo à faixa de pedestres, onde os veículos parados na faixa de pedestres, a condutora/vítima ao desviar abalroou o veículo de Placas CNQ 3050, perdendo o controle da motocicleta, caindo ao solo e sofrendo escoriações na perna, socorrida pela Unidade de Resgate até à Santa Casa Local, permanecendo em observação, motocicleta liberada no local, estando



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
2005 - 1º CENTENÁRIO POLÍCIA CIVIL DE CARREIRA

PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUACU/SP

com a documentação em ordem, condutor do veículo Placas CNQ 3050, prestou-lhe atendimento, informando que teria que trabalhar. Nada mais.

Elaborado por

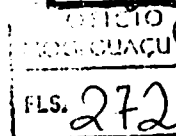
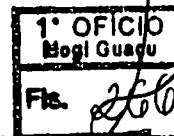
Mogi Guaçu 27.04.06

Paulo Eduardo Domingues
Escrivão de Polícia Ad Hoc

LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
Delegada de Polícia



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL



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

1° OFICIO
Mori Gency

File

OFFICE
MOD. 6140

PLS. 273

AMBULATÓRIO

№ 31764

NOTA

Mogi Guaçu, 25 de 07 de 20 06

Paciente: Joila Mendes de Oliveira

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestações Rx's		36,40
	Telefones		33,26
	Honorários Médicos		66,89
			63,09
			100,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

-RE 201,79

SCMMG • Mod. 20 • ADFIN

97,85

Data Abertura: 25/07/2005
 Num.Atendimento: 04005801
 Tipo Atendimento: Ambulatório
 REGATIN Clínica: Saida: FLS. 2
 Tipo Atendimento:

25/07/2003
04003601
Cebu, Cebu
Fts. 274

Código	Descrição	QTD	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
000004	CONSULTA EM CONSULTORIO HEP. INTL	000001	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	27/04/2006	100.00	100.00

Qtde.: 1,00 SUB TOTAL: 100,00
TOTAL GERAL: 100,00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Assinatura do Responsável
JOSE LENIR MASCARINI

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 269

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 275

mf

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 240

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 04003821

PRONTUARIO: 0099488/06

DATA TENDIMENTO: 27/04/2006

HORA: 13:58

USUARIO: NARA

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

MOGI GUAÇU

Fls. 276

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: JOILCE MENDES DE OLIVEIRA

Idade: 22s

Est.: SP R.O:

Data Nasc.: 02/10/1983

Sexo: F

Endereço: RUA JOSE FRANCISCO DOS SANTOS

151

Dep.: 13840000

Bairro: JARDIM ITACOLETY II

Município: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38418762

C.I.D.:

ROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

7/7 12x7

Acidente carro - moto

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx joelho D e pete

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Poltrone

CONDUÇA

Consulta - Curativo

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : ARIANA CRISTINA BERGANTIN VONDI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fts. 271

OFÍCIO
Mogi Guaçu

271

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\$ 299,64, (DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27/04/06, no qual foi vítima JOILBE MENDES DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, CAIXA, RG, 42.204.791-0, inscrito no CPF sob nº 317.286.648-37, residente na RUA JOSE FRANCISCO DOS SANTOS, Nº 157, Bairro D. ITACOLONY II na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13-843-000, Telefone de contato, (19) 3841-8762.

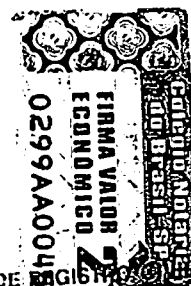
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 23 MAI 2006 de _____.

CEDENTE, Joilbe Mendes de Oliveira, _____,

CESSIONARIO, _____,

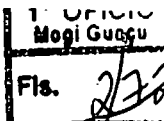


SERVIÇO DE REGISTRO DE DAS
PESSOAS NATURAIS DE
R. Regente Fello, 183 - Jd. Santa Rosa - USP

Reconheço Firma de Joilbe Mendes de Oliveira

L. S. Pinheiro
A. M. C. Nogueira Telhada
Dorival Roberto Junior - Escrevente

02/10/06



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 21/09/2006

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/175434 - 1

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

Vítima: JOILCE MENDES DE OLIVEIRA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 27/04/2005

278

m

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv reg mult membr sup infer (T00.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	5,00
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	63,09	35,17
Exames	66,89	
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		38,64
	66,89	57,96
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	69,66	69,66
	69,66	69,66
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/175434 - 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	299,64	201,79

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

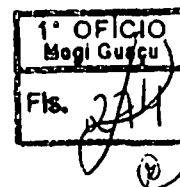
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	299,64	201,79	201,79
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	299,64	201,79	201,79

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

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

ANDRÉ
CNIS/DAMS

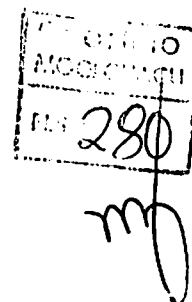
PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **GENI GONÇALVES DA SILVA**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 06.09.2006: R\$ 228,92

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 130,04

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 228,92 – R\$ 130,04 = R\$ 98,88

Correção Monetária a partir de 22.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 98,88 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 110,83

Valor Corrigido: R\$ 110,83

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 22.09.2006

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 110,83

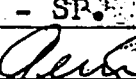
22.09.2006

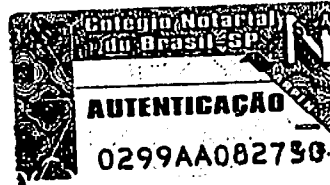
R\$ 136,54

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 136,54 (CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)**

FILED 281

SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
	
CÉDULA DE IDENTIDADE	
NACIONALIDADE BRASILEIRA	
GENI GONÇALVES DA SILVA	
NOME	
Oscar Gonçalves da Silva	
FILIAÇÃO	
Aurora Botejara da Silva	
Santos - SP. 29 Dez. 1947	
NATURALIDADE	NASCIDO A
7	
SALVADOR	ASSINATURA DO PORTADOR
Oda	
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL	



Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 119
AUTENTICACAO

0299AA082730. PINHAL, 29 JUN. 2006

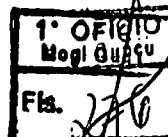
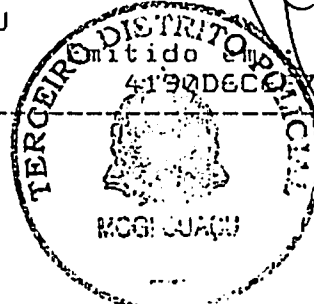
Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Raulucci Junior - Preposto
Só é VÁLIDO COM o SELLO DE AUTENTICIDADE

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002021/2006

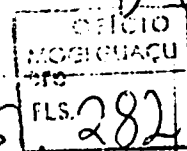
FL. : 001
04/06/2006
00F25286

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/V. TINA"
LOCAL : AV. HONORIO O. MARTINI C/R. MARIA C.C. SILVA
COMPLEMENTO : 30 DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 04/06/2006 HORA: 19:00
DATA COMUNICACAO : 04/06/2006 HORA: 20:25
ELABORADO EM : 04/06/2006 HORA: 20:26



CERTIFICADO
Certifico que a cópia é verdadeira e fiel
com a original
Mogi Guaçu, 07/06/06



Vítimas:

- COND:- GENI GONÇALVES DA SILVA - Presente ao Plantão - Documento : RG NJO PORTAUA
Pai : OSCAR GONÇALVES DA SILVA - Mae : AURORA BOTEJARA DA SILVA - Natural de : SANTOS - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 29/12/1947 - 58 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : APOSENTADA - Endereco Residencial : - AV. EMILIA M. MARTINI 2163
JD ZANIBONI II - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0011) 3831-3793 - Conducao : CNH 01065219875
Ponto de referencia : CLASSE B - VAL- 20/12/2010
- DANIEL FELICIO DE ARAUJO - Nao presente ao Plantão - Documento : RG 19.397.570-1/SP
Pai : NORBERTO DE ARAUJO - Mae : MARIA MADALENA FELICIO - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/10/1968 37 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : AUX. ENFERMAGEM - Endereco Residencial :
RUA REINALDO FRANCO S. BUENO 544 - JD NOVO II - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0011) 9118-1346
- DEUSIANA DA SILVA - Nao presente ao Plantão - Documento : RG NJO PORTAUA - Mae : ETEUVINA DA SILVA
Natural de : BAURU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca
Nascimento : 05/04/1952 54 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissao : APOSENTADA
Endereco Residencial : - AV. EMILIA M. MATINI 2163 - JD ZANIBONI II - MOGI GUAÇU - SP
Fone : (0011) 3831-3793

Condutores:

- CLAUDIO DE ARAUJO - Nao presente ao Plantão - Documento : RG 21.121.264/SPS - Pai : LUIZ DE ARAUJO
Mae : MERCEDES BARRA MANSA DE ARAUJO - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 09/03/1972 34 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : MECANICO IND. - Endereco Residencial : - RUA ARISTIDES PAPA 325 - JD FANTINATO
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0011) 3891-3766 - Conducao : CNH 02549100500
Ponto de referencia : CLASSE AB - VAL- 09/03/2007

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Gms Fernandes e Isaac comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com a vítima Geni, esta narrou que trafegava com seu veículo marca Fiat Siena, cor cinza, ano 2001, placas DVV 0229 de Santos, tendo como acompanhante as demais vítimas, quando ao respeitar uma sinalização obrigatória de "PARADA", momento em que ao desviar de

283

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002021/2006

Emitido em : 04/06/2006
4190D6C6E700F25286

uma onibus coletivo, foi atingida em sua traseira pelo veículo marca Fiat Sina, cor cinza, ano 2005, placas CXC 7364 de Mogi Guaçu, conduzido por Claudio, causando ferimentos nos ocupantes do primeiro veículo, os quais foram socorridos até a Santa Casa local. Ambos os veículos foram liberados no local, por estarem com a documentação em ordem. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

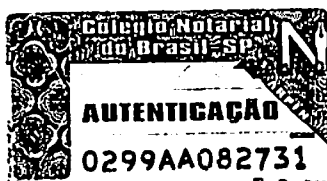
MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIFICAÇÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 07/06/06

ESCRIVÃO



de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL, 29 JUN 2006

Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
Só é VÁLIDO COM O SELLO DE AUTENTICIDADE



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

Mogi Guaçu, 16 de 08 de 2006

Paciente: Geni Gonçalves da Silva

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materials		14,60
	Medicamentos		10,66
	Atestados Rx's		56,57
	Telefones Suícos Hospitalares		55,09
	Honorários Médicos		100,00
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		228,92

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 134,04

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

R\$ 98,33

Conta : 0019556
Convenio : IPV - ALID. TRANSITO
Fechamento : ABERTIA
Paciente : 0100643/06 GEMEL GONCALVES DA SILVA
Procedimentos:
Data Atend.: 04/06/2006 - 18:55
Leito :
Acomodacao:

Outa:
Plano:
Cid:
Data Abertura: 15/02/2006
Num. Atendimento: 0000552
Tipo Atendimento: Ambul. / P. 32
Medico: 116147 ALINE REGHIER LIMA FERREIRA Clinica:
Cirurgia: / /
Saída: / /
Tipo Acomodacao:

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fla. 249
285

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INGRESSO IM-IV	1.00	04/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	04/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000001	LOSTOMIA	1.00	04/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SOTO	1.00	04/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OXIGENACAO	1.00	04/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Cod. In.	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000027	DIAGNOSTICO POR HEMITOMIA	04/06/2006	1.00	28.47	R\$	28.47	28.47
0000028	TUBEX P.A.	04/06/2006	1.00	23.10	R\$	23.10	23.10
		Qtde.: 2.00				SUB TOTAL:	51.57

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0001565	RINGER O/LACT. 50ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0001572	SORO GLICOSEADO 10% 50ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
0001747	VOLTAFEN 750 MG DO.	1.00	04/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.80	1.80
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL EFETIVADA:	10.60
						SUB TOTAL:	10.60

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0003751	SPRINGER DESC. 10ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0003291	ESPALMADO	20.00	04/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
0003360	LUNA II 7.5	1.00	04/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
0000043	ARBOCATH - T II 18	1.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0000016	EQUIPO P/SOTO	2.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0000049	ACULHA 40 X 12 16SC	3.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
		Qtde.: 20.00				SUB TOTAL EFETIVADA:	11.60
						SUB TOTAL:	11.60

Tot. Qtde.: 38.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 128.92

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	116147	ALINE REGHIER LIMA FERREIRA	1.00	04/06/2006	100.00	100.00
			Qtde.: 1.00			SUB TOTAL:	100.00

TOTAL TOTAL: 228.92

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

JOSE LUIZ DE CARVALHO
JOSE LUIZ DE CARVALHO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06000952

FRONTUARIO: 0100843/06

DATA TENDIMENTO: 04/06/2006

HORA: 18:55

USUARIO: VALERIA CR

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

OFÍCIO

MOGI GUAÇU

Fls. 286

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: GENI GONCALVES DA SILVA

Idade: 58a

Estado: SP R.G: 7874678

Data Nasc.: 29/12/1947 Sexo: F

Endereco: AV EMILIA MARCHI MARTINI

, 2163

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ZANIBONI II

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38313793

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vitima de acidente Automotivo bilateral
trauma toracico a esquerda

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

2º do Torax DA e Arterio Cardíaca E

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

trauma toracico

CONDUTA

presença e orientação

Dr. João Batista Flores-Filho
Médico Cardiologista

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : ALINE REGNIER LIMA FERREIRA DE PAULA

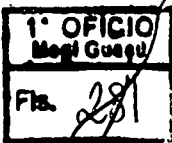
CRM: 116147

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Luiz Filipe de Araújo

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2517



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,

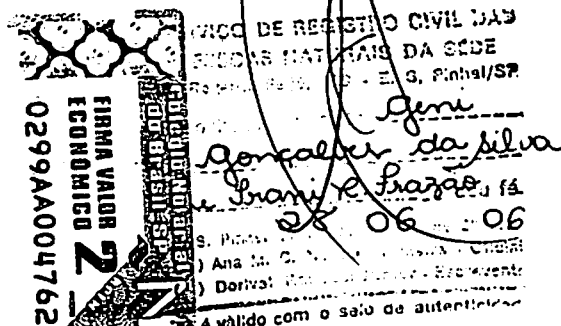
da quantia de R\$ 228.920,00 (DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 04/06/06, no qual foi vítima GENI GONÇALVES DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, VIUVA, profissão, APOSENTADA, RG, 7.874.678, inscrito no CPF sob nº 396.662.128-20, residente na RUA EMILIA MARCHI MARTINI, Nº 2163, Bairro SANIBONITE, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840.000, Telefone de contato, (19) 2831-3793.

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 _____ de _____.

CEDENTE, [Assinatura]
CESSIONARIO, [Assinatura]



03/10/

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 282

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e

Data: 18/09/2006

FLS. 288

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/172570 - 1

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

Vítima: GENI GONCALVES DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 04/06/2006

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: DEBORA TAVARES DE ALMEIRA

Diagnóstico:

Frat de costelas esterno e coluna toracica - Frat de outr partes dos ossos do torax (S22.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	55,09	27,31
Exames	51,57	
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		24,11
32.03.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	51,57	42,57
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	11,60	11,60
	11,60	11,60
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	10,66	9,56
	10,66	9,56

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/172570 - 1

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

CNIS
CADASTRO NACIONAL

1º OFÍCIO
Magi Gupe
Fls. 283
Data: 18/09/2006
OFÍCIO
RECEITUÁRIO
FLS. 280

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

228,92

130,04

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...

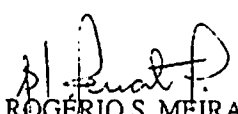
Observação

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.
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 M	0,00	0,00	0,00	228,92	130,04	130,04
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	228,92	130,04	130,04

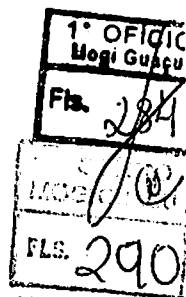

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
GERENTE

CRM 52.50002-0/RJ


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

RENATA
CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ERIK FLORIANO BARBOSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.09.2006: R\$ 499,87

Valor Parcialmente Quitado em 22.09.2006: R\$ 448,46

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 499,87 – R\$ 448,46 = R\$ 51,41

Correção Monetária a partir de 20.09.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,020611

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 51,41 $\times$ 35,020611 $\times$ 39,251821 = R\$ 57,62

Valor Corrigido: R\$ 57,62

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.09.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 57,62	20.09.2006	R\$ 71,03

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 71,03 (SETENTA E UM REAIS E TRÊS CENTAVOS)**

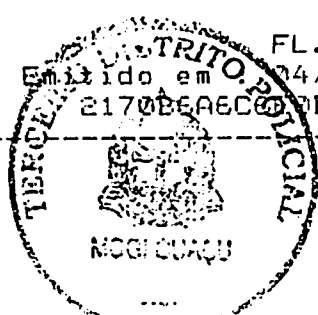
PLS. 29A

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002022/2006

FL. 000
Emitido em 24/06/2006
217036A6C0D2327

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA"
LOCAL : AV MOGI MIRIM S/N PLANALTO VERDE"
COMPLEMENTO : PRIMEIRO DP
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 04/06/2006 HORA: 20:40
DATA COMUNICACAO : 04/06/2006 HORA: 21:22
ELABORADO EM : 04/06/2006 HORA: 21:24



CERTIFICADO
Certifico que a cópia desta ocorrência
com a original
Mogi Guacu, 07, 06, 2006

Vitimas:

- ERIK FLORIANO BARBOSA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 43.232.642-X-2554
Pai : ROBERTO FLORIANO BARBOSA - Mae : ELAINE ZIMIANE BARBOSA - Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 25/09/1984 - 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : METALURGICO - Instrucao : Analfabeto - Endereco Residencial :
"RUA VERA CRUZ 803 ITACOLONY II - ITACOLONY II - MOGI GUACU - SP - Fone : (0011) 3841-8952
Conducao : CNH-032.02.65,82.07 - Ponto de referencia : VAL. 25/09/2009 -CAT. AB

Condutores:

- RONALDO LUIS BUENO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 28.938.964-SSP/SP
Pai : LUIS ANTONIO BUENO - Mae : MARIA HELENA CASTILHO BUENO - Natural de : SANTO ANDRE - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/04/1979 - 27 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : TEC.CONTROL.GUA - Instrucao : Analfabeto - Endereco Residencial :
"RUA BENJAMIN SALHARDENI 1041 - PARQUE CID. NOVA - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-2812
Conducao : CNH-01161364830 - Ponto de referencia : VAL.21/12/2009 - CAT. AB

Veiculos :

- CNO 3707 - Cor : PRATA - Marca : GM CORSA GL - Tipo : CAMINHONETA PIC UP - Ano de Fabricacao : 1999
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9B6SE80NXWC640328
Proprietario : RONALDO LUIS BUENO - Cia. Seguradora : CNH-01161364830 - Nro. Apolice : VAL.21.12.2009
Observacao : LETRA- AB - Ocorrencia : Danificado - Local da Ocorrencia : Via Publica
- DJV 2476 - Cor : PRETA - Marca : YAMAHA YBR 125 K - Tipo : MOTOCICLETO - Ano de Fabricacao : 2003
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C6KE044030027252
Proprietario : RONALDO LUIS BUENO - Ocorrencia : Danificado - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

comparece no plantao policial, os GMs Calisto e Braga, os quais foram solicitados a comparecer no local dos fatos em que a vitima relatou que trafegava com seu motociclo, sentido bairro centro, quando em dado momento, veio a colidir com o veiculo GM Corsa GL de placas, CNO-3707, de Mogi Guacu, o qual estava parado na via devido

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002022/2006

FLS. 002
Emitido em : 04/06/2006
2170B6A6C6E0D23277

a um acidente que havia acontecido momentos antes; o veículo em nome de Ronaldo Luis, sofreu danos de pequena monta, vítima socorrida pelo resgate a Santa Casa local, onde foi medicada e permaneceu em observação. Veículo motocicleta, com a documentação em ordem foi entregue ao genitor da vítima, veículo GM Corsa com a documentação em ordem foi entregue ao proprietário condutor. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
AGENTE POLICIAL

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO
Certifico que o presente é uma cópia fiel e verdadeira
com a original
Mogi Guaçu, 07 de 06 de 2006

ESCRIVÃO

Conta : 0017552
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0100045/06 ERICK FLORENDO BARROSA
Procedimento:
Data Atend.: 04/06/2006 - 21:05
Leito :
Acomodacao:

Quia:
Plano:
Cid:

Data Abertura: 15/09/2006
Num.Atendimento: 0600966
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Clinica:
Saída:
Tipo Acomodacao:

1° OFIC
Mogi Guaçú
Fla. 205

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000000	TAXA INGRESSO INVEJ	1.00	04/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000001	TAXA DE URGENCIA	1.00	04/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000017	SALA RETIRADA GESSO-FORTOG	1.00	04/06/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	04/06/2006	59.50	R\$	59.50	59.50
00000001	TRICOTOMIA	1.00	04/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000010	TAXA DE URGENCIA	1.00	04/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	04/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	120.63

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00017417	MULTAFEM 750MG IMU.	1.00	04/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00016572	SORO CLINDAMID 10% 500ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00015783	RINGER CLACT. 500ML	1.00	04/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00010617	IBUPROFEN 1.200.000	1.00	05/06/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
00015428	DESAPACILINA PROCLATIN 400.000	1.00	05/06/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
00016467	SORO FISIOLÓGICO 0% 250ML	1.00	05/06/2006	Enfermar	FRASCO	2.70	2.70
00017453	XILOCAINA 2% 5ML	2.00	05/06/2006	Enfermar	AMP	2.60	5.20
		Qtde.: 8.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	34.64
						SUB TOTAL:	34.64

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0003751	SERINGA DESC. 10ML	2.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
00030343	AGULHA 40 X 12 DESC	5.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.50
00030943	ALOCATH - T N 18	1.00	04/06/2006	Enfermar	UNIDADE	3.44	3.44
00030860	LIMA N 7.5	1.00	04/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032251	ESPALMADO	20.00	04/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00030175	AGULHA 13 X 4 DESC	2.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030168	FIO CURETOM 3.0 C/A 3/8 3 CM 45370	2.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00
00032923	LIMA 160C ESTERIL M	2.00	05/06/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00030760	ATAADURA CURET 10 CM	1.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.11	1.11
00035477	AGULHA 30 X 03 DESC	2.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00033743	SUPRINA DESC. 1ML	1.00	05/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
		Qtde.: 41.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	34.60
						SUB TOTAL:	34.60
		Tot.Qtde.: 56.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	189.87

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
04010225	SUTURA DE EXTENSOS FERMENTOS	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	2.00	04/06/2006	155.00	310.00
				Qtde.: 2.00		SUB TOTAL:	310.00

1955

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1.º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 294

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06000966

PRONTUARIO: 0100846/06

DATA TENDIMENTO: 04/06/2006

HORA: 21:05

USUARIO: JAQUELINE

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

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 294

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ERIK FLORIANO BARBOSA

Idade: 21a

Est.: SP R.G.:

Data Nasc.: 25/09/1984 Sexo: M

Endereco: RUA VERA CRUZ

n.º 803

Cep.: 13840000

Bairro: JARDIM ITACOLONY

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38418953

A.D.:

1. PROC.: ESP.: 2. PROC.: ESP.:

3. PROC.: ESP.: 4. PROC.: ESP.:

5. PROC.: ESP.: 6. PROC.: ESP.:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO : PA 130/80

Vitimas de acidente de moto
Ferimentos nos membros superiores e inferiores

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Ferimentos múltiplos

CONDUTA

Sutura

Benzetacil 1200.000 U (14/06)

Doxaprilus 400.000 U (14/06)

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM: 071499

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.499

ASSINATURA FACILITADORA OU RESPONSAVEL :

2504

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 292

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

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\$ 499,87 - (QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 04/06/06, no qual foi vítima ERIK FLORIANO BARBOSA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, METALÚRGICO, RG, 43.232.642, inscrito no CPF sob nº 330.334.838-36,

residente na RUA VERA CRUZ, Nº 803, Bairro Itacolmy II na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.843-000, Telefone de contato, (19) 3841-8952.

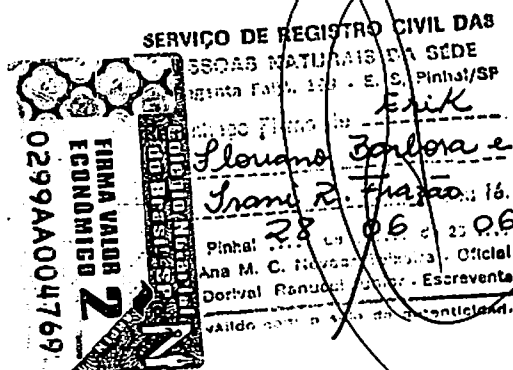
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 28 JUN 2006 de _____

CEDENTE, X

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170055 - 1

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

Vítima: ERIK FLORIANO BARBOSA

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: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

261091

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 293

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 299

CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 16/09/2006

Data Acidente: 04/06/2006

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv regi mult membr super membr inf (T01.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

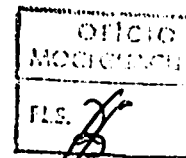
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	310,00	300,00
	310,00	300,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	59,50	52,80
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	6,04	6,04
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	0,00
	120,63	86,15
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	34,60	31,14
	34,60	31,14
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	34,64	31,17
	34,64	31,17
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/170055 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 16/09/2006

Taxas Odontológicas

0,00

FLS. 300

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

499,87

448,46

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. SEM
COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

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	499,87	448,46	448,46
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	499,87	448,46	448,46


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
VITAL

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fis. 298
DE 301

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

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

Vítima: **PATRICIA DOS SANTOS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 303,47

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 217,88

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 303,47 – R\$ 217,88 = R\$ 85,59

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

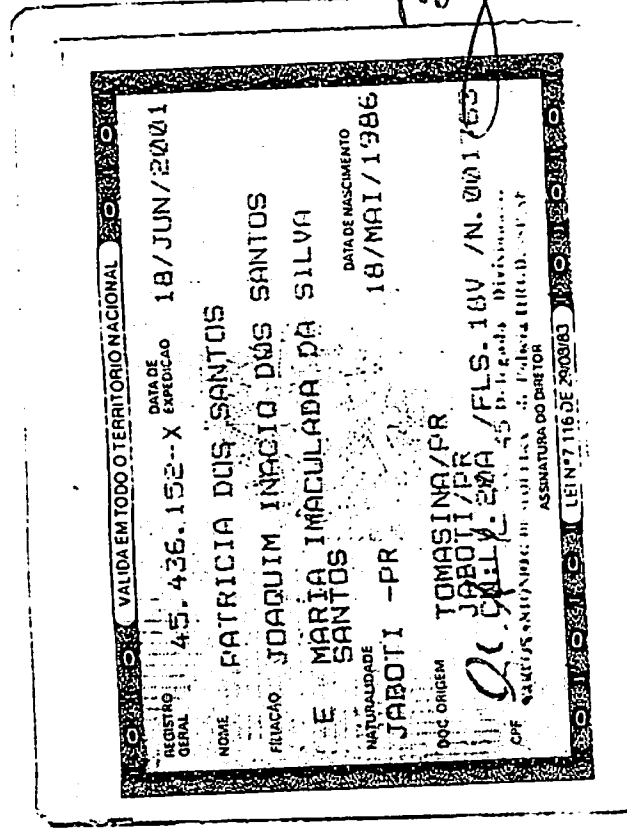
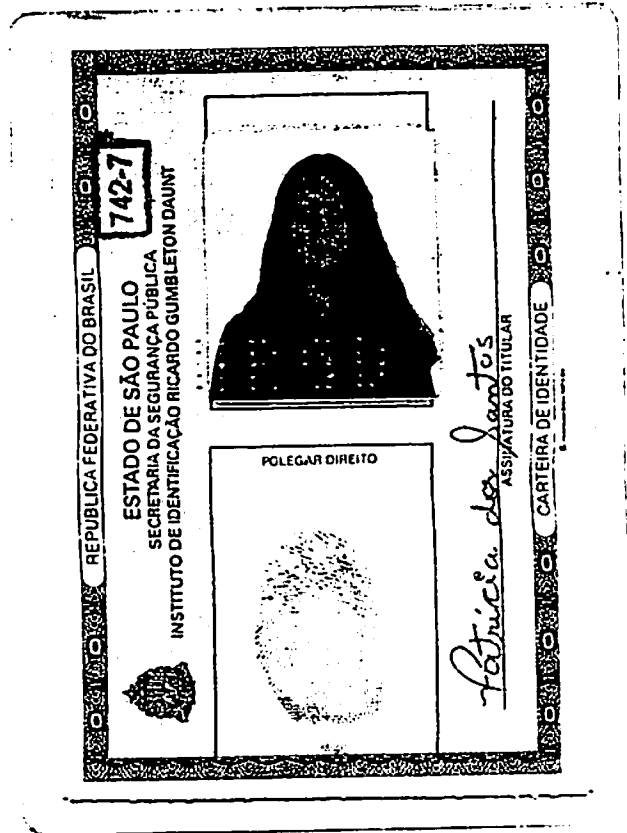
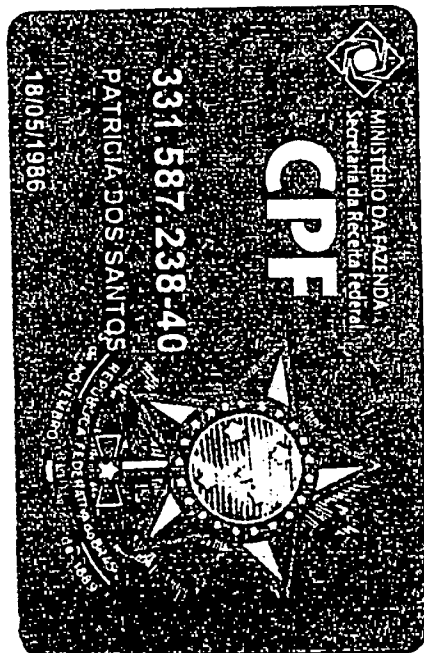
R\$ 85,59 $\times$ 35,076643 x 39,251821 = R\$ 95,78

Valor Corrigido: R\$ 95,78

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

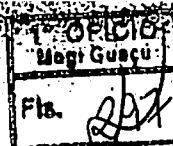
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 95,78	04.10.2006	R\$ 117,62

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 117,62 (CENTO E DESESSETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)**



OFÍCIO
Mogi Guaçu
FLS. 302

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 206



B.O. no 432/06
2.º Distrito Policial
303

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia com o original
com a original. Dependência com o Sec. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002106/2006
Mogi Guacu, 11/06/2006.

FL.: 001
Emitido em : 11/06/2006
3180C6B6D6F0E25182

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. WASHINGTON LUIS- VL. SAO CARLOS
COMPLEMENTO : 2º D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 11/06/2006 HORA: 19:30
DATA COMUNICACAO : 11/06/2006 HORA: 20:26
ELABORADO EM : 11/06/2006 HORA: 20:27

*Aguardar em cartório
mamãe de vítima, que
vendo se o mar de acidente
No Bloco*

Vítimas:

- PATRICIA DOS SANTOS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 45.436.152-X/SSP/SP
Pai : JOAQUIM INACIO DOS SANTOS - Mae : MARIA IMACULADA DA SILVA DOS SANTOS - Natural de : JABOTI - PR
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/05/1986 20 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : BALCONISTA - Endereco Residencial : - R. SALVADOR DUARTE, 355
ALTO DOS IPES - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9765-3546

Condutores:

- VALQUIRIA DE KATIA ARANDA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 41.428.095/SSP/SP
Pai : JOSE PAULO ARANDA - Mae : MARIA APARECIDA MANCINI ARANDA - Natural de : VARGEM GRANDE DO SUL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/01/1983 23 Anos
Estado Civil : Separado - Profissao : TEC. ENFERMAGEM - Endereco Residencial : - R. SANTO AMARO, 20
VL. SAO CARLOS - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9722-8091 - Conducao : CNH-REG. 03665400057
Ponto de referencia : CAT. AB VAL. 21.08.06
- VITIMA: THIAGO LUIS GALO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 29.812.052/SSP/SP
Pai : LUIS ANTONIO GALO - Mae : MARIA APARECIDA DOMINGUES GALO - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/02/1983 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : ATLETA - Endereco Residencial : - R. BAURU, 73 - VL. SAO CARLOS
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-2628 - Conducao : CNH-REG. 01815276590
Ponto de referencia : CAT. AB VAL. 24.02.2011

Veiculos :

- CPE 8640 - Cor : CINZA - Marca : FORD KA - Tipo : AUTOMOVEI - Ano de Fabricacao : 1998
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9BFZZZ6DANR618376
Proprietario : VALQUIRIA DE KATIA ARANDA - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
- DBR 1824 - Cor : AZUL - Marca : HONDA CG 125 - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricacao : 2003
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2JC30103R181826
Proprietario : THIAGO LUIS GALO - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Presentes os PMs Araujo e Melize noticiando que foram solicitados na Santa Casa local, onde foram informados de que o veículo Ford Ka, conduzido por Valquiria, sentido bairro/centro, alega ter sinalizado para adentrar a esquerda, e a motocicleta a

11-06-06
Mogi Guacu
Fls. 218

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 304

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002106/2006

FLV. 205
Emitido em : 11/06/2006
3180C6B6D6F0E25182

qual vinha no mesmo sentido, conduzida por Thiago, estando em sua companhia a pessoa de Patricia, alega que o veículo Ford Ka não sinalizou, tendo este colidio na traseira do veículo vindo a cair ao solo. Vítimas socorridas por populares até a Santa Casa local. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

LUCIANA SEIRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com o original.

14.06.06

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

1º OFICIN
Mogi Guassu
Fls. 209

OFICIO
MOGIGUAGU
FLS. 305

AMBULATÓRIO

NOTA

31684

Mogi Guaçu, 01 de 09 de 06

Paciente: PATRICIA DOS SANTOS

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		39,70
	Atestados Rx's		54,78
	Telefones		45,90
	Honorários Médicos		63,09
			100,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		303,47

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

RN 207, 83

\$85.50

Conta : 0000137
Convênio : IPV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ACERTA
Paciente : 0101096/06 PATRICIA DOS SANTOS
Procedimento:
Data Atend.: 11/06/2006 - 18:44
Leito : Acomodacao:

Qua:
Plano:
End:
Medico: 07/14/9 JORDO BATISTA FLORES FILHO
Cirurgia: / /

Data Abertura: 30/08/2006
Num. Atendimento: 06001928
Tipo Atendimento: Ambul. / F.S.
Clínica: MOGI GUACU
Saída: FLS. 306
Tipo Acomodacao:

1º OFICIN.
Mogi Guacu
Fls. 300
e

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
000	A TAXA INVECO INVE	1.00	11/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	11/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000005	CURATIVO GRANDE	1.00	11/06/2006	8.00	R\$	8.00	8.00
00000001	TRICOTOMIA	1.00	11/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	11/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE DEBARRAO	1.00	11/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00			SUB TOTAL:		63.07

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32030126	MAO OU GUIFOMETULOS	11/06/2006	1.00	22.15	R\$	22.15	22.15
32030057	JOELHO	11/06/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
		Qtde.: 2.00			SUB TOTAL:		45.90

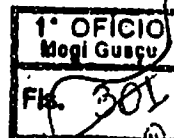
Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 7500 INJ.	1.00	11/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.85	1.85
00015963	RINGER CLACT. 500ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO CLUSGADO 10% 500ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00013697	IMMOLO POMADA 30G	20.00	11/06/2006	Enfermar	CR	1.13	22.60
00014145	LISADOR INJ.	1.00	12/06/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
00014145	LISADOR INJ.	1.00	12/06/2006	Enfermar	AMPOLA	2.23	2.23
00014145	LISADOR INJ.	1.00	12/06/2006	Enfermar	AMPOLA	2.23	2.23
00010370	IMMOLO INJ IN	1.00	12/06/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
		Qtde.: 27.00			SUB TOTAL EFECTUARIA:		54.78
				SUB TOTAL:		54.78	

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00032291	ESPARAFUPO	20.00	11/06/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
00030043	AMOCATH - T H 18	1.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032860	LUNA H 7.5	1.00	11/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINHA DESC. 10ML	1.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033336	POVIDONE TOPTCO	200.00	11/06/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00032933	LUNA PROC ESTERIL H	2.00	11/06/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	11/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00033310	POVIDONE DEGERMANTE	200.00	11/06/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00033743	SERINHA DESC. 5ML	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00035479	AGULHA 30 X 03 DESC	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030213	AGULHA 25 X 8 DESC	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030213	AGULHA 25 X 8 DESC	2.00	12/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60

ESTAB. SANTA CASA MIS. MOGI GUACU
ESPEDIENTE DE CONTIN - CONT. CONTAS: 0020137



PAG:0002
DATA: 01/07/2006 HORA: 15:45

0003743 SERVICO OFIC. 301.

2.00 12/06/2006 Enfermar INIMME

01305. 301 10.60

Qtde.: 553.00

SUB TOTAL ENFERMIA: 301 10.60

SUB TOTAL: 301 10.60

Tot.Qtde.: 553.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 203.47

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO IND. HOSPITAL	071457	JOAO BATISTA FILIPE FILHO	1.00	11/06/2006	100.00	100.00
			Qtde.:	1.00		SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 303.47

Imm. Sta. Casa Mis. Mogi Guacu

Assinado em Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

P.A.O.: 06001928

PRONTUARIO: 0101096/06

DATA TENDIMENTO: 11/06/2006

HORA: 18:44

USUARIO: ANA PAULA

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 4

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

OFICIO
MOGI GUACU

FLS. 308

1º OFIC
Mogi Guacu

Fls. 308

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: PATRICIA DOS SANTOS

Idade: 20a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 18/05/1986

Sexo: F

Endereco: RUA SALVADOR DUARTE

355

Cep: 13840000

Bairro: ALTO DOS IPES

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 97653546

C.I.O.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

11/06/06
 Vítima de acidente de moto
 ferimentos nas mãos e perna direita

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Gargow 15
 Rdd da mão direita e Joelho Direito

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

*Medicacão injetável
 curativos*

Dr. João Batista Flores Filho
 Médico Cardiologista
 CRM 71.499

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Valquíria Almeida

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2553.

1º OFÍCIO Mogi Guaçu	FLS. 309	FLS. 303
-------------------------	----------	----------

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\$ 303,47, (TREZENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 11 / 06 / 06, no qual foi vítima PATRICIA DOS SANTOS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, BALCONISTA, RG, 45.436.152-X, inscrito no CPF sob nº 331.587.238-40, residente na RUA SALVADOR DUARTE, Nº 355, Bairro ALTO DOS YPES, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9765.3546.

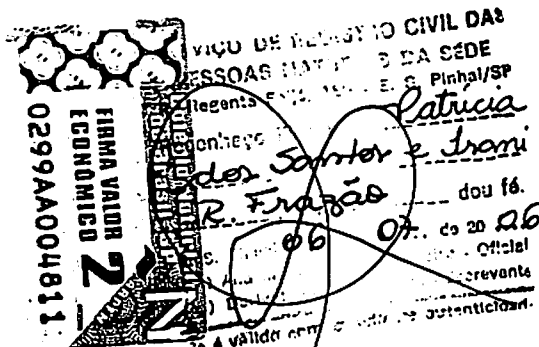
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 06 JUL 2006 de

CEDENTE: Patricia dos Santos

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/179014 - 1

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

63110
 FLS. 310

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 304

CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 25/09/2006

Vítima: PATRICIA DOS SANTOS
 Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: DAVID PEREIRA RAMOS

Data Acidente: 11/06/2006

Diagnóstico:

Ferim da perna - Ferim da perna parte NE (S81.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

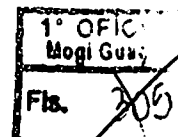
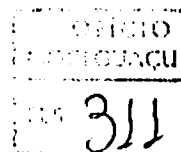
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	35,31	35,31
Exames	45,90	
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	45,90	37,39
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	94,48	94,48
	94,48	94,48
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/179014 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 25/09/2006

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

303,47

217,88

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

Informações Administrativas

Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M

Plei. Ant.

Aval. Ant.

Pago Ant.

Plei. Atual

Aval. Atual

Vr. à Pagar

0,00

0,00

0,00

303,47

217,88

217,88

Termo: OK

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total

0,00

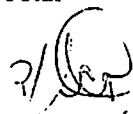
0,00

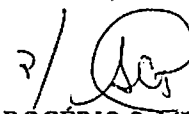
0,00

303,47

217,88

217,88


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

Handwritten note:
 25/09/2006
 15h 15m

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCI
Mogi Guaçu
Fls. 200
312
mf

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

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

Vítima: **LENILDA APARECIDA DE BRITO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 315,90

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 215,12

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 315,90 – R\$ 215,12 = R\$ 100,78

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 100,78 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 112,78

Valor Corrigido: R\$ 112,78

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 112,78	04.10.2006	R\$ 138,49

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 138,49 (CENTO E TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTON OLIVEIRA

742-9

LENILDA APARECIDA de 157 kg

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSIMILAR - UNIDUAL

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 307

OFÍCIO
Mogi Guaçu

FLS. 313

me

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

LENILDA APARECIDA DE BRITO

Nº de Inscrição

255430508-01

Data de Nascimento

06/08/66

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emido em: 12/09/94

LENILDA APARECIDA DE BRITO

WENCESLAU BRAZ

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 27.589.030-2 DATA DE EMISSÃO 17/MAI/91

NOME LENILDA APARECIDA DE BRITO

FILIAÇÃO JOSE DOS SANTOS BRITO

E MARIA LOURDES DE BRITO

NATURALIDADE WENCESLAU BRAZ -MG DATA DE NASCIMENTO 09/SET/1976

DOC ORIGEM WENCESLAU BRAZ-PR

CPF WENCESLAU BRAZ CN:LV.A24!FLS.263 /N.004651

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI N° 7.116 DE 29/08/83

1° OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 308

Fls. 314

[Handwritten signature]



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
SEGUNDO DISTRITO POLICIAL MOGI GUAÇU

Rua Leoncio Donegá, 484 - Parque Cidade Nova
13845-434 - MOGI GUAÇU - SP FONE (19) 3861-6813

1º OF.
Mogi Gu.
Fls. 369

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 315

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA Nº 457/06

NATUREZA : ATROPELAMENTO

LOCAL:- Av. Brasil nº 1000

DATA DO FATO : 20.06.2006

DATA DA COMUNICAÇÃO: 20.06.2006

DATA DA ELABORAÇÃO: 20.06.2006

CIRCUNSCRIÇÃO : 2º D.P.

HORA DO FATO: 07:00

HORA DA COMUNICAÇÃO: 08:15

HORA DA ELABORAÇÃO: 08:15

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia

na íntima

Mogi Guaçu,

ESCRIVÃO

CONDUTOR :- DIMAS APARECIDO SACO

RG Nº 16.336.426 SSP/SP

PAI: Dimas Saco

MÃE: Maria de Lourdes Machado Saco

DN: 04.11.1967- NATURAL : Mogi Guaçu/SP - PROFISSÃO: vendedor

NAC: brasileiro- ESTADO CIVIL: casado - COR: branca

ENDEREÇO: Rua Palmira Franco Faria nº 115 - BNH - tel. 3831.6290 de-se o prau

PGU Nº 03384611006 - CAT. AB - VALIDADE 16.09.2009

VÍTIMA:- LENILDA APARECIDA DE BRITO

RG. 27.589.030.2 SSP/SP

PAI:- José dos Santos Brito

MÃE:- Maria de Lourdes de Brito

DN. 09.09.1976 - NATURAL:- Venceslau Bras/MG- PROFISSÃO:- Atendente

NAC. _ Brasil. - ESTADO CIVIL:- Solteira - COR :- branca

ENDEREÇO:- Rua Antônio de Oliveira nº 06 - Jd. Santa Cecilia - nesta

Tel.- 3841.2339

DADOS DO VEÍCULO:- VW/GOL, DE COR BRANCA, PLACAS BRC-2678 DE
MOGI GUAÇU, ANO 94, CHASSI 9BWZZZ377RTO12037 DE PROPRIEDADE
DIMAS APARECIDO SACO

HISTÓRICO

Presente nesta Unidade Policial os Gms Paula e Paulo comunicando que foram acionado até a Santa Casa local, onde apurou-se que o condutor seguia pelo local dos fatos e ao tentar adentrar junto ao posto de gasolina, acabou por atropelar a vítima que atravessava a citada avenida, porém alega não ter avistado o condutor. Vítima socorrido pelo próprio condutor. Veículo com documentação regular liberado. Local prejudicado para pericia. Nada mais.

OBS:- FICA CONSIGNADO PELA AUTORIDADE QUE TODA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TEM DIREITO AO SEGURO DPVAT.

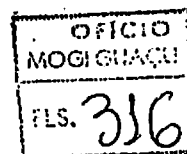
SOLUÇÃO:- BO

MOGI GUAÇU, 20 DE JUNHO DE 2006.

ELABORADO POR

MAGALI CAPITONI REIS
Escrivã de Polícia

JOSE ROBERTO HUSSAR
Delegado de Polícia-



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 28/06/06.

ESCRIVÃO

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

\$ 100,78

Conta : 0020131	Unidade: 013993 NULO FÉRSIO FARO	Data Abertura: 30/08/2006	1º OFÍCIO Mogi Guaçu Fls. <i>318</i>
Convênio : INV - ACIO. TRAFUGITO	Plano:	Num. Atendimento: 0000287	
Fachamento : ABERTIA	Cid:	Tipo Atendimento: Ambulatório P.S.	
Paciente : 0045534-02 LEBOLIA AFHECITA DE IRITO		Clinica:	
Procedimento:	Cirurgia:	Saida:	
Data Atend : 20/08/2006 - 07:02			
Leito :	Acomodacao:	Tipo Acomodacao:	

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INGRESSO IM-EM	1.00	20/08/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000001	1 TAXA DE URGENCIA	1.00	20/08/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO PEDIO	2.00	20/08/2006	5.04	R\$	10.08	10.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	20/08/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSERCAO DE SORO	1.00	20/08/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE CIRCUMCAO	1.00	20/08/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	67.17

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
32010010	CEAPIO	20/08/2006	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	20/08/2006	1.00	17.50	R\$	17.50	17.50
32020095	COTOCLEO	20/08/2006	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
32040015	BOLIA	20/08/2006	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
		Qtde.: 4.00				SUB TOTAL:	65.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
00015030	RINGER LACT. 500ML	1.00	20/08/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00017447	VOLTAFEN 750 MG IM.	1.00	20/08/2006	Enfermar	AMPOLA	1.56	1.56
00017447	TRAMOL. FORMIM 300	10.00	20/08/2006	Enfermar	CR	1.17	11.70
00017447	PROFENID IM 300	1.00	20/08/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00012011	DIAPALGIM 000 - IM	1.00	20/08/2006	Enfermar	AMPOLA	1.56	1.56
00016572	SORO CLOROGALO 10% 500ML	1.00	20/08/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
		Qtde.: 15.00				SUB TOTAL: ENFERMARIA:	30.52
						SUB TOTAL:	30.52

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
00032923	LUNA FROO ESTERIL. M	3.00	20/08/2006	Enfermar	PAR	0.95	2.85
00033010	POVIDINE IODINANTE	150.00	20/08/2006	Enfermar	ML	0.04	6.00
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032860	LUNA M 7.5	1.00	20/08/2006	Enfermar	PAR	1.65	1.65
00030779	ATADURA GAZE 15 CM	3.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	4.35
00033336	POVIDINE IODIN	150.00	20/08/2006	Enfermar	ML	0.03	4.50
00035479	AGULHA 20 X 04 DESC	2.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00033735	SERINGA DESC. 3ML	2.00	20/08/2006	Enfermar	PP	0.15	0.30
00030043	AGULHA 20 X 12 18	1.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030043	AGULHA 40 X 12 18	5.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.50
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	ESPALMADO	110.00	20/08/2006	Enfermar	CM	0.05	5.50
00032115	BOLHO P/SCIO	2.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
		Qtde.: 400.00				SUB TOTAL: ENFERMARIA:	38.02
						SUB TOTAL:	38.02

Tot.Otde.: 506.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 319 215.50

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CFM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor	Total R\$
0001014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NUTRI.	013873	NILO FERSTO PERO	1.00	20/06/2006	100.00	100.00	100.00
				Qtde.: 1.00		SUB TOTAL:	100.00	

TOTAL GERAL: 315.50

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

1º OFICIO

Mogi Guaçu

Fls.

3/14

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

P.A.A.: 06003069

FRONTUARIO: 0043534/02

DATA TENDIMENTO: 20/06/2006

HORA: 07:02

USUARIO: REGINA

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

Nome do Paciente: LENILDA APARECIDA DE BRITO

Idade: 29a

Es. lo.: SP R.G.: 275890302

Data Nasc.: 09/09/1976

Sexo: F

Endereco: RUA ANTONIO DE OLIVEIRA

06

Cep.: 13840001

Bairro: JARDIM SANTA CECILIA

Município: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38311307

C.I.D.:

PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

História de angustamento, refre trauma e crônico, cotovelo (D) +
Ombro, Glenóide (S)

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio, coluna cervical, Dada, cotovelo (D)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Epilepsia
excitacao generalizada

CONDUTA

Ritmo, epilepsia
Consulta + Rx + medicação regular + controle

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : NILO PERSIO FARO

CRM: 013893

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2574.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 325OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 321

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\$ 315,90 - (TREZENTOS E QUINZE REAIS E NOVENA CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 20 / 06 / 06, no qual foi vítima LENILDA APARECIDA DE BRITO, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ATENDEENTE, RG, 27.589.030-2, inscrito no CPF sob nº 256.430.508.01,

residente na RUA ANTONIO DE OLIVEIRA, Nº 6, Bairro DO SA CECILIA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19.) 3841-2339.

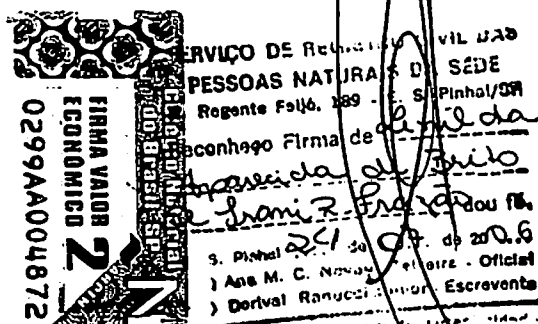
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

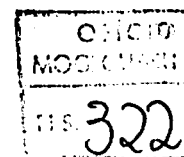
MOGI GUAÇU, _____, de 24 JUL 2006 de _____.

CEDENTE, _____

CESSIONARIO, _____



03/10/06

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 310

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 22/09/2006

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2006/178964 - 1

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

Vítima: LENILDA APARECIDA DE BRITO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: ANA CRISTINA CABRAL

Data Acidente: 20/06/2006

Diagnóstico:

Frat do cranio e dos ossos da face - Outr frat do cranio e dos ossos da face (S02.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

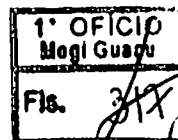
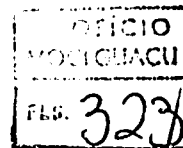
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pliteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	39,78	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	67,17	27,39
Exames		
	78,38	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.04.001-6 BACIA		19,54
	78,38	78,38
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	70,35	70,35
	70,35	70,35
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178964 - 1

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



CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 22/09/2006

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

315,90

215,12

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

Informações Administrativas

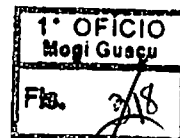
	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. a Pagar
Benef.: IRM DA STA. CS. DE MIS. DE M	0,00	0,00	0,00	315,90	215,12	215,12
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	315,90	215,12	215,12


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

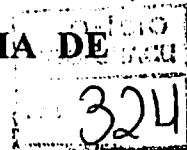

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

LICINDO
CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **ELIZA CRISTINA LOURENÇO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 394,89

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 350,41

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 394,89 – R\$ 350,41 = R\$ 44,48

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 44,48 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 49,77

Valor Corrigido: R\$ 49,77

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 49,77	04.10.2006	R\$ 61,12

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 61,12 (SESSENTA E UM REAIS E DOZE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SUPERINTENDÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL N.º 735.734

BENEDITA MARIA MARTINS LOURENÇO

FILIAÇÃO Francisco Martins Filho
Maria da Conceição Briani Martins

Mogi Guacu, SP, 29.06.1959

NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

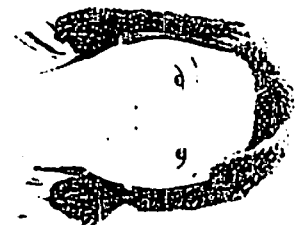
Visto em 19 agosto de 1983

Chefe do Departamento **ASMR SIMÕES SALLES**

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

CÉDULA DE IDENTIDADE

ARACRUZ

Benedita Maria Martins Lourenço

ASSINATURA DO PORTADOR

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

OFÍCIO MOGI GUACU

FLS. 325

1º OFÍCIO Mogi Guacu

Fls. 319

NASCIMENTO 29.06.59

INSCRIÇÃO NO CPF 048 477 218

CONTRIBUINTE

BENEDITA MARIA MARTINS

Benedita Maria Martins Lourenço

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 46.230.230-8 DATA DE EMISSÃO 28/DEZ/2004

NOME ELIZA CRISTINA LOURENÇO

FILIAÇÃO VALDECI LOURENÇO

E BENEDITA MARIA MARTINS LOURENÇO

Nº "ALIDADE" DATA DO NASCIMENTO

SI-MIRIM -SP 21/MAR/1990

QUE ORIGEM MOGI MIRIM -SP

MOGI MIRIM

CPF 01.17.077 / FLS. 066 / N. 021403

EXCELO ANTONIO G. DE OLIVEIRA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 1963

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

742-7

Eliza C. Lourenço

ASSINATURA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ESTADO DE SÃO PAULO

MUNICÍPIO DE MOJI GUAÇU

DISTRITO DE MOJI GUAÇU



COMARCA DE MOJI GUACU
2.ª ENTRÂNCIA

2.0 ENTRÂNCIA

Endereço: Rua José Colombo, 45 - Fone 61-1466 - EDIFÍCIO DO FORUM

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E ANEXOS

~~XXXXXXXXXXXX~~==NEUSA APARECIDA MACHADO=="scrivã"==

Registro de Casamento N.º 4.366 - - -

(1.ª Via Isenta de Selos)

CERTIFICA que a fls. -207- do Livro B-44- de registro de casamentos, foi lavrado hoje o assento do matrimônio de:

1

==VAI DECI LOURENÇO==

e

2

==BENEDITA MARIA MARTINS==

1- O CONTRAENTE é de nacionalidade brasileira, nascido em este município, Estado de, aos 05 de julho de 19 60, estado civil solteiro, com 22 anos, de cor branca, de profissão encanador, domiciliado em e

FILIAÇÃO - Filho de DAVID LOURENÇO e MARINA DA SILVA - brasileiros -

nascida (falecida)

2 - A CONTRAENTE é de nacionalidade brasileira, nascida em esta cidade, Estado de, aos 29 de Junho de 19 59, estado civil solteira, com 23 anos, de cor branca, de profissão dona de casa, domiciliada em, residente em esta cidade.

FILIAÇÃO - Filha de FRANCISCO MARTINS FILHO e MARIA DA CONCEIÇÃO BRIANI MARTINS - brasileiros -

A contraente passou a assinar-se

==BENEDITA MARIA MARTINS LOURENCO==

Foram apresentados os documentos a que se refere o Art. 180 Nºº. =1,2 e4= do Código Civil Brasileiro, autuados sob n.º 154 / 83.

Foi adotado o regime de Comunhão Parcial de bens.

O referido casamento foi celebrado pelo cidadão João Veridiano Franco - -
Juiz de Casamentos em exercício, na presença
das testemunhas: as constantes do termo.

() referido é verdade e dá-se

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexos de
MOJI GUAÇU, SP. em -23- de -abril- - -de 1983.

~~Oficial de Registro Civil~~

Escrivão José da Machado
Oficial de Polícia de Polícia Substituta
Escritório Autônomo José Roberto Machado
Escritório José Roberto Machado
Observações: NO VENCIMENTO
Salário de Família Machado

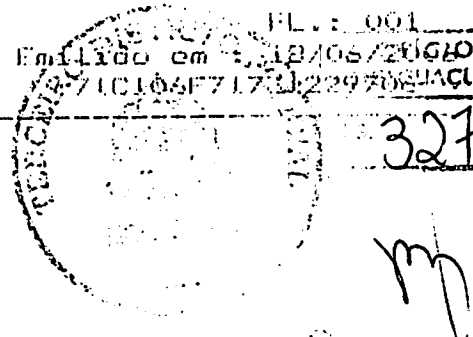
B.O. n.º 427/06
3.º Distrito Policial

Dependencia: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUACU
Boletim Numero : 002190/2006

PL.: 001
Emitido em : 18/06/2006
71C104F717D1229708

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACID. TRANS. C/ VITIMA
LOCAL : AV.DOS TRABALHADORES X WASHINGTON LUIS
COMPLEMENTO : 3º DP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 18/06/2006 HORA: 15:00
DATA COMUNICACAO : 18/06/2006 HORA: 15:35
ELABORADO EM : 18/06/2006 HORA: 15:38



CERTIFICADO
com a original
Mogi Guaçu 20.06.06

Vitimas:

- JULIANA PAULA MUNIZ -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-N.P. -- Pai : JUNIOR CANDIDO MUNIZ
Mae : MARLI G. MUNIZ -- Natural de : M. GUACU - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 27/01/1990 16 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : ESTUDANTE -- Endereco Residencial : R. JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO.439 -- NOVO II
NESTA - SP -- Fone : (0019) 9774-9962
- LIGIA CRISTIA DIAS SOUZA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-N.P. -- Pai : LUIS AUGUSTO SOUZA
Mae : DILMA OLIVEIRA DIAS SOUZA -- Natural de : M. GUACU - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 19/01/1990 16 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Endereco Residencial : R. JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO.454 -- NOVO II - M. GUACU - SP
Fone : (0019) 3891-5835
- ELIZA CRISTINA LOURENCO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-N.P. -- Pai : VALMECI LOURENCO
Mae : BENEDITA MARIA MARTINS LOURENCO -- Natural de : M. GUACU - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 21/03/1990 16 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : ESTUDANTE -- Endereco Residencial : R. LUIS VAZ D CAMES.302 -- VL LEILA -- M. GUACU - SP
Fone : (0019) 9179-5932

Condutores:

- RODRIGO WILSON ZANCO CONTESSOTO -VITIMA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-41.949.868 SSP/SP
Pai : GILBERTO CONTESSOTO -- Mae : LEILA REGINA ZANCO -- Natural de : M. MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 04/02/1985 21 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : METALURGICO -- Endereco Residencial : R. CESAR ARUD.246
ITANARATY -- M.GUACU - SP -- Fone : (0019) 3891-6351 -- Conducao : N°REG.02959745392
Ponto de referencia : CAL.AB-EX.VAL.04.02.2008

Veiculos :

- BZ0 1695 -- Cor : PRATA -- Marca : GM/CORSA SUPER -- Tipo : AUTOMVEL -- Ano de Fabricacao : 1996
Município : M. GUACU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9RGSD68ZTTC764791 -- Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTORICO

Presentes os DMS PAULA e PAULO neste plantao policial informando que foram solicitados e compareceram ao local do fato e em seguida deslocaram até a santa casa local onde o Condutor

8

B.O. n.º 427/06

3.º Distrito Policia
MOGIGUAÇU

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUACU
Boletim Número : 002190/2006

FL. 028
Emitido em : 18/06/2006
71C106F71731229706

Rodrigo relatou que conduzia seu veículo GM/Corsa pela Av. Dos Trabalhadores no sentido bairro x centro e ao adentrar a Av. Washington Luis veio a perder o controle do veículo vindo a chocar-se contra um poste de iluminação pública; Vítimas conduzidas pelo resgate para santa casa local; Veículo e Condutor com os documentos em ordem liberados; Nada mais.

Obs: A Autoridade policial faz constar que toda vítima de acidente de trânsito ou seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT).

SOLU O : BO

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIGADOR

JOSE SMIDIA CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com o original
Mogi Guaçu 18/06/06
EST/MAO

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

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 329

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 226

AMBULATÓRIO

NOTA

31663

Mogi Guaçu, 01 de 09 de 06
 Paciente: ELIZA CRISTINA LOURENÇO

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		47,10
	Medicamentos		27,80
	Atestadoe Rx's		21,24
	Telefonemas Serv. V. Hospit. alar		138,75
	Honorarios Médicos		160,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		394,89

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

FD 350, 41

44,48

Conta : 0000118
Conta : 167 - ACID. TRIGLICO
Paciente : 0101035/06 ELIZA CRISTINA LOURECO
Procedimento:
Data Atend : 18/06/2006 - 14:44
Leito :
Acomodacao:

Guia:
Plano:
Cid:
Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO
Cirurgia: / /

Data Abertura: 30/03/2006
Nova Atendimentos: 06002818
Tipo Atendimento: Ambul. / R.S.
Clinica:
Saída: 16.330
Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 330

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000012	TAXA INUSCÃO INLEV	1.00	18/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000017	SALA PETIFARA CESSO-FORTUS	1.00	18/06/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	18/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000014	QUATRO MEDIO	3.00	18/06/2006	6.04	R\$	18.12	18.12
0000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	18/06/2006	59.50	R\$	59.50	59.50
0000001	TRICOTOMIA	1.00	18/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	18/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
0000001	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	18/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
		Qtde.: 10.00			SUB TOTAL:		133.75

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000000	PERFE	18/06/2006	1.00	15.00	R\$	15.00	15.00
		Qtde.: 1.00			SUB TOTAL:		21.2

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0001387	TRINEL POMBA DO	20.00	18/06/2006	Enfermar	GR	1.13	22.6
0001380	FILOCALINA 20 ML	2.00	18/06/2006	Enfermar	AMP	2.60	5.2
		Qtde.: 22.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:		27.8
				SUB TOTAL:		27.8	

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0002293	LUNA FRO ESQUERD. N	2.00	18/06/2006	Enfermar	FAR	0.95	1.9
0002210	POVIDONE IODENWHITE	200.00	18/06/2006	Enfermar	ML	0.04	8.0
0002251	ESPAPACAPAO	40.00	18/06/2006	Enfermar	CM	0.05	3.0
0002279	ATADUA CREPE 15 CM	2.00	18/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.9
0002233	POVIDONE TOP100	200.00	18/06/2006	Enfermar	ML	0.03	6.0
0002242	ALUNA 40 X 12 DESC	1.00	18/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.3
0002275	ALUNA 13 X 4 DESC	1.00	18/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.3
0002271	FIO SUPERLON 4.0 O/A 3/3 2.5 4/4	2.00	18/06/2006	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.0
0002291	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	18/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.0
0002287	LUNA II 8.5	2.00	18/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.85	3.7
		Qtde.: 520.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:		47.1
				SUB TOTAL:		47.1	
		Tot. Qtde.: 520.00			SUB TOTAL HOSPITAL:		234.8

Relacao dos Honorarios Medicos

Código		Descrição		CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unidades R\$	Valor Total R\$
0000025		SUTURA DE ENTORCEROS FEMININOS		071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	18/06/2006	160.00	160.00
						Qtde.: 1.00	SUB TOTAL:		160.00

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASSARINI

TOTAL GERAL: 394.8

ANÁLISE DE VÍDEO DE VÍDEO - ACIDENTE TRANSITO

PROVA DE INTERVENÇÃO DE ANATOMIA

PROVA DE INTERVENÇÃO DE ANATOMIA

PROVA DE INTERVENÇÃO DE ANATOMIA

PROVA DE INTERVENÇÃO DE ANATOMIA

PROVA DE INTERVENÇÃO DE ANATOMIA

PROVA DE INTERVENÇÃO DE ANATOMIA

52.739.900/0000

IRMANDADE STA CASA - SERVIDORIA

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C.E.P. 13840-000

MOGI GUACU - SP

OFÍCIO

MOGI GUACU

331

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ELIZA CRISTINA LOURENCO

Idade: 18

Sexo: F

Data de Nascimento: 21/03/1999

Endereço: RUA VILA DE CANDEIA

Cidade: MOGI GUACU

Bairro: VILA LEOPOLDO

Endereço: RUA VILA DE CANDEIA

Cod. Mun: 450 - Fone: 91790000

Endereço: RUA VILA DE CANDEIA

Endereço: RUA VILA DE CANDEIA

Endereço: RUA VILA DE CANDEIA

Endereço: RUA VILA DE CANDEIA

ANÁLISE DO CONTHEINIMENTO E DEBORAÇÃO DO EXAME CLÍNICO

Vitima de acidente automobilístico

ANÁLISE DO CONTHEINIMENTO E DEBORAÇÃO DO EXAME CLÍNICO

Rd de perna D

ANÁLISE DO CONTHEINIMENTO E DEBORAÇÃO DO EXAME CLÍNICO

FCC perna D

Ferimento múltiplos

ANÁLISE DO CONTHEINIMENTO E DEBORAÇÃO DO EXAME CLÍNICO

Higiene dos ferimentos e sutura

pernas e omeibacis

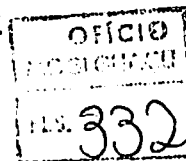
João Batista Flores Filho

CRM 74499

Cardiologista

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2558



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\$ 394,89. (TRÊSENTOS E NOVENTA E QUATRO REIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 18 / 04 / 06., no qual foi vítima ELIZA CRISTINA LOUENÇO, nacionalidade, BRASILEIRA., estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, 46.238.230-8, inscrito no CPF sob nº 384.813.108-08, residente na RUA LUIZ VAZ DE CAMÕES, Nº 302., Bairro VILA LEILA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19.) 9179-5932. 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.

07 JUL 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____

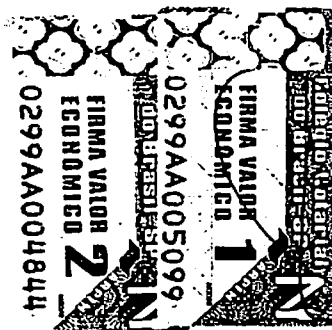
REV. REG. CIVIL
R. B. Pinhal

REV. REG. CIVIL
R. B. Pinhal

CEDENTE: Eliza Cristina Louenço Benedita Maria Martins Louenço

CESSIONARIO: [Assinatura]

REV. REG. CIVIL
R. B. Pinhal



SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Regenta Feltz, 130 - E. S. Pinhal/SF
Reconheço Firma de Eliza C.
Louenço Benedita m.m.
[Assinatura]
E. S. Pinhal, 07 de 07 de 2006
() Ana M. C. Neves - Oficial
() Dorival R. Nunes - Escrevente
Esta é válida com o selo de autenticidade

03/10

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços
Data 22/06/2006

Fls. 333

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/179003 - 1

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

Vítima: ELIZA CRISTINA LOURENCO
Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
Analista: DAVID PEREIRA RAMOS

Data Acidente: 18/06/2006

Diagnóstico:

Ferim da perna - Ferim da perna parte NE (S81.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

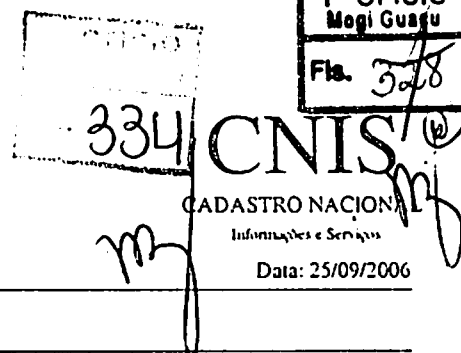
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	160,00	150,00
	160,00	150,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	18,12	18,12
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	59,50	52,80
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	6,04	6,04
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	110,97	104,27
Exames		
32.04.008-3 PERNA	21,24	21,24
	21,24	21,24
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	74,90	74,90
	74,90	74,90
Medicamentos		
	0,00	0,00
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/179003 - 1

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



Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO 27,78

27,78 0,00

Total Final 394,89 350,41

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

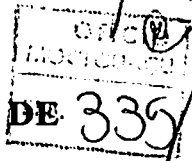
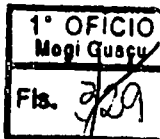
SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

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	394,89	350,41	350,41
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	394,89	350,41	350,41


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **BEATRIZ DA SILVA LINARDE**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 328,62

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 213,43

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 328,62 – R\$ 213,43 = R\$ 115,19

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 115,19 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 128,90

Valor Corrigido: R\$ 128,90

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

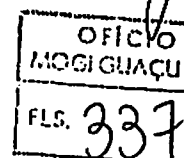
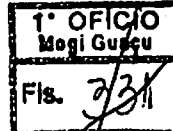
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 128,90	04.10.2006	R\$ 158,29

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 158,29 (CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)**

MAIL/3006

Serviço de Registro Civil das
Pessoas Naturais

Neusa Aparecida Machado Thim
Oficiala
Mogi Guaçu-SP



NASCIMENTO Nº 48366

Certifico que às fls. 131 verso, do livro nº A-139 de assentamentos de nascimentos, foi registrado o de

BEATRIZ DA SILVA LINARDI,

do sexo feminino, ocorrido na Maternidade da Santa Casa local, no dia um de maio de dois mil, às 04:50 horas.

A registranda é filha

de VALDECI LINARDI
natural de dist.de Nova Santa Rosa - PR
e de ROSE MARY DA SILVA
natural de Perobal - PR

sendo avós

paternos Aracy Linardi
e Josefa de Campos Linardi
e maternos José Vitalino da Silva
e Tereza de Jesus Silva

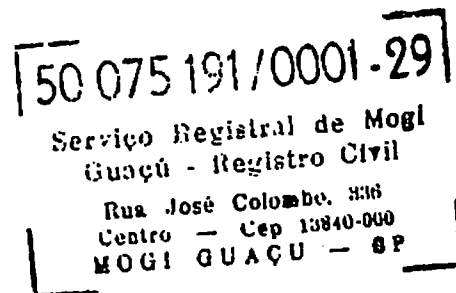
Foram declarantes os pais e serviram de testemunhas as constantes do termo.

OBSERVAÇÕES: Registro feito no dia 5 de maio de 2000.

O referido é verdade e dou fé.
Mogi Guaçu-SP, 5 de maio de 2000

Rosineide Aparecida Barsanele de Andrade, Escrevente

Reg. e certidão	
A Oficiala	R\$ NINIL
Ao Estado	R\$ NINIL
Ao Ipase	R\$ NINIL
TOTAL	R\$ NINIL



Dependência: PLANTÃO PERMANENTE - MOGI GUARU
Boletim Número : 002177/2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV SUECIA N 207 JD STA TEREZINHA II
COMPLEMENTO : TERCEIRO DO LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 17/06/2006 HORA: 14:00
DATA COMUNICACAO : 17/06/2006 HORA: 14:24
FLAGRADO EM : 17/06/2006 HORA: 14:26

CERTIFICADO
Certifico que este
com a original
Mogi Guaçu, 20.06.06

ESCRIVAO

Vitimas:

- BEATRIS DA SILVA LINARDI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: NADA CONSTA - Pai : VALDECI LINARDI
Mae : IRACI LINARDI - Natural de : MOGI GUARU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branco - Nascimento : 01/03/2000 - 6 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : ESTUDANTE - Endereco Residencial : RUA VICENTE BERNARDES DE SOUZA 316 - JD. STA CECILIA
MOGI GUARU - SP - Fone : (0019) 3861-6819

Testemunhas:

- ALISSON ROBERTO DOS REIS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 28.938.137- SSP/SP
Pai : ALCIDES FELISBERTO DOS REIS - Mae : ELBECIA REIS - Natural de : MOGI GUARU - SP -
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/04/1976 - 30 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : BARRACHEIRO - Endereco Residencial : RUA SETE 43 - JD. IPE DITO
MOGI GUARU - SP - Fone : (0019) 9700-3753 - Ponto de referencia : TESTEMUNHA

Condutores:

- VALDECI LINARDI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 28.749.340- SSP/SP - Pai : ARACY LINARDI
Mae : JOSEFA DE CAMPOS LINARDI - Natural de : MOGI GUARU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branco - Nascimento : 27/12/1975 - 30 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : MOTORISTA - Endereco Residencial : RUA VICENTE BERNARDES DE SOUZA 306 - JD. STA CECILIA
MOGI GUARU - SP - Fone : (0019) 3861-6819 - Conducao : CNH-01574155563 - DATAD
Ponto de referencia : AEX. MED. VAL. 27/12/2007
- ALEUSIO DE OLIVEIRA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG: 14.846.178- SSP/SP
Pai : BENEDITO LUIS DE OLIVEIRA - Mae : ELEMENCIA FERREIRA - Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 17/05/1938 - 68 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : APOSENTADO - Endereco Residencial : RUA ORLANDO GIRARDI 127
JD. STA TEREZINHA - MOGI GUARU - SP - Fone : (0019) 3818 0620 - Conducao : CNH-00745182708 - DATAD
Ponto de referencia : EX.MED.VAL. 15/12/2007

HISTORICO

COMPARECE NO PLANTAO POLICIAL OS BNEs COUTINHO E VAGNER RELATANDO QUE FORAM SOLICITADOS NO LOCAL DOS FATOS EM CONTATO COM A VITIMA ALEUSIO DE OLIVEIRA QUE TRAVEGAVA COM SEU VEICULO CAMINHONETA DE PLACAS DMG-7526 DE MOGI GUARU PELA AVENIDA SUECIA SENTIDO BAIRRO

1º OFÍCIO Mogi Guaçu	
OFÍCIO MOGI GUAÇU	Fls. 283
FLS. 339	

GERENCIAL PLANTÃO PERMANENTE MOGI GUAÇU
Delesta Número : 002177/2002

Emitido em : 17.06/2002
415055082700 28693

BAIRRO/BAIRRO. QUANDO NA AVENIDA DO NUMERAL 207. O CONDUTOR DA CAMINHONETA FEZ UMA CONVERSAO A ESQUERDA, SEM OBSERVAR AS CAUTELAS DE SEGURANCA. VINDO A FORTUNA O CONDUTOR DO MOTOCICLO DE PLACA BVL-5585 DE MOGI GUAÇU. SENDO QUE O MESMO CHOCOU SE COM O VEICULO VINDO A CAIR AO SOL. SENDO SOCORRIDO PELA UNIDADE DE RESGATE. A SANTA CASA LOCAL. ONDE PERMANECEU INTERNADO. JUNTAMENTE COM SUA FILHA QUE ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA PARA EXAMES DE ROTINA. NADA MAIS.

SOLU O

B.D

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
AGENTE POLICIAL

JOAO LUIZ RISSATO
DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO
Certifico que o
com e original
Mogi Guaçu 21.06.02

Assinatura



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

AMBULATÓRIO

NOTA

31658

Mogi Guaçu, 01 de 09 de 06

Paciente: BEATRIZ DA SILVA LINARDI

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		11,60
	Atestados Rx's		10,66
	Telefonemas		151,27
	Subtotal		55,09
	Descontos		100,00
	TOTAL		328,62

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

78 213,43

4115, 10,

Conta : 0020113 Guia: Data Abertura: 30/08/2006
Convênio : DPV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimento: 06002716
Fechamento : ASERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0019003/01 BEATRIZ DA SILVA LIMA
Procedimentos: Medico: 121615 THIAGO EMILIO MARCONI Clinica: OFICIO
Data Atend.: 17/06/2006 - 13:59 Cirurgia: / / Saída: 06/09/2006
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao: 341

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 335

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INLECAO IM/IV	1.00	17/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000001	1 TAXA DE URGENCIA	1.00	17/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000001	TRIOTOMIA	1.00	17/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	17/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	17/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0010016	CPA150	17/06/2006	1.00	26.25	R\$	26.25	26.25
0020015	COLUMA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	17/06/2006	1.00	25.78	R\$	25.78	25.78
0040016	BACIA	17/06/2006	1.00	24.10	R\$	24.10	24.10
0040089	COVA	17/06/2006	1.00	28.47	R\$	28.47	28.47
0040087	JOELHO	17/06/2006	1.00	23.57	R\$	23.57	23.57
0050008	TERAP P/LA	17/06/2006	1.00	23.10	R\$	23.10	23.10
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	151.27

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0010060	RINGER CALACT. 500ML	1.00	17/06/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0010072	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	17/06/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
0010047	VOLTAREN 75MG INT.	1.00	17/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	10.66
						SUB TOTAL:	10.66

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00701	SERINGA DESC. 10ML	1.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0003291	ESFARAFRAPO	20.00	17/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
0003286	LUNA N 7.5	1.00	17/06/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
0000040	ABBOCATH - T N 18	1.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0003216	EQUIPO P/SORO	2.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0000048	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	17/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
		Qtde.: 28.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.60
						SUB TOTAL:	11.60

Tot.Qtde.: 42.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 233.62

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descricao	CRM	Hone Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0010014	CONSULTA EM CONSULTORIO MOR. NORMAL	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	17/06/2006	100.00	100.00
				Qtde.: 1.00		SUB TOTAL:	100.00

Irm. Sta. Casa Nls. Mogi Guaçu

TOTAL GERAL: 328.62

Encarregado do Paciente o
JOSE BENIGNO MASCARINI

USIA/EO ANA FALLA

COPY TO: _____

OFICIO
MOGI GUACU
FLS. 342

1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780 2781 2782 2783 2784 2785 2786 2787 2788 2789 2790 2791 2792 2793 2794 2795 2796 2797 2798 2799 2800 2801 2802 2803 2804 2805 2806 2807 2808 2809 2810 2811 2812 2813

Geographical location: - 30°S

[illegible]

REF ID: A6872810 E DESC: IL-60-10 ECR: 1

Atidade mobilizadora: Patrão do Jiu J.

TABLE 3. SUPPLEMENTALIES FEATURES/SOLUTIONS

11-14587.00 PRINCIPAL

EL ENCARGADO PRINCIPAL *Fredero de Juan* (S)

CONCLUSIONS

Intervista

Rx = medicación inj. oral

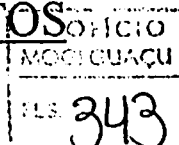
ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 07-20-2010 BY 60324 UCBAW/SJS

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Dr. T. J. ...

2566.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 328,62, (TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 17 / 06 / 06, no qual foi vítima BEATRIZ DA SILVA LINARDI, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG,

inscrito no CPF sob nº _____,

residente na RUA VICENTE BERNARDES DE SOUZA, Nº 316,

Bairro DO SÍTIO CECILIA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP

CEP, 13.848-000, Telefone de contato, (19) 3818-1964.

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.

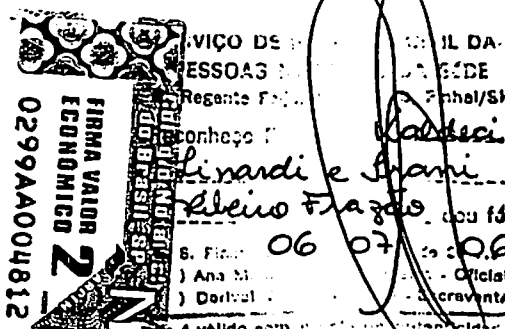
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

06 JUL 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE, [assinatura]

CESSIONARIO, [assinatura]



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178928 - 1

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

Vítima: BEATRIZ DA SILVA LINARDI

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: ANA CRISTINA CABRAL

Data Acidente: 17/06/2006

Diagnóstico:

Frat de femur - Frat de outr partes do femur (S72.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

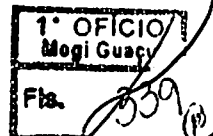
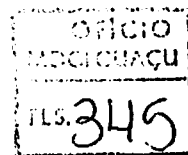
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	39,78	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	55,09	15,31
Exames		
	151,27	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.005-9 COXA		24,11
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	151,27	125,16
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	11,60	11,60
	11,60	11,60
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	10,66	10,66
	10,66	10,66

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178928 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 22/09/2006

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

328,62

213,43

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

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

Informações Administrativas

Benef.: IRM DA STA. CS. DE MIS. DE M

Plei. Ant.

Aval. Ant.

Pago Ant.

Plei. Atual

Aval. Atual

Vr. à Pagar

Termo: OK

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

0,00

0,00

0,00

328,62

213,43

213,43

Total

0,00

0,00

0,00

328,62

213,43

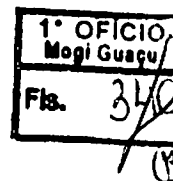
213,43

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

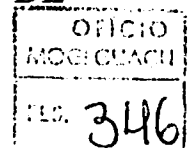
ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **SILVANA MARIA APARECIDA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 18.09.2006: R\$ 200,94

Valor Parcialmente Quitado em 06.10.2006: R\$ 81,33

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 200,94 – R\$ 81,33 = R\$ 119,61

Correção Monetária a partir de 04.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

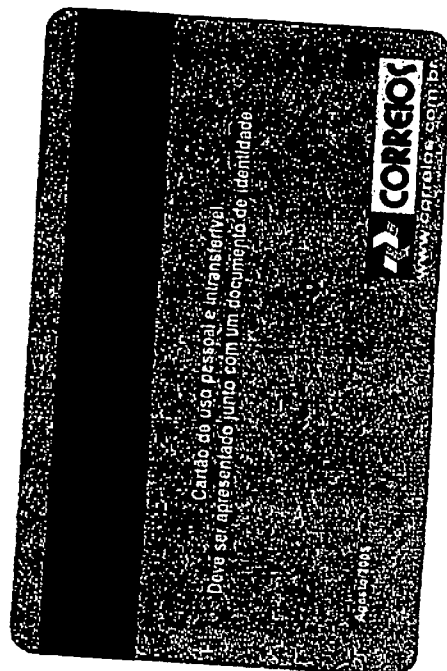
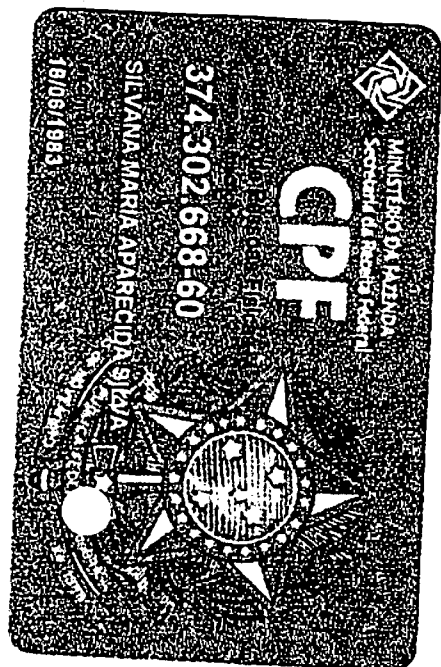
R\$ 119,61 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 133,85

Valor Corrigido: R\$ 133,85

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 04.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 133,85	04.10.2006	R\$ 164,36

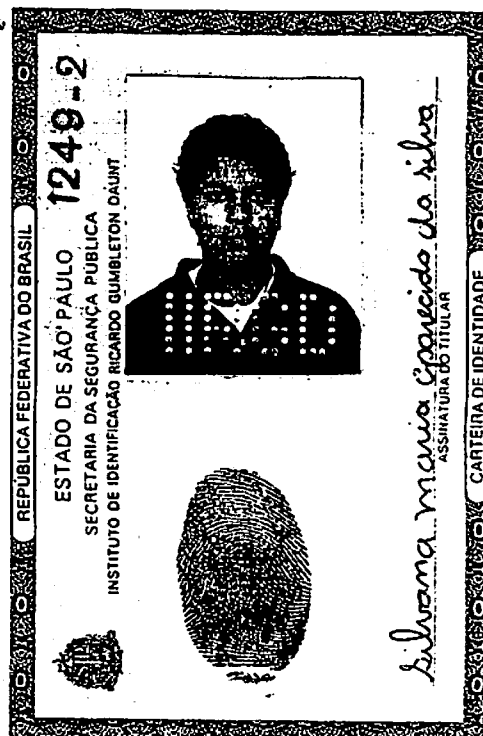
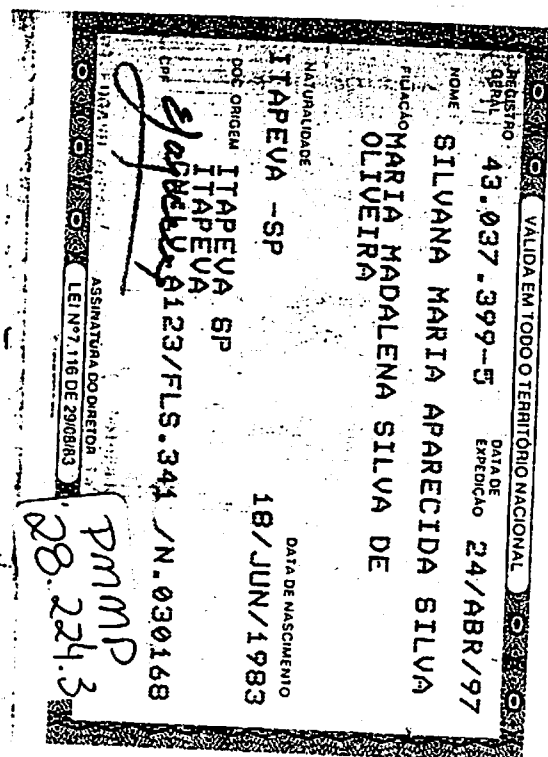
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 164,36 (CENTO E SESENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)**



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 347

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 347

fls



Serviço de Registro Civil das
ESPIRITO SANTO DO PINHAL
Rua Regente Feijó, 299
AUTENTICACAO

E. S. PINHAL,

02 AGO. 2006

Autentico a presente copia
me ao original do livro de registro
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira
☐ Bel. Dorival Rangel Junior -
se é VALIDO COMO SELO DE AUTENTICACAO

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002297/2006

Em 26/06/2006

10.015.09655A6C0223706

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : R. JOAQUIM C. DE CARVALHO, 1010-M. PRADO
COMPLEMENTO : 29 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 26/06/2006 HORA: 17:45
DATA COMUNICACAO : 26/06/2006 HORA: 19:24
ELABORADO EM : 26/06/2006 HORA: 19:25

CERTIFICADO
Certifico que a presente copia confere
com a original
Mogi Guacu, 28, 06, 06.

Vitimas:

- MARIA PAULA SANTOS DA SILVA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. N.P. - Pai : PAULO LUCIO SILVA
Mae : MARIA GISELDA SANTOS - Natural de : ALAGOAS - AL - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 13/04/1976 30 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : TRAB. RURAL - Endereco Residencial : - R. ZUMIRA DE FREITAS, 400 - MARTINHO PRADO JR.
MOJI GUACU - SP
- SILVANA MARIA APARECIDA SILVA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 43.037.399-5/SSP/SP
Mae : MARIA MADALENA SILVA DE OLIVEIRA - Natural de : ITAPEVA - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/05/1983 23 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : TRAB. RURAL - Endereco Residencial : - R. ONORIO CORREA, SN - MARTINHO PRADO JR.
MOJI GUACU - SP - Ponto de referencia : PROX. RESIDENCIA DA MARISA

Condutores:

- JOAO MARINS NETO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 14.097.268/SSP/SP - Pai : GERALDO MARINS
Mae : SEBASTIANA MARIA LIMA - Natural de : CACHOEIRA DE MINAS - MG - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/10/1948 57 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : MOTORISTA - Endereco Residencial : - R. HENRIQUE BRUCIERI, 112 - MARTINHO PRADO
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-1028 - Conducao : CNH-REG. 00983706452
Ponto de referencia : CAT. D VAL. 08.12.2003
- CLOVIS ANTONIO DE OLIVEIRA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 22.211.907/SSP/SP
Pai : LUIS ANTONIO DE OLIVEIRA - Mae : ROSALINA MARCUSO DE OLIVEIRA - Natural de : OELO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/11/1968 37 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : LEMNADOR - Endereco Residencial : - R. JULIO FERNANDES, 401
MARTINHO PRADO JR. - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-1518 - Conducao : CNH-REG. 01533669937
Ponto de referencia : CAT. D VAL. 10.11.2010

Veiculos :

- BFY 7640 - Cor : BRANCA - Marca : M. BENZ - Tipo : ONIBUS - Ano de Fabricacao : 1982
Municipio : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Diesel - Chassis : 34405811583127
Proprietario : ROESON ELIAS DOS SANTOS - Ocorrancia : Acidentado - Local da Ocorrancia : Via Publica
- B10 8659 - Cor : PRETA - Marca : GM MONZA - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1992
Municipio : MANDURI - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 986JKE99NNB025421
Proprietario : CLOVIS ANTONIO DE OLIVEIRA - Ocorrancia : Acidentado - Local da Ocorrancia : Via Publica

1º OFÍCIO
Mogi Guçu
Fls. 343
MOGI GUÇU
FLS. 349

m

Dependencia: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002297/2006

FL.:
Emitido em : 26/06
01509686A6C0B23

HISTÓRICO

Presentes os PMs Vieira e Omar noticiando que fora solicitados no local dos fatos, onde foram informados de que veículo ônibus, conduzido por João, trafegava pelo local dos fatos sentido Bairro/centro, vindo a ultrapassar um trator, não percebendo que o veículo GM/Monza já estava ultrapassando o trator, tendo o ônibus colidido na lateral do veículo monza, conduzido por Clóvis. Trator evadiu-se do local; vítimas encontravam-se no interior do ônibus, as quais foram socorridas pela ambulância até a Santa Casa de Moji Guaçu. Nada mais.
SOLUÇÃO : R.O.

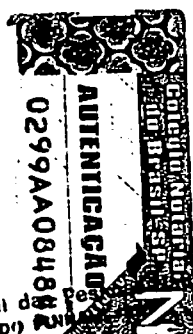
lp
LUCIANA GERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA

2
DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO
Verifica-se e presta-se cópia conforme
com o original
Mogi Guaçu, 26/06/06

ESCRIVÃO



Serviço de Registro Civil de Moji Guaçu
ESPIRITO SANTO DO SUL
Rua Benedito F. ...
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL 02 AGO. 2006

Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original e não apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Rancucci Junior - Preposto
só é válida com o selo de AUTENTICIDADE



NOTA

31688

Mogi Guaçu, 01 de 09 de 06
 Paciente: SILVANA MARIA APARECIDA SILVA

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		17,04
	Atestados <i>Serviço Hospitalar</i>		28,81
	Telefonemas <i>Honários Médicos</i>		55,09
			100,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		200,94

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RE 81,33

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

119,61

Conta : 0000141 Data: Data Abertura: 30/08/2006
Convênio : 14V - ACID. TRAFUGITO Plano: Num. Atendimento: 06004119
Fechamento : APTIA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0101696/06 SILVANA MARIA APARECIDA SILVA
Procedimento: Medico: 05007 PAULO CESAR BORGHONI Clinica:
Data Atend.: 26/06/2006 - 18:22 Cirurgia: / / Saída: / /
Leito : Acondodacao: Tipo Acondodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codico	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000	TAXA INUECAO IN/IV	1.00	26/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	26/06/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	26/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	26/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	26/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	55.07

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00016467	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	2.00	27/06/2006	Enfermar	FRASCO	6.50	13.00
00010361	PROFENID 100MG IMI. E.V	1.00	27/06/2006	Enfermar	FRASCO	10.25	10.25
00012224	RUSOPAN COMPOSITO INJ	1.00	27/06/2006	Enfermar	AMPOLA	5.56	5.56
Qtde.:	4.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	28.81
						SUB TOTAL:	28.81

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00033760	SERINGA DESC. 20ML	1.00	27/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.89	1.89
00032216	EQUIPO P/SORO	1.00	27/06/2006	Enfermar	UNIDADE	4.50	4.50
00032225	LUVA P/PROC MEDIA	3.00	27/06/2006	Enfermar	PAR	0.95	2.85
00032225	ARBUCATH - T H 22	1.00	27/06/2006	Enfermar	UNIDADE	6.00	6.00
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	27/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.90	0.90
00030249	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	27/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.90	0.90
Qtde.:	8.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	17.04
						SUB TOTAL:	17.04
Tot.Qtde.:	17.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	100.94

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	05007	PAULO CESAR BORGHONI	1.00	26/06/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 200.94

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

ACID - TRANSIT

FLS.

FRONTUARIO.....: 0101696/06

DATA TENDIMENTO.: 26/06/2006

FORM# 18:22

USUARIO.....: RENATA SIL

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA NOGI GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E F 13840-001

MOGT GUACU - SP

Nº do Paciente: SILVANA MARIA APARECIDA SILVA

Idade: 23a

Estado.....SF R.G.: 43037399-5

Data Base : 18/06/1983

Sex: F

Endereco..... RUA BENEDITO LIMA (POSTO DE SAUDE)

• S/N

Cep.....: 1.3840000

Bairro..... MARTINHO FRADO

Municipios MOGUE GUACU

Cod. Plan.: 4564 Fone: 3841.133 POSTO

C. I. D. " " " " "

1. PROC: _____ ESP: _____ 2. PROC: _____ ESP: _____

[illegible]

5. PROC: " " " " " " " ESP: " 6. PROC: " " " " " " " ESP: "

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

PA 120-80 ^{10/10/80} Pendenti di Ormai. Spu. L'anno ingessato.
6h AGI oramai fanno 140, dolores proprio a fare. Almeno
regolare

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Trauma Center

CONDUCT A

67 Melvin S. Brown

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOVJ

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL : _____

Dra. Mayara Effenberger
CRM-102.75
Hospital Vênus Cruz
Pronto-Socorro - Geral

CRM: 05800

1° OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 342

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\$ 200,94 -, (DUZENTOS REAIS E NOVENTA E QUATRO
CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência
médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico
ocorrido em, 26/06/06, no qual foi vítima SILVANA MARIA
APARECIDA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA,
estado civil, SOLTEIRA, profissão, TRAB. RURAL, RG,
43.037.399-5, inscrito no CPF sob nº 374.302.668-60,
residente na RUA DAÓRIO CORREA, Nº -,
Bairro MARTINHO ARAÚJO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP
CEP, 13840-000, Telefone de contato, (-) -.

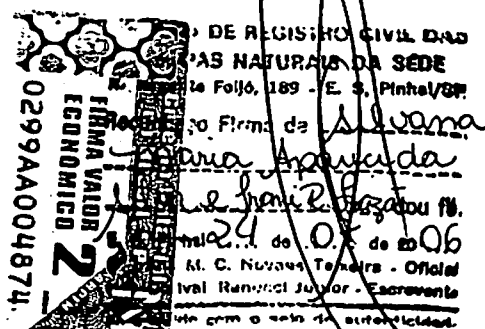
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

MOGI GUAÇU, _____, de 24 JUL 2006 de _____

CEDENTE: John M. Hancock & S.

CESSIONARIO, _____



Convênio Dois de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178940 - 1

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

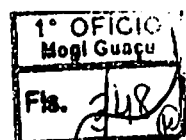
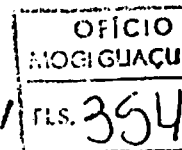
Vítima: SILVANA MARIA APARECIDA SILVA

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: VERA TATIANE CONCEIÇÃO GONÇALVES



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 26/09/2006

Data Acidente: 26/06/2006

Diagnóstico:

Traum superf do ombro e do braco - Contusao do ombro e do braco (S40.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Plciteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	0,00
	27,31	19,41
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	17,04	8,52
	17,04	8,52
Medicamentos		
99999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	28,81	14,40
	28,81	14,40
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio Dois de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/178940 - 1

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

Taxas Odontológicas

	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	200,94	81,33

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. SEM COBERTURA PARA SALA DE URGÊNCIA. O PROCEDIMENTO REALIZADO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TRICOTOMIA.

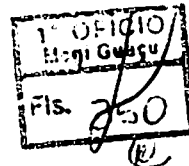
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	200,94	81,33	81,33
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO.	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	200,94	81,33	81,33

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
GERENTE

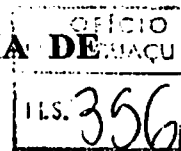
CRM 52.50002-0/RJ

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **DANIELA ESQUETINE ROSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 262,72

Valor Parcialmente Quitado em 20.10.2006: R\$ 155,27

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 262,72 – R\$ 155,27 = R\$ 107,45

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 107,45 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 120,24

Valor Corrigido: R\$ 120,24

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 120,24	18.10.2006	R\$ 147,09

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 147,09 (CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E NOVE CENTAVOS)**

1º OFÍCIO	Mogi Guacu
Fls.	351

OFÍCIO	Mogi Guacu
Fls.	357

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DE SÃO PAULO	742-7
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA	
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBERTON DAUNI	
Assinatura do titular	
Daniele & Rosa	

REGISTRO GERAL	30.895.659-X	24/MAR/94
NOME	DANIELA ESQUITINI ROSA	
FILIAÇÃO	VALQUIRIA PEREIRA ROSA	
NATURALIDADE	MOGI-GUACU - SP	
DOC ORIGEM	MOGI GUACU-SP	01/DEZ/1981
CPF	CN:LV.A75 /FLS.176V /N:009674	
ASSINATURA DO DIRETOR		
LEI N° 116 DE 29/03/63		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
304.367.908-31
DANIELA ESQUITINI ROSA
01/12/1981

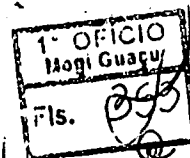
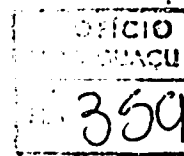
Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Autentico a presente cópia radiográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé

☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial

☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto

96 é VALIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE



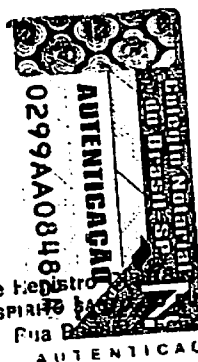
Dependencia: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002434/2006

PL.: 002
Emitido em : 09/07/2006
91E12717376142E0A8

SOLU O : B.O

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
AGENTE POLICIAL

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



Serviço de Registro de Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO - PINHAL - SP
Filiação
AUTENTICACAO

E. S. PINHAL, 02 A60. 2006

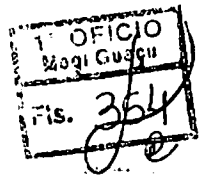
Autentico a presente cópia reprográfica confor-
me ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
só é VÁLIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 11/07/06

ESCRIVÃO



PLS. 360

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

N₂ 32088

Paciente: DANIELA ESQUITINI ROSA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Q 155,27

HISTÓRICO: Cópia para o Dr. José Carlos
e para o Dr. João

Nome: _____	Sexo: _____	Data de Nascimento: 15/07/2006
Endereço: RUA DO COMÉRCIO, 100	Estado: _____	Atendimento: 07005037
Telefone: _____	Cidade: _____	Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Procedimento: _____	Indicação: 121615 THIRSO EMILIO MASCARINI	Clinica: _____
Data de Realização: 09/07/2006 - 08:53	Condição: _____	Sessão: / /
Local: _____	Assinatura: _____	Tipo de Realização: _____

Relação dos Serviços Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
200001	5 UNIDADES DE 100	1,00	09/07/2006	2,27	R\$	2,27	2,27
200001	100 DE 1000	1,00	09/07/2006	27,70	R\$	27,70	27,70
200001	TRICOTOMIA	1,00	09/07/2006	7,90	R\$	7,90	7,90
200002	1000 DE 1000	1,00	09/07/2006	5,14	R\$	5,14	5,14
200002	1000 DE 1000	1,00	09/07/2006	12,60	R\$	12,60	12,60
Subtotal:		5,00				SUB TOTAL:	55,61

Relação dos Serviços Auxiliares Diagnóstico e Terapias

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
200001	EXAME	1,00	09/07/2006	26,25	R\$	26,25	26,25
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	1,00	09/07/2006	25,97	R\$	25,97	25,97
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	1,00	09/07/2006	23,25	R\$	23,25	23,25
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	1,00	09/07/2006	23,75	R\$	23,75	23,75
Subtotal:		4,00				SUB TOTAL:	99,22

Relação dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
200002	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	1,00	09/07/2006	1,86	R\$	1,86	1,86
Subtotal:		1,00				SUB TOTAL:	1,86

Relação dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	30,00	09/07/2006	0,05	R\$	0,05	1,50
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	3,00	09/07/2006	0,95	R\$	0,95	2,85
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	1,00	09/07/2006	1,40	R\$	1,40	1,40
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	3,00	09/07/2006	0,20	R\$	0,20	0,60
Subtotal:		37,00				SUB TOTAL:	6,35

Total: 162,72

Relação dos Honorários Médicos

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit. (R\$)	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
200001	EXAME CLÍNICO A.P. E A.M. DE 1000	1,00	09/07/2006	100,00	R\$	100,00	100,00
Subtotal:		1,00				SUB TOTAL:	100,00

TOTAL GERAL: 262,72

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

0624

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

P.O.A.: 07005487
PONTUARIO: 0049483/02 : 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6
DATA TENDIMENTO: 09/07/2006 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU
HORA: 04:58 : RUA CHICO DE PAULA, 603
USUARIO: ANA ZILGA : CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº do Paciente: DANIELA ESQUITINI ROSA Idade: 24a
Estado: SP R.G: 30895659X Data Nasc.: 01/12/1981 Sexo: F
Endereco: RUA ARAUCARIA . 536
Cep: 13846109 Bairro: JO IPE III
Município: MOGI GUACU Cod.Mun.: 4564 Fones: 38911230

A.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:
3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:
5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Doença do sistema esquelético, trauma em MMII.
Alor ger (C) ref. algia de início

P.A = 11 x 8

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Catena esquelética + dobras

CONDIÇÃO

Rotura completa

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : THIAGO E. MARCONI

Dr. Thiago E. Marconi
Médico
CRM 121615

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : *Daniela Rosa*

2623
TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 352

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\$ 262,72 (DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 09/07/06, no qual foi vítima DANIELA ESQUITINI ROSA.

_____, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ATENDENTE, RG, 30.845.659-X, inscrito no CPF sob nº 304.367.908-31, residente na Rua Leme, Nº 144, Bairro V. São Carlos, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3891-1230.

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.

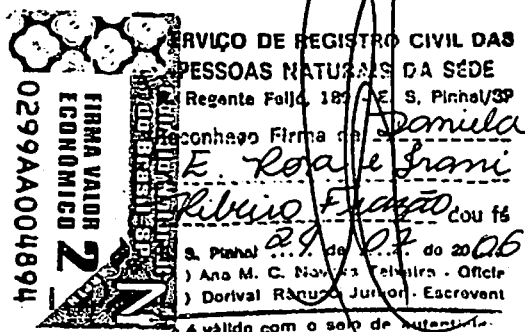
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

24 JUL 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE: Daniela Esquitini Rosa,

CESSIONARIO, [Assinatura],



25/10

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 358

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 16/10/2006

364

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189832 - 1

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

Vítima: DANIELA ESQUITINI ROSA
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: RAFAEL BELIANI ROGOGINSKY

Data Acidente: 09/07/2006

Diagnóstico:
Frat do pe - Frat do pe NE (S92.09)
Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO
Internação: NÃO
Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	55,09	27,31
Exames	99,12	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
32.04.010-5 PÊ OU PODODÁCTILOS		19,32
	99,12	81,12
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	6,65	5,98
	6,65	5,98
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	1,86	1,86
	1,86	1,86

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189832 - 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

262,72

155,27

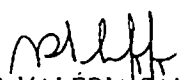
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

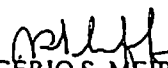
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice,
Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

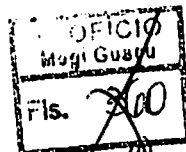
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	262,72	155,27	155,27
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	262,72	155,27	155,27


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

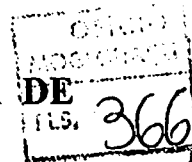

ROGÉRIO S. MERA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 263,79

Valor Parcialmente Quitado em 20.10.2006: R\$ 167,49

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 263,79 – R\$ 167,49 = R\$ 96,30

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 96,30 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 107,76

Valor Corrigido: R\$ 107,76

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 107,76

18.10.2006

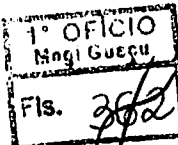
R\$ 131,83

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 131,83 (CENTO E TRINTA E UM REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)**

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
• UM SÉCULO A SERVIÇO DA LEI •

1905 - 2005

AV. SEN. EDUARDO DA CUNHA CANTO, 264, JD. LONGATTO, FONE/FAX (19)
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 368 /2006
AUTORIA CONHECIDA



368
mz

NATUREZA: ACID. TRANSITO C/ VITIMA AREA: 1º D.P.

Local: Ros SP 340 km 166 + 900 / nesta

D.F.: 05.07.2006

H.F.: 12 h55

D.C.: 05.07.2006

H.C.: 14.30hs

CONDUTORA E VITIMA 1: MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO

RG: 16 124 460/SP

Filiação: Marcílio M de Campos e Inocência Rosa P de campos

Cor: branca Data de Nasc.: 04 10 64 Est. Civil: casada

Prof.: professora Nac.: Brasil.Nat.: M Mirim/SP,

Res.: R. Cecilia mendes, 44, Res Eldorado/ M.Guaçu/SP

Tel 3841 7723

VITIMA 2: MARLENE DE CAMPOS ALMEIDA

RG: 16 124 460/SP

Filiação: Marcílio M de Campos e Inocência Rosa P de campos

Cor: branca Data de Nasc.: 26 04 66 Est. Civil: SEPARADA

Prof.: professora Nac.: Brasil.Nat.: M Guaçu/SP,

Res.: R. Cecilia mendes, 110, Res Eldorado/ M.Guaçu/SP

CNH 620398690, CAT: AB, VAL. 13 10 09

VEICULO: HONDA C100 Biz, AND 04, COR azul placas DLT 7284
de M Guaçu/SP, CHASSI 9C2HA07004R804070, em nome de Marli
Eliana de C Sulato.

TESTEMUNHAS: nfa

HISTORICO

Presente o PMR Barbosa informando que foi solicitado ao local onde veio a saber que a condutora trafegava sentido a Mogi Mirim, quando o pneu traseiro estourou fazendo com que perdesse o controle do veículo e caíssem ao solo. Veículo liberado ao esposo da condutora. Vitimas socorridas a Santa casa de Mogi Guaçu. . Nada Mais.

OBS.: TODO VEICULO ACIDENTADO POSSUI SEGURO DE VAT OBRIGATORIO E CONFORME LEI Nº 6.124, EM CASO DE MORTE OU DANOS FISICOS EXISTE PREMIO A SER PAGO A FAMILIA DA VITIMA.

Mogi Mirim, 5 de julho de 2006

Ivone J de Carmo
ESCRIVA DE POLÍCIA

Alexandre Ferraciolli Pereira
DELEGADO DE POLÍCIA

CERTIDÃO

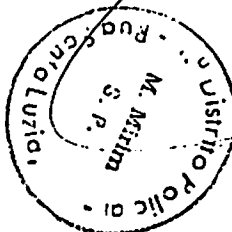
CERTIFICO e dou fé que o pre-
sente documento é verdadeiro.

Eu, escrivão, João Carlos

Mogi Mirim, 07 de 07 de 2006

Rosa Maria Escrivão de Polícia

Escritório 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 GUAÇU - Estado de São Paulo

AMBULATÓRIO

NOTA

31604

Mogi Guaçu, 19 de 09 de 2006

Paciente: Marli Eliana de Campos Suelato

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		31,45
	Medicamentos		24,46
	Atestados Rx's		46,75
	Telefones		61,13
	Exames		100,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		263,79

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PI 162,49

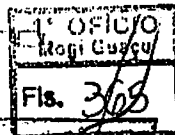
SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

96,30

20621

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO



UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 07005025

PRONTUARIO: 0072594/04

DATA YENDIMENTO: 05/07/2006

HORA: 13:31

USUARIO: NARA

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

Nome do Paciente: MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO

Idade: 41a

Esp. n.: SP R.G: 16124460-9

Data Nasc.: 04/10/1964

Sexo: F

Endereço: RUA CECILIA MENDES

, 44

Dep.: 13840000

Bairro: PARQUE RES ELDORADO

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38417723

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO : PA. = 200X 130-

Queda de moto com dor no tornozelo (C).

e ombro (C)

EXE S COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Hx

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Moliturama uoc.

CONDUITA

Diazepam. 10mg (C)

Doridane 10mg (C)

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : FLAVIA LARISSA TRINDADE

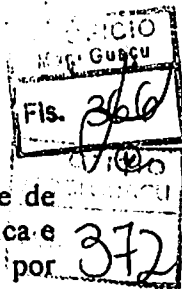
ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

DE FLAVIA LARISSA TRINDADE

CRM: 095038

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2601



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\$ 263.74. (DUZENTOS E SESSENTA E TREIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 05 / 07 / 06., no qual foi vítima MARLI ELIANA DE CAMPOS SULTATO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, PROFESSORA, RG, 16124460, inscrito no CPF sob nº 061.950.178-25, residente na RUA CECILIA MENDES, Nº 44, Bairro RES. EL DORADO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.845-312, Telefone de contato, (19) 3841-7723.

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.

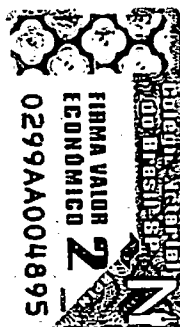
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

24 JUL 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE, MARLI ELIANA DE CAMPOS SULTATO, _____, _____.

CESSIONARIO, HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU, _____.



CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Regente Feijó, 189 - E. S. Pinhal/SP
Reconheço Firma de MARLI ELIANA DE CAMPOS SULTATO
MARLI ELIANA DE CAMPOS SULTATO dou fé.
S. Pinhal, 24 de JUL de 2006
() Ana M. C. Naves Teixeira - Oficial
() Dorival Ranucci Junior - Escrevente
é válido com o selo de autenticidade.

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189206 - 1

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

Vítima: MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO

Cidade: MOGI-MIRIM-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: DAVID PEREIRA RAMOS

Data Acidente: 05/07/2006

Diagnóstico:

Traum superf do torax - Contusao do torax (S20.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

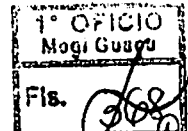
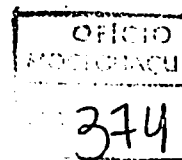
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	33,35	33,35
Exames		
	46,75	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	46,75	39,23
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	55,91	55,91
	55,91	55,91
Medicamentos		
	0,00	0,00
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189206 - 1

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



CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/10/2006

Taxas Odontológicas

	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	263,79	167,49

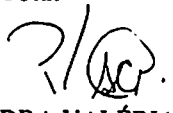
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

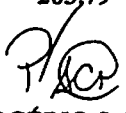
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

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	263,79	167,49	167,49
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	263,79	167,49	167,49


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 369
MOGI GUAÇU
FLS. 379

mp

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

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

Vítima: **ELAINE MIGUEL DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 218,59

Valor Parcialmente Quitado em 20.10.2006: R\$ 121,20

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 218,59 – R\$ 121,20 = R\$ 97,39

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 97,39 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 108,98

Valor Corrigido: R\$ 108,98

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 108,98	18.10.2006	R\$ 133,32

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 133,32 (CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)**

376

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

11

[illegible]

CERTIDÃO

MOG: 06104 : 006

Greene

- LEONARDO ANTEVELI BARBOSA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-40.671.297 - Pai : EUVALDO ALVES BARBOSA - Mae : MARIA APARECIDA ANTEVELI BARBOSA - Natural de : SAO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 11/04/1986 20 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : BALCONISTA - Endereco Residencial : - RUA MARILIA, 198
ITACOLMI - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3818-5715

- ELAINE MIGUEL DA SILVA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-32.226.021
Pai : IVAIL MIGUEL DA SILVA - Mae : MARISA CANDIDO DA SILVA - Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/06/1980 26 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : DP.CAIXA - Endereco Residencial : - RUA JOSE DE BIAGIO, 343
ESPLANADA - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-2832

- LEONILDO VIVENTE - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-23.378.796 - Pai : APARECIDO VICENTE
Mae : MARIA APARECIDA VICENTE - Natural de : SANTA MARIANA - PR - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 21/01/1961 45 Anos - Profissao : FUNC.PUBLICO M.
Endereco Residencial : - RUA PEDRO F. ALVES, 125 - JARDIM PAULISTA - MOGI GUACU - SP
Fone : (0019) 3841-7124

- DLH 8629 - Cor : PRETA - Marca : HONDA CG 125 - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2004
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2JC30104R062204
Observacao : CNH N.038.38328513, V.07.05.200 - Ocorrancia : Acidentado - Local da Ocorrancia : Via Publica
Documentos Levados : NIXIL - Tempo Ausente do Local : VALIDO 2007 - Observacao : CONDUTOR LEONARDO

Comparece a Guarda Municipal Sueli informando a Autoridade que foi acionada Via Cecom para comparecer na Santa Casa local, onde em entrevista com as vítimas da motocicleta, os mesmos informaram que trafegavam no mesmo setido centro-bairro e em dado momento a bicicleta conduzida por Leonildo adentrou na frente da moocicleta, vindo a colidir. Do embate todos se feriram, sendo socorridos pelo resgate. Nada mais.

1. OFICIO
Mogi Guaçu
Fis. 372

DELEGACIA
MOGI GUAÇU
FLS. 378

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 002392/2006

FL. : 002
Emitido em : 05/07/2006
91E12717375142D744

Providências Tomadas : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
SOLUÇÃO : Apreciação Delpol

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

DR. LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA

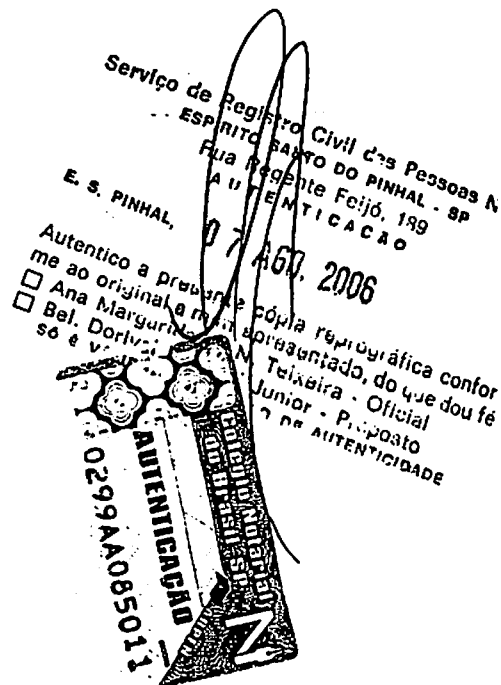


CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original

Mogi Guaçu, 06/07/2006

ESCRIVÃO





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

AMBULATÓRIO

No 32091

NOTA

Mogi Guaçu, 19 de 09 de 20 06

Paciente: ELAINE MIGUEL DA SILVA

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		6,65
	Atestados Rx's		1,86
	Telefonemas Sujeitos Hospitalares		54,99
	honorários Médicos		51,09
			100,00
			}
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		218,59

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RG 121, 20

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

~~#~~ 97,39

Conta : 0000027 Guia: Data Abertura: 15/07/2006
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO Plano: Hum.Atendimento: 0700089
Fechamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambulatório
Paciente : 000001/03 ELAINE MIGUEL DA SILVA Clínica: Fis. 380
Procedimento: Medicos: 0700089 GUILLIANO M. REIS Saída: /
Data Atend.: 05/07/2006 - 21:50 Cirurgias: / /
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO INTR	1.00	05/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000001	VA DE URGENCIA	1.00	05/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	INDICOTOMIA	1.00	05/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SOFO	1.00	05/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	05/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

C	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
30000003	CRANIO P.A LAT.	05/07/2006	1.00	29.12	R\$	29.12	29.12
30000015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	05/07/2006	1.00	25.87	R\$	25.87	25.87
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL:	54.99

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00017417	VOLUNTEN 750 MG INJ.	1.00	05/07/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	1.86

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
000320	PARAFINADO	30.00	05/07/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032933	LUA PROC ESTERIL H	3.00	05/07/2006	Enfermar	P/R	0.95	2.85
00033638	SCALP N 27	1.00	05/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00030248	AGULHA 40 X 12 BESC	3.00	05/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
Qtde.:	37.00					SUB TOTAL:	6.65
Tot.Qtde.:	45.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	118.59

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000014	CONSULTA EM CONSULTORIO MOR. NORMAL	0700089	GUILLIANO M. REIS	1.00	05/07/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 218.59

Irm. Sta. Casa Mls. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE BENIGNO MASSARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID ID ... TRANSITION OF CIO

UNIDADE/CONVENIO: DEFVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 07005089

FRONTUARIO.....# 0058461/03

DATA TENDIMENTO.: 05/07/2006

HORA.....: 21:50

USUARIO.....: JACQUELINE

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 F 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº do Paciente: ELAINE MIGUEL DA SILVA

Estado SP R.G: 322260218

Endereco.....: R JOSE DE BIAGIO

Cep. 1.3840000

Município: MOGI GUACU

Idade: 26a

Data nasc.: 18/06/1980

Sex: F

343

Bairro..... ESPLANADA

Cod. Mun. : 4564 Fone: 38412932

C.I.D. : " " " " "

```

PROC: " " " " " " " " ESP: . 2.PROC: " " " " " " " " " " ESP: " "

```

3.FROC: " " " " " " ESP: " 4.FROC: " " " " " " " " " " " " " " ESP: "

5. PROC: " " " " " " " " ESP: " 6. PROC: " " " " " " " " ESP: " "

MO/IVP DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Medere aspectu motu cum summa promptitudine et celeritate
in quibus, propriis rationibus, lucis, orientis,
etiam lucis, cum definit motus.

EX. ES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Examinio / General.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUCTA

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MEDICO : GIULLIANO M. REIS

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL: _____

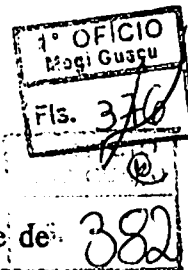
CRME 025415

Dr. Gulistan M. Raza

1111-1112 1113-1114

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2600



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\$ 218,59. (DUZENTOS E DEZCITO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 05 / 07 / 06. no qual foi vítima ELAINE MIGUEL DA SILVA,

BRASILEIRA, nacionalidade,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, OPER. DE CAIXA, RG, 32.226.021, inscrito no CPF sob nº 330.588.458-47.

residente na RUA JOSE DE BORGIO, Nº 343,

Bairro ESPLANADA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP.

CEP, 13.848-000, Telefone de contato, (19.) 3841-2832.

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.

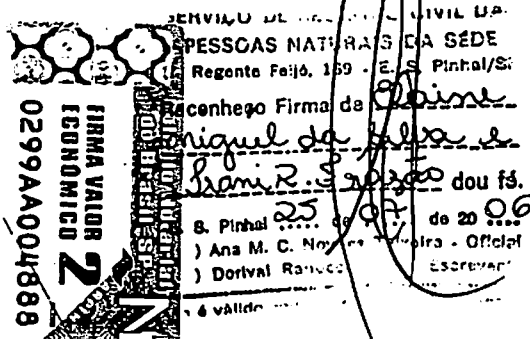
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

25 JUL 2006

MUNI. MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE, Elaine Miguel da Silva,

CESSIONARIO, _____.

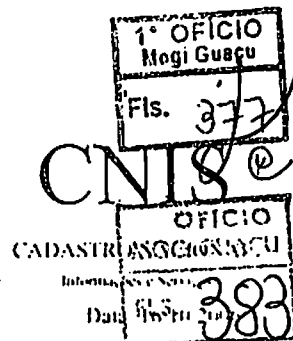


25/10

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189839 - 1

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

Vítima: ELAINE MIGUEL DA SILVA
 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: RAFAEL BELIANI ROGOGINSKY



Data Acidente: 05/07/2006

Diagnóstico:

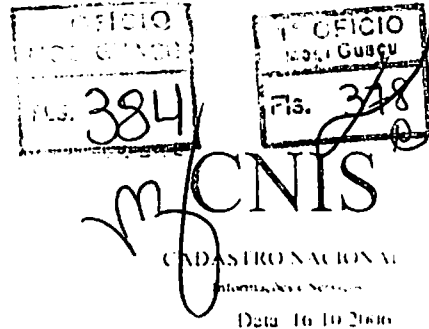
Traum superf da cabeça - Traum superf de outr partes da cabeça (S00.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: N/A

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	55,09	27,31
Exames	54,99	
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
	54,99	46,38
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	8,51	8,51
	8,51	8,51
Medicamentos		
	0,00	0,00



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189839 - 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

218,59

121,20

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

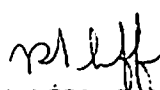
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasindice.

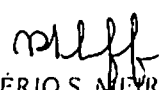
Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

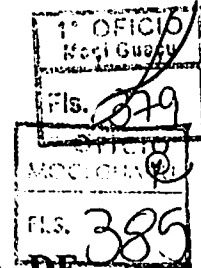
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	218,59	121,20	121,20
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	218,59	121,20	121,20


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


ROGÉRIO S. MEYRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **VERA LÚCIA SILVA PICOLOTO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 504,46

Valor Parcialmente Quitado em 20.10.2006: R\$ 383,64

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 504,46 – R\$ 383,64 = R\$ 120,82

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 120,82 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 135,20

Valor Corrigido: R\$ 135,20

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 135,20	18.10.2006	R\$ 165,40

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 165,40 (CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)**

OFFICINA DE REGISTRO E IDENTIFICACAO

386

3

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SAO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBLETON DAUNTON

Uma Lucia Silva Picoloto

16.02.64

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO

IDENTIFICACAO

24.502.566-3

23/DEZ/2004

NOME

VERA LUCIA SILVA PICOLOTO

PRACCA

MANGELINO DA SILVA

E

MARGARIDA PEREIRA

NACIONALIDADE

S. JORGE DA MATIA - RJ

16/FEV/1964

DATA DE NASCIMENTO

DATA DE EXPIRACAO

16/FEV/1964

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N. 7.116 DE 29/08/03

MINISTERIO DA JUSTICA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COLECCAO DE TITULOS FISCIS

N.º DE

NUMERAZAO INSCRICAO DO CPF

154614868 00

DATA DE EXPIRACAO

Vera Lucia Silva Picoloto

16.02.64

ASSINATURA

Uma Lucia Silva Picoloto

VALIDA SOMENTE COM A AUTENTICACAO E ENDOSAMENTO DE N.º DE

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002424/2006



... : 001
Data : 08/07/2006
01234567890123456789
CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original!
Mogi Guaçu, 11/07/06.
[Signature]
ESCRIVÃO

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : BAIRRO ITAQUI - SERAFIM
COMPLEMENTO : 29 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 08/07/2006 HORA: 13:15
DATA COMUNICACAO : 08/07/2006 HORA: 17:26
ELABORADO EM : 08/07/2006 HORA: 17:32

Vitimas:

- VERA LUCIA SILVA PICOLOTO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 24.500.566-3/SSP/SP
Pai : MANOEL DA SILVA - Mae : MARGARIDA PEREIRA - Natural de : SAO JOAO DA MATA - MG
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 16/02/1964 42 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : LAVRADORA - Endereco Residencial : - FAZENDA CANTINHO II - ITAQUI
MOJI GUACU - SP

Condutores:

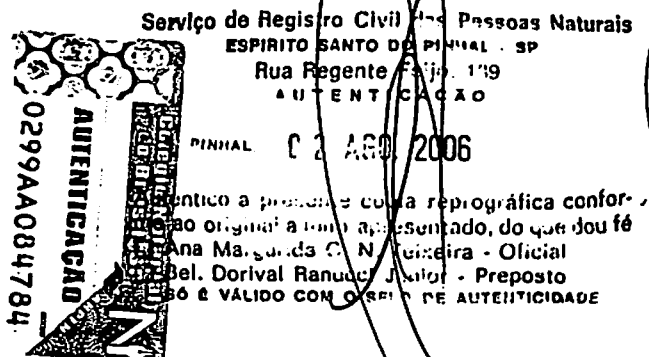
- MARCOS ARRUDA DOS SANTOS - Nao presente ao Plantao - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Endereco Residencial : - FAZENDA CANTINHO II - ITAQUI - MOJI GUACU - SP

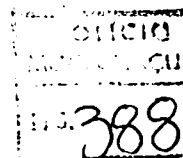
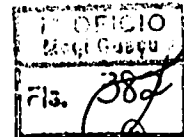
Veiculos :

- BQV 8390 - Cor : BEGE - Marca : VW- GOL - Tipo : PASS/AUTOMOVEI - Ano de Fabricacao : 1990
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Alcool - Chassis : 9BWZZZ30ZLT097975
Proprietario : ENIVALDO RODRIGUES DOS SANTOS - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparecem os GMs Francioli e Machado, narrando que foram solicitados junto a Santa Casa local, sendo informados de que no local dos fatos, mencionado condutor, trafegava com seu veículo, quando perdeu o controle do mesmo, chocando-se contra uma cerca de arame. Do evento, resultou em lesões corporais a vítima, que era passageira do citado automóvel. Foi esta socorrida por um conhecido junto ao mencionado nosocônio. NADA MAIS.





Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002424/2006

AL.: 002
Emitido em : 08/07/2006
01509686A00B25278

SOLUÇÃO : R.O.

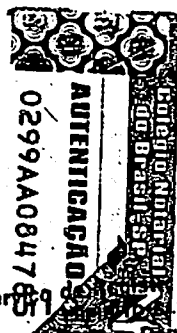
ONOFRE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLICIA

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 11/07/06.

ESCRIVÃO



Sirineia, 02 de Agosto de 2006
Civil das Pessoas Naturais
MUNICÍPIO DO PINHAL - SP
Regente Feijó 189
AUTENTICACAO

E. S. PINHAL, 02 AGO. 2006

Autentico a presente cópia reprográfica confor-
me ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. M. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
só é VÁLIDO COM O SELLO DE AUTENTICIDADE



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA - 31614

Mogi Guaçu, 19 de 09 de 2006

Paciente VERA LUCIA SILVA PICOLATO

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		32,50
	Medicamentos		13,26
	Atestados Rxs		100,99
	Telefonemas Suvidos Hospitalares		132,71
	Honorários Médicos		285,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		504,46

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

25353,54

R\$ 120,82

INVENTARIO SANTA CASA NUS. 1931 QUITO
ENCARGO DE COTA - CUIT. COTAS: 0020643

OFICIO	
Nº. 385	AG: 002
DATA: 24/06/2008	
FOL. 391	
TOTAL: 24.45	

Unid.: 1.00

VAL TOTAL:

TOTAL GERAL:

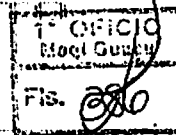
Irm. Sta. Casa. Mis. Mogi Guaçu
Encargado do Patrimônio
JOSÉ LENIRQUE MASCARINI

20648

H₂ O₂

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACIDENTE TRANSITO



UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

C.O.B.: 07005436

PRONTUARIO: 0102096/06 : 5 2 , 7 3 9 , 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

DATA TENDIMENTO: 08/07/2006 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUÇU

HORA: 14:22 : RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: VALERIA CR : CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº do Paciente: VERA LUCIA SILVA PICOLOTO

Idade: 42a

Endereço: SP R.O:

Data Rec.: 11/02/1969 Sexo: F

Endereço: FAZENDA CAETINHO

SH

Cep.: 13840000

Bairro: ITAQUE

Município: MOGI GUÇU

Cod. Mun.: 4561 Fone:

F.L.O.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acidente automobilístico, c/ trauma no tórax, no abdômen, no membro superior direito e no membro inferior direito. Glósgoma (S)

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS NO ATENDIMENTO

Rx Face, Tórax, Crânio, col cervical

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Helmintos / FCC em coccidialização

CONDUTA

Anticelmíntico
Sutura fasciática e massagem superficial

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

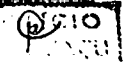
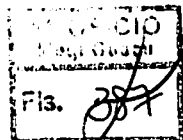
NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

Dr. Thyago E. Marconi
Médico
CRM

CRM: 171615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2621

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

393

m

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\$ 504,46 - _____, (QUINHENTOS E QUATRO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS _____) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 08 / 07 / 06, no qual foi vítima VERA LUCIA SILVA PICOLOTO _____, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, LAVRADORA, RG, 24.500.566-3, inscrito no CPF sob nº 154.614.868-00, residente na FAZENDA CANTINHO II _____, Nº _____, Bairro ITAQUI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (____) _____. 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.

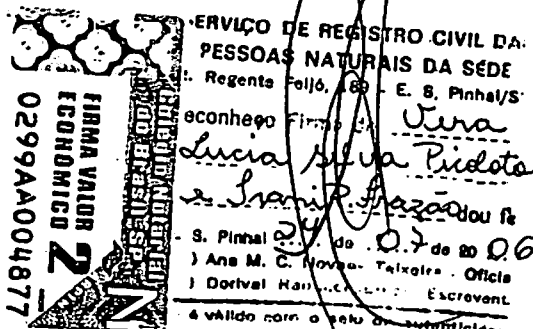
MOGI GUAÇU, _____, de 24 JUL 2006 de _____.

IMP. REG. CIVIL
R. S. Pinhal

CEDENTE, _____

IMP. REG. CIVIL
R. S. Pinhal

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189873 - 1

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

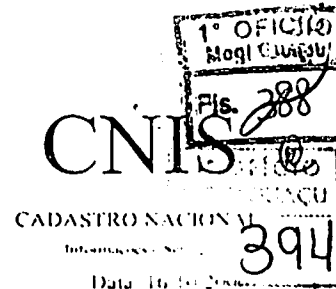
Vítima: VERA LUCIA SILVA PICOLOTO

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: RAFAEL BELIANI ROGOGINSKY



Data Acidente: 08/07/2006

mf

Diagnóstico:

Frat do crânio e dos ossos da face - Outr frat do crânio e dos ossos da face (S02 08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	225,00	
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150,00
	225,00	150,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	59,50	52,80
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	6,04	6,04
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	27,78
	132,71	98,23
Exames	100,99	
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
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
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	100,99	89,65
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	32,50	32,50
	32,50	32,50

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189873 - 1

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

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999)	13,26	13,26
	13,26	13,26
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	504,46	383,64

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

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 M	0,00	0,00	0,00	504,46	383,64	383,64
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	504,46	383,64	383,64

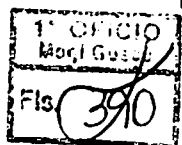
mlff
DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
GERENTE
CRM 52.50002-0/RJ

mlff
ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

OFÍCIO
1401/6400
CNIS
Fis. 399
CADASTRO NACIONAL DE FICIS
Data: 16/10/2006
395
mf

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **MARIA ALEXSANDRA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 536,15

Valor Parcialmente Quitado em 20.10.2006: R\$ 402,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 536,15 – R\$ 402,10 = R\$ 134,05

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 134,05 -:- 35,076643 x 39,251821 = R\$ 150,01

Valor Corrigido: R\$ 150,01

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 150,01

18.10.2006

R\$ 183,51

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 183,51 (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

PL: 0412207333-3 Nº 6377736413
DETRAN SP
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

01 828254974/***** 2005

GABRIELA MACEDO CASTILHO

AV PRES JOHN F KENNEDY 00519
CASA CENTENARIO 10845

00030985109866 DLT7333

***** 9C2HA07104RB03478

ESPECIE TIPO: 3/MOTONETA ANO: 2004 COMBUSTIVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: HONDA/C100 BIZ ES ANO/FAB: 2004 ANO/MOD: 2004

CAP/POT/CIL: 2L / 70097CC CATEGORIA: PARTICU COR/PREDOMINANTE: PRETA

COTA UNICA: VENC. COTA UNICA: VENC./COTAS: 18*****
FAIXA IPVA: PARCELAMENTO/COTAS: 29*****
Q020030-000-MUN-455-B 31*****

PREMIO LIQUIDO(R\$): ISCF: PREMIO TOTAL(R\$): DATA DE PAGAMENTO: DPVAT PAGO

OBSERVAÇÕES

ALIENACAO CONS NAC EMBRACON SC LTDA

LOCAL: MOGI GUACU DATA: 4/09/2005
00000

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - DPVAT

SP N° 6377736413 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDERECO: GABRIELA MACEDO CASTILHO

AV PRES JOHN F KENNEDY 00519
CASA CENTENARIO 10845

CPF/CGC: 00030985109866 PLACA: DLT7333

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVENIO
SPN° 6377736413 EXERCICIO: 2005 14/09/2005

NOME/ENDERECO: GABRIELA MACEDO CASTILHO

AV PRES JOHN F KENNEDY 00519
CASA CENTENARIO 10845

VIA: 01 CPF/CGC: 00030985109866 PLACA: DLT7333

COD. RENAVAM: 828254974 MARCA/MODELO: HONDA/C100 BIZ ES

ANO/FAB: 2004 CAT. TARIF: 9C2HA07104RB03478

OBS.: CATEGORIAS TARIARIAS 03 OU 04 NAO COBRAR NESTE BILHETE (VIDE OBSERVAÇÃO NO VEEBOL)

PREMIO LIQUIDO(R\$): IOF (R\$): TOTAL (R\$):
DPVAT PAGO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR: Maria Alessandra da Silva

FOTO

POLEGAR DIREITO

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBLETON DAUNT
8000-2

LEI N° 7.116 DE 28/08/83

ASSINATURA DO DETENTOR: Carlos Amunio de Almeida

CPF: 012.014.886-57

BEZERRAS

BEZERRAS

11/JUL/1980

DATA DE NASCIMENTO

CARUARU - PE

NATURALIDADE

MARIA MADALENA DA SILVA

MANOEL LUIZ DA SILVA

MARIA ALEXSANDRA DA SILVA

37.224.405-1

DATA DE EXPEDICAO: 30/NOV/2000

REGISTRO GERAL

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

14.812.828 -16

MARIA ALEXSANDRA DA SILVA

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

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Numero : 002339/2006

FL.: 001
Emitido em : 01/07/2006
01509686A6C0B24369



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONNEGIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RUA EMILIA M.MARTINI C.C.PRAGA DE FARIA
COMPLEMENTO : 0220.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 01/07/2006 HORA: 08:20
DATA COMUNICACAO : 01/07/2006 HORA: 09:19
ELABORADO EM : 01/07/2006 HORA: 10:15

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia contém a original

01/07/06

Conferencia 10/07/06
de Galla de Habilita
16 03/10/06

Vitimas:

- MARIA ALEXANDRA DA SILVA - Presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-37.224.405.
Pai : MANOEL LUIS DA SILVA - Mae : MARIA MADALENA DA SILVA - Natural de : CARUARU - PE
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 11/07/1980 25 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : BALCONISTA - Endereco Residencial : - RUA LUIS NEGUI, 131
JARDIM MURILO - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3818-4139 - Recado : 8

EM TEMPO: NOME CORRETO: MARIA ALEXSANDRA DA SILVA E não como foi digitado.

Testemunhas:

- SEBASTIAO DA SILVA SOUZA - Nao presente ao Plantao - Documento : RE-115.139-8
Pai : LUIS DE MOURA DE SOUZA - Mae : MARIA DE L. DA SILVA SOUZA - Natural de : UNIAO DOS PALMEIRAS - AL
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/01/1972 34 Anos
Profissao : SD P.M.BOMBEIRO - Endereco Coercial : - RUA PAUL HARRIS, 45 - JARDIM PEDREGULHAL
MOGI GUACU - SP
- JAINE ABREU - Nao presente ao Plantao - Documento : RE-84.3053-5 - Pai : WALDOMIRO ABREU
Mae : ONOFRA B. JULIO ABREU - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/09/1964 41 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : P.MILITAR BOMB. - Endereco Coercial : - RUA PAUL HARRIS, 45 - JD. PEDREGULHAL
MOGI GUACU - SP

Partes:

- ANDRE HENRIQUE BUENO - Nao presente ao Plantao - Documento : RE-94.3459-3 - Pai : JULIO BUENO
Mae : IRENE ODETE RODRIGUES BUENO - Natural de : JANDIA DO SUL - PR - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/07/1972 33 Anos - Estado Civil : Separado
Profissao : P.MILITAR BOMB. - Endereco Coercial : - RUA PAUL HARRIS, 45 - PARDIM PEDREGULHAL
MOGI GUACU - SP - Nome da Empresa : CORPO DE BOMBEIRO

Veiculos :

- BFW 5124 - Cor : VERMELHA - Marca : GM INVENO C 20 - Tipo : OFICIAL - Ano de Fabricacao : 1992
Município : SAO PAULO - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9B5244NNNC032909
Proprietario : POLICIA MILITAR DO ESTADO DE SAO PAULO - Ocorrancia : Acidentado
Local da Ocorrancia : Via Publica - Documentos Levados : CNH 01908404000
Tempo Ausente do Local : 11.14.07.2009 - Observacao : COND.ANDRE HENRIQUE BUENO
- DLT 7333 - Cor : PRETA - Marca : HONDA CG 125 BIS - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2004

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 393

OFÍCIO
MOGI GUACU
Fls. 399

FL.: 002

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002339/2006

Emitido em : 01/07/2006
01509686A6C0B24369

Município : MOGI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2H007104R003478
Ocorrência : Apreendido - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Comparece o Policial Militar Sd. Petraroli informando a Autoridade que a condutora da motocicleta trafegava pela Carlos Braga de Faria, sentido bairro-centro e viatura do Resgate trafegava pela Emilio Marchi Martini, sentido centro-bairro e na rotatória vieram a colidir, sendo certo que a unidade de resgate estava com o xiroflex ligado. Sendo certo que a condutora da motocicleta acabou lesionando-se, sendo socorrida pelo próprio resgate a Santa Casa. A condutora da motocicleta não é habilitada para dirigir, bem como sua motocicleta encontra-se com o C.R.L.V. vencido. A motocicleta foi apreendida em auto próprio e encaminhada ao Pátio do Henrique. Foi expedida requisição de I.C. para ambos os veículos. NM.

Providências Tomadas : DE PRAXE

Provas Colhidas

SOLUÇÃO

TESTEMUNHAL

APRECIACAO DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOAO LUIZ RISSATO
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original.
Mogi Guacu, 04/07/06.



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

31605

Mogi Guaçu, 19 de 09 de 2006
Paciente: Maria Alexandra da Silva

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		87,70
	Medicamentos		80,96
	Atestados Rx's		21,24
	Telefones Suvidor Hospitalares		79,25
	Honorários Médicos		267,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		536,15

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 402,10

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

R\$ 134,05

Conta : 0020640
Convenio : IPV - ACID. TERNETTO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0045396/02 MARIA ALEXSANDRA DA SILVA
Procedimento:
Data Atend.: 01/07/2006 - 03:23
Leito : Acomodacao:

Quia:
Plano:
Cid:
Medico: 041243 ED WILSON J C MEVES
Cirurgia: / /

Data Abertura: 15/07/2006
Num. Atendimento: 0700430
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Clinica: MOGII GUACU
Saida:
Tipo Acomodacao: FLS. 401

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 395

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IMEV	1.00	01/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000007	TAXA DE URGENCIA	1.00	01/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	01/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SGO	1.00	01/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	01/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	07/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	12/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	14/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	15/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
		Qtde.: 7.00			SUB TOTAL:		79.25

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.en R\$	Valor Total R\$
32040091	ARTICULACAO TIGIO-TARSICA	01/07/2006	1.00	21.24	R\$	21.24	21.24
		Qtde.: 1.00			SUB TOTAL:		21.24

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 7500 IU.	1.00	01/07/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUXOL FORMADA 300	20.00	07/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00013697	IRUXOL FORMADA 300	20.00	12/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00013697	IRUXOL FORMADA 300	10.00	14/07/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00013697	IRUXOL FORMADA 300	20.00	15/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
		Qtde.: 71.00			SUB TOTAL OFENARMIA:		80.96
				SUB TOTAL:		80.96	

Relacao dos Materiais Consumidos

Cd	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00030493	SERINA DESC. 50L	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030221	AGULHA 20 X 7 DESC	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030243	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033334	POVIDONE TOPICO	200.00	07/07/2006	Enfermar	FL	0.03	6.00
00033310	POVIDONE DETERGENTE	200.00	07/07/2006	Enfermar	FL	0.04	8.00
00030779	ATAJURA CREPE 15 CM	2.00	07/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	07/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032271	ESPANACAPAO	60.00	07/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032933	LUA FROC ESTERIL M	2.00	07/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033334	POVIDONE TOPICO	200.00	12/07/2006	Enfermar	FL	0.03	6.00
00033310	POVIDONE DETERGENTE	200.00	12/07/2006	Enfermar	FL	0.04	8.00
00030779	ATAJURA CREPE 15 CM	2.00	12/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	12/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032271	ESPANACAPAO	60.00	12/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032933	LUA FROC ESTERIL M	2.00	12/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033334	POVIDONE TOPICO	200.00	15/07/2006	Enfermar	FL	0.03	3.00

0003310 POMME IODIOMINE	100.00	14/07/2006	Enfermar	IL	0.04	4.00
00033779 ATADURA CREPE 15 CM	1.00	14/07/2006	Enfermar	UNIDME	1.45	1.45
00031961 COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	14/07/2006	Enfermar	UNIDME	0.06	1.50
00033291 ESPALMADO	30.00	14/07/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00033933 LUNA FIOC ESTERIL H	1.00	14/07/2006	Enfermar	FAR	0.95	0.95
00033336 POMME TOPICO	200.00	15/07/2006	Enfermar	IL	0.03	6.00
00033310 POMME IODIOMINE	200.00	15/07/2006	Enfermar	IL	0.04	8.00
00033779 ATADURA CREPE 15 CM	2.00	15/07/2006	Enfermar	UNIDME	1.45	2.90
00031961 COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	15/07/2006	Enfermar	UNIDME	0.06	3.00
00033291 ESPALMADO	60.00	15/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00033933 LUNA FIOC ESTERIL H	2.00	15/07/2006	Enfermar	FAR	0.95	1.90
Sub TOTAL EFETUARIA:						97.70
Sub TOTAL:						97.70

Qtde.: 1002.00

Tot.Qtde.: 1383.00

Sub TOTAL HOSPITAL: 269.15

Relacao dos Honorarios Medicos

Codino	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00	1ª CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. HOSPITAL	041248	ED WILSON J C NEVES	1.00	01/07/2006	39.00	39.00
000	2ª CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. HOSPITAL	075760	RICARDO A MARETA	1.00	07/07/2006	39.00	39.00
390.0015	CURATIVO DE EXTREMITADES - HONORARIO	095038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	07/07/2006	24.00	24.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. HOSPITAL	075038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	12/07/2006	39.00	39.00
39020045	CURATIVO DE EXTREMITADES - HONORARIO	075038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	12/07/2006	24.00	24.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. HOSPITAL	075038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	14/07/2006	39.00	39.00
39020045	CURATIVO DE EXTREMITADES - HONORARIO	075038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	14/07/2006	24.00	24.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. HOSPITAL	075038	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	19/07/2006	39.00	39.00
Qtde.: 8.00				Sub TOTAL:			267.00

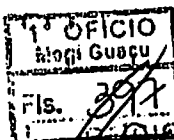
TOTAL GERAL: 536.15

Im. Sta. Casa Hig. Mogi Guaçu

Encarregado do Departamento
 JOSÉ FENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSIT



TIPO DE DOCUMENTO: DERIVAT - ACIDENTE TRANSITO

NUM. DO DOCUMENTO: 07004430

NUM. DO CARTÃO: 0045496702

DATA DE ENTREGA: 01/07/2006

HORA: 08:28

ENDEREÇO: ANA PAULA

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13849-001

MOGI GUAÇU - SP

MOGI GUAÇU

403

m

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA ALEXSANDRA DA SILVA

Idade: 25a

End. Res.: SP R.G: 372244051

Data Nasc.: 11/07/1980

Sexo: F

End. Res.: RUA LUIS NEGREI

131

Cep.: 13040001

Bairro: JARDIM MORTO

Município: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38184139

End. Res.:

1. PROC.: RSP: 2. PROC.: RSP:

3. PROC.: RSP: 4. PROC.: RSP:

5. PROC.: RSP: 6. PROC.: RSP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx Torax 6 D

SUSPEITO PRINCIPAL

Doença Pulmonar Crônica

CONDIÇÃO

Rx e Medicaç

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : EDI WILSON J.C. NEVES

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Dr. Ed Wilson J. C. Neves
Médico
CRM - SP 123604

CRM: 041248

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2613



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\$ 536,15 - (QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 01 / 07 / 06, no qual foi vítima MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, ALCOONISTA, RG, 37.224.405-1, inscrito no CPF sob nº 314.812.828-16, residente na Rua Luis NEGUI, Nº 131, Bairro JO. MURILLO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13-840-000, Telefone de contato, (19) 3818-4139.

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.

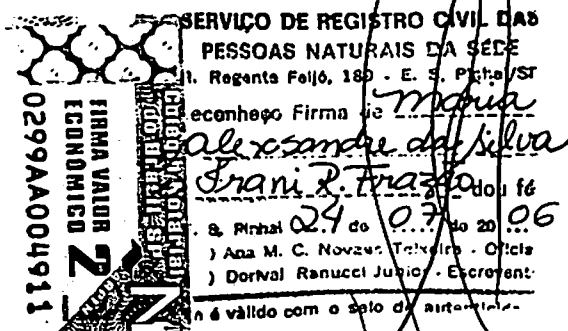
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

24 JUL 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE: Maria Alexandra da Silva

CESSIONARIO, _____



25/10

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Data de Inscrição: 409

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189974 - 1

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

Vítima: MARIA ALEXSANDRA DA SILVA
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: RAFAEL BELIANI ROGOGINSKY

Data Acidente: 01/07/2006

409
m

Diagnóstico:
Traum superf do tornozelo e do pe - Contusao do tornozelo (S90.00)
Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	267,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		195,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		48,00
	267,00	243,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,16	24,16
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	79,25	51,47
Exames	21,24	
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
	21,24	18,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	87,70	87,70
	87,70	87,70
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	80,96	1,86
	80,96	1,86

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189974 - 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	536,15	402,10

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

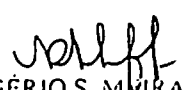
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice,
Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO. FALTA
JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA A QUANTIDADE USADA DO MEDICAMENTO IRUXOL, 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	536,15	402,10	402,10
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	536,15	402,10	402,10


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


ROGÉRIO S. MIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

407
mf

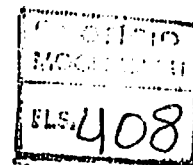
CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao
Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei
2 volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, inicie o 3 volume destes autos a partir de fls. 408.

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

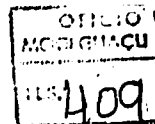
Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240

PODER JUDICIÁRIO



3º Vol.



Vara Cível

Fórum de Mogi Guaçu

JUIZO

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000

CARTÓI



ESCRIV.

Grupo: 1.Cível

Ação: 145-Procedimento Sumário (em geral)

Valor da Causa : R\$24.120,27

Data Distribuição : 19/08/2008 Hora: 15:15

Tipo de Distribuição : Prevenção

Motivo : Distribuição por Prevenção - Processo
362.01.2007.014604

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI
GUAÇU

Representante: BENEDITO DARCÁDIA

ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

OAB: 243485/SP

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Nº DE ORDEM: 01.01.2008/001836



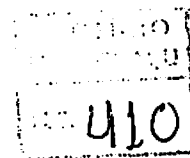
AUTUAÇÃO

Em dezenove (19) de agosto (08) de 2008
autuo neste Ofício o 3º volume destes autos
que segue(m) e lavro este termo.

Eu, (assinatura) (Cátia Kumerlebe), Escr., subscr.
Escritor Técnico Judiciário
Matrícula: 351438-7

REG. SOB nº 1836/08

LIVRO nº _____ - Fls. _____



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi a abertura do 3º Volume, destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

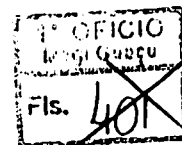
Em 22 de agosto de 2008.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Cátia'.

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **BRUNA DEL SANTO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 196,48

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 83,19

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 196,48 – R\$ 83,19 = R\$ 113,29

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 113,29 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 126,77

Valor Corrigido: R\$ 126,77

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 126,77	18.10.2006	R\$ 155,09

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 155,09 (CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS 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

BRUNA DEL SANTO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 41.817.388-0

DATA DE EMISSÃO

NOME BRUNO DEL SANTO

FILIAÇÃO JOSE CARLOS DEL SANTO E MARIA PENHA DEL SANTO

NATURALIDADE S. PAULO SP

DOC ORIGEM

CPF

1º OFÍCIO

1º Ofício

Fis. 402

412

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 116 DE 29/05/01

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

356.078.378-07

BRUNA DEL SANTO

06/09/1985

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Abriu 2004

CORREIOS

www.correios.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DETRAN - 6P

BRUNA DEL SANTO

DOC. IDENT. 41817388 887/87 AB

BRACIMENTO 06/09/1985 VALIDADE 06/07/2009

CPF 356.078.378-07

PERMISSÃO ACC

692263249

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SP201007138

692263249

ASSINATURA DO EMPREENDEDOR

ASSINATURA DO PORTADOR

JOSE CARLOS DEL SANTO

MARIA PENHA DEL SANTO

JOSE CARLOS DEL SANTO

ASSINATURA DO TITULAR

DETRAN - 6P

03392772616

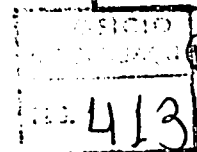
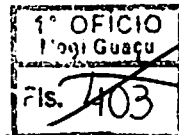
03/10/2005

27/09/2006

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
2005-1º CENTENÁRIO POLÍCIA CIVIL DE CARREIRA
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOJI GUAÇU/SP
R. Conselheiro Joaquim Gonçalves de Oliveira, 210, Planalto Verde, Moji Guaçu/SP
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº0911/2006



NATUREZA DA OCORRÊNCIA:- Acidente de Trâns. C/vítima

Local:- PRAÇA DA BIBLIA, CENTRO

Data do Fato:- 21.06.2006 – **Hora do Fato:-** 16:15 hs

Data e Hora da Comunicação:- 21/06/2006– 17:00 hs



CONDUTOR : MARIA LUIZA RODRIGUES ROSA

RG. 12.935.903/SSP-SP

Veio ao plantão: não

Filiação:- BENEDITO RODRIGUES E MARIA DE LOURDES RODRIGUES Policial de Moji Guaçu - SP

Nac.:- brasileira – **Cor:-** branca – **Estado Civil:-** CASADO - **profissão:-** FUNC. CONFORME O ORIGINAL

PUBL. MUNICIPAL Nat.:- ESP. STO DO PINHAL/SP **D.N.:-** 31.10.1958

End.: RUA JOSÉ RENATO MARTINI, 167, PQ. CIDADE NOVA, NESTA, FONE: 3861-2954

PORTADORA DA CNH -PGU:03063546539 **CAT.** "C", **VAL.:** 31/10/08

CONDUTOR VÍTIMA: BRUNA DEL SANTO

RG. 41.817.389/SP

FILIAÇÃO: JOSÉ CARLOS DEL SANTO E MARIA PENHA DEL SANTO

NATURAL: SÃO PAULO/SP **D.N.:** 06/09/1985

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA **PROFISSÃO:** SECRETÁRIA

ENDEREÇO: AV. WASHINGTON LUIS, 428, CAPELA, NESTA, FONE: 3841-7534

PORTADORA DA CNH-PGU: 03392772416, **CAT.** "AB", **VAL.** 16/07/09

DADOS DO VEÍCULO I: UM VW-PARATI, ANO 2001, COR PRETA, PLACA CXC-5737-MOGI GUAÇU/SP.

DADOS VEÍCULO II: UMA MOTONETA HONDA C/100 BIZ, PLACA DNM-1268-MOGI GUAÇU/SP.

HISTÓRICO

Presentes nesta delegacia os GMS Donizete e Paulo, informando que foram solicitados ao local dos atos, onde tomaram conhecimento que a condutora Maria trafegava pela Av. Nove de Abril, sentido bairro-centro, e nas proximidades da Praça da Bíblia, freou o seu carro bruscamente, momento em que a vítima Bruno, conduzindo a motoneta acima descrito, colidiu contra a traseira do veículo de Maria. Tal fato ocasionou a queda de Bruna, a qual sofreu ferimentos. Nada mais.

Mogi Guaçu, 21 de junho de 2006.


AGDA VITORINO DE MORAIS
ESCRIVÃ DE POLÍCIA


LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 404

414



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Pua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (19) 3861-1313 - Fax (19) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

Nº 32084

NOTA

Mogi Guaçu, 19 de 09 de 2006

Paciente: Bruna Vel Santo

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		7,25
	Medicamentos		10,39
	Atestados Rx's		23,75
	Telefonemas Consultas Hospitalares		55,09
	Exames Médicos		100,00
	Sub Total		
	Descontos		
	TOTAL		196,48

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 35,19

R\$ 113,29

Conta : 0020520
Convenio : N/A - CID. TRANSITO
Fechaento : AMERIA
Faciente : 006114/03 MARIA DEL SAURO
Procedimento:
Data Atend : 21/06/2006 - 14:00
Leito : Acomodacao:

Outro:
Plano:
Cid:
Medico: 07503 FLAVIA LARISSA TRINDADE
Cirurgia: / /

Data Abertura: 15/07/2006
Num. Atendimento: 06003338
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Clinica:
Saida:
Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 405
e
FLS. 415

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000	TAXA INTECO INVEV	1.00	21/06/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	21/06/2006	27.70	R\$	27.70	27.70
00000001	TRIDOTONIA	1.00	21/06/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	21/06/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	21/06/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	55.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0012367	JOELHO	21/06/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	23.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 7500 IMV	1.00	21/06/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00010370	PROFENID IMV IM	1.00	21/06/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	10.39
						SUB TOTAL:	10.39

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00032733	LUA PROC ESTERIL M	3.00	21/06/2006	Enfermar	PVR	0.95	2.85
00030243	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	21/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032291	ESPARADIFU	30.00	21/06/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
0003477	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	21/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00145	SERINGA DESC. 5ML	1.00	21/06/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033629	SCALP H 27	1.00	21/06/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
Qtde.:	39.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	7.25
						SUB TOTAL:	7.25

Tot. Qtde.: 47.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 96.43

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	07503	FLAVIA LARISSA TRINDADE	1.00	21/06/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 196.48

Im. Sta. Casa Mda. Mogi Guaçu
Encarregado do Estabelecimento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 06003338

PRONTUARIO: 0061164/03

DATA TENDIMENTO: 21/06/2006

HORA: 16:00

USUARIO: RENATA SIL

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fis. 400
416

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: BRUNA DEL SANTO

Idade: 20a

Estado: SP R.G: 418173898

Data Nasc.: 06/09/1985

Sexo: F

Endereco: AV WASHINGTON LUIZ

, 428

Cep: 13840001

Bairro: SAO CARLOS

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38417534

I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Trauma de joelho (D) em acidente de moto com dor em fase medicale

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx de joelho (D)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Trauma de joelho (D)

CONDUTA

remover

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

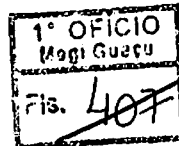
CRM: 09503

NOME DO MEDICO : FLAVIA LARISSA TRINDADE

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2606



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\$ 196,48, (CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 21/06/06, no qual foi vítima BRUNA DEL SANTO,

, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, SECRETARIA, RG, 41.917.389-8, inscrito no CPF sob nº 356.028.378-07, residente na AV. WASHINGTON LUIZ, Nº 428, Bairro CAPELA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.847-120, Telefone de contato, (19) 3.867-2954.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

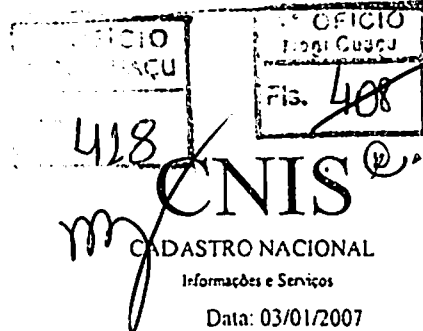
MOGI GUAÇU, _____, de 24 JUL 2006 de _____.

CEDENTE, Bruma Del Santo

CESSIONARIO, _____



17-01-07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/190065 - 1

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

Vítima: BRUNA DEL SANTO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 21/06/2006

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

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

Analista: ILMA RAMOS MACIEL

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Contusao do joelho (S80.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

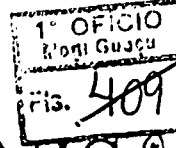
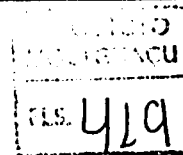
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	0,00
	27,31	7,41
Exames		
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL	23,75	19,32
	23,75	19,32
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	7,25	7,07
	7,25	7,07
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	10,39	10,39
	10,39	10,39
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/190065 - 1

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



CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 03/01/2007

Taxas Odontológicas

	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	196,48	83,19

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

FICHA DE URGENCIA NÃO INFORMA HORARIO DE SAIDA, IMPOSSIVEL AVALIAÇÃO DA SALA
OBSERVAÇÃO.

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.

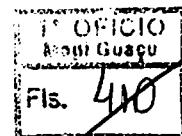
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	196,48	83,19	83,19
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	196,48	83,19	83,19


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

RENATA
CNIS / DAMS

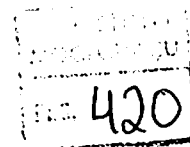
PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **FERNANDO MIGUEL DA SILVA**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 28.11.2006: R\$ 597,26

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 447,39

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 597,26 – R\$ 447,39 = R\$ 149,87

Correção Monetária a partir de 14.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 149,87 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 166,29

Valor Corrigido: R\$ 166,29

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 14.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 166,29	14.12.2006	R\$ 200,27

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 200,27 (DUZENTOS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO - PEDRO MELLO

ASSINATURA DO TITULAR

FERNANDO MIGUEL DA SILVA

19/03/1959

4.040.127

20/11/1984

FLS. 421

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

4.040.127

20/11/1984

FERNANDO MIGUEL DA SILVA

José Miguel da Silva

Maria Rosa da Silva

Mauriti (CE)

19/03/1959

cert.nas.Mun-Mauriti (CE)sede liv-

33 fls-289 reg-13.699

276.588.305-00

SALVADOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

1° OFICIO

Bras. Guacu

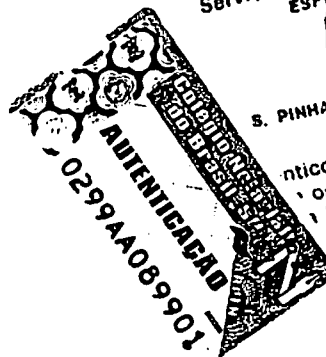
Fls. 411

OFICIO

MODIFICACAO

FLS. 421

FLS. 421



Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

31 JUL. 2006

ntico a presente cópia reprográfica confor-
original não apresentado, do que dou fé
Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Dolival Ranucci Junior - Proposto
viado com o selo de AUTENTICIDADE

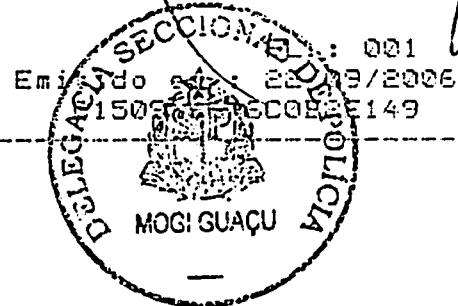
OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 412

FLS. 422

mf

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003305/2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : R.SERRA NEGRA X AV.DOS TRABALHADORES
COMPLEMENTO : 22 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 22/09/2006 HORA: 19:45
DATA COMUNICACAO : 22/09/2006 HORA: 21:10
ELABORADO EM : 22/09/2006 HORA: 21:12

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia conf-
com a original
Mogi Guaçu

Vítimas:

- FERNANDO MIGUEL DA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG 4040127 SSP/CE
Pai : JOSE MIGUEL DA SILVA - Mãe : MARIA ROSA DA SILVA - Natural de : MAURITI - CE
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/1959 47 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : SERRALHEIRO - Endereço Residencial : - RUA JEREMIAS STABILE, 70
CACHOEIRA DE CIMA - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3261-2908
Ponto de referencia : PROXIMO INTERNATIONAL PAPER

Condutores:

- AMARAL ANDRE ASSI - Não presente ao Plantão - Documento : RG 25.457.811-1 SSP/SP - Pai : RAUL ASSI
Mãe : IRACEMA ALBORGHETTI ASSI - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 10/01/1976 30 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : INDUSTRIARIO - Endereço Residencial : - AVENIDA BANDEIRANTES, 2892 - JD. IPE I
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3891-6182

Veículos :

- CBN 0099 - Cor : AZUL - Marca : FIAT PALIO EDX - Tipo : PAS/AUTOMOVEL - Ano de Fabricação : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 92D172225T0141351
Proprietário : SHIRLEI DE SOUZA ROCHA - Observação : PARABRISA QUEBRADO - Ocorrência : Acidentado
Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Presente os PMs. Elisia e Cledes nos narrando que foram solicitados ao local dos fatos onde o condutor relatou que trafegava com seu veículo pela avenida dos trabalhadores no sentido centro x bairro quando a vítima adentrou na avenida com sua bicicleta sendo inevitável a colisão.
Vítima socorrida pelo resgate a Sta Casa local onde permaneceu internada para observação médica, pois o mesmo bateu com a cabeça no parabrisa do veículo sofrendo hematoma leve e escoriações pelo braço.

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003305/2006
Emitido em : 22/09/2006
FL: 002
01502669646002E149

REC. 413
REC. 413
REC. 413

SOLUÇÃO
P.O.
MARCOS BATISTA DE CAMARGO
INVESTIGADOR

RAQUEL CASALI
DELEGADA DE POLICIA

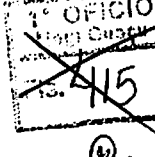
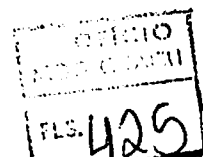
Registro Civil das Pessoas Naturais
RUA REGENTE REIJO, 189
CENTRO SANTO DO PINHAL - SP
AUTENTICACAO
31/01/2006
Autentico a presente copia reprografica, confor-
me ao original e com apresentado, do qual sou fe-
licite e valido com o selo de autentica-
cao
Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Mogi Guacu Junior - Preposto
Mogi Guacu



CERTIDAO
Com a original
Mogi Guacu 09/05/06

ESCRIVAO

Conta : 0022107 Data Abertura: 06/11/2006
Convenio : DFV - ACID. TRANSITO Num.Atendimento: 09002707
Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : FERNANDO NIQUEL DA SILVA Prontuário:0026725/01
Medico : JOAO BATISTA FLORES FILHO CRM : 071479 Cirurgia: / / Clínica:
Data Atend : 22/09/2006 - 20:12 Saída: /
Leito : Acompanhacao: Tipo Acompanhacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000001L	LA SALA SUTURA	1.00	22/09/2006	59.50	R\$	59.50	59.50
000001B	TAXA INJECÇÃO INJEV	1.00	22/09/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000004	CURATIVO MEDIO	1.00	22/09/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
0000001	TRICOTENIA	1.00	22/09/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	22/09/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	22/09/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000010	TAXA DE OXIGENACAO	1.00	22/09/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	120.53

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL.	23/09/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
32030126	MAO OU QUIRODACTILOS	23/09/2006	1.00	20.25	R\$	20.25	20.25
32030038	TORAX P.A	23/09/2006	1.00	22.10	R\$	22.10	22.10
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL:	66.10

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000137	TRUSOL FEMADA 300	20.00	22/09/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
000166	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	1.00	22/09/2006	Enfermar	FRASCO	2.70	2.70
00010817	BENZETACIL 1.200.000	1.00	22/09/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
00015428	DESFACILINA PROCAINA 400.000	1.00	22/09/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
00017463	XILOCAINA 2% 50L	2.00	22/09/2006	Enfermar	AMP	2.60	5.20
		Qtde.: 25.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	46.58
						SUB TOTAL:	46.58

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032291	ESPALMADO	60.00	22/09/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032933	LUA FRIO ESTERIL M	2.00	22/09/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00033743	SERINGA DESC. 5ML	2.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00039779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033510	POVIDONE IODERMANTE	200.00	22/09/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00033336	POVIDONE TOPIO	200.00	22/09/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00034898	FIO SUPERLON 3.0 C/A 3/8 3 CM 45330	4.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	9.00	36.00
00032720	LAMINA DE GILETE	2.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.70	1.40
00030175	AGULHA 13 X 4 DESC	4.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00032879	LUA H 8.0	1.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	2.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
00032897	LUA H 8,5	4.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	1.85	7.40
00030213	AGULHA 25 X 8 DESC	4.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00030243	AGULHA 40 X 12 DESC	2.00	22/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
		Qtde.: 539.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	75.95
						SUB TOTAL:	75.95

Tot. Qlde.: 574.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qlde	Data	Unid.en R\$	Valor	Total R\$
37020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	22/07/2006	24.00		24.00
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	22/09/2006	225.00		225.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THYAGO EMILIO MARCONI	1.00	23/07/2006	39.00		39.00
			Qlde.:	3.00		SUB TOTAL:		288.00

TOTAL GERAL: 577.26

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

OFICIO	1º OFICIO
FLS. 427	Mogi Guaçu
	Fis. 417

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 09002709

PRONTUARIO: 0026725/01

DATA TENDIMENTO: 22/09/2006

HORA: 20:12

USUARIO: NARA

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 132
 IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU
 RUA CHICO DE PAULA, 608
 CENTRO - C E P 13840-001
 MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: FERNANDO MIGUEL DA SILVA

Idade: 47a

Estado: SP R.G: 4040127

Data Nasc.: 19/03/1959 Sexo: M

Endereco: RUA JEREMIAS ESTABI (RESTAURANTE PESCADOR)

70

P: 13840001

Bairro: VILA CHAMPION

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 33612808

C.I.D.:

1. ROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vítima de atropelamento
 Ferimentos cortos contusos no braço e
 Exoniceps no dorso glaxgow 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Ferimentos múltiplos

CONDUTA

Dutura
 Medicação injetável
 Curativos

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

Dr. João Batista Flores Filho

CRM: 071499

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Médico Cirurgião
CRM 71.499

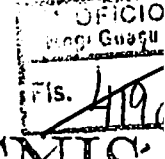
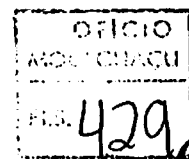
ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

20109

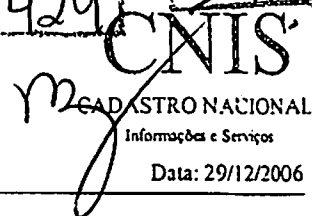
1° OFICIO
Dpto. Cuzco
Fis. 418

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
Regenta Fajó, 109 - E. P. PUNHAUVA
Reconheço Firma de: *Fernando*
Miguel da Silva e Souto
Albino Frade dou tá
3.0 OUT 2006
A. Ana M. C. Noronha Tavares - Oficial
A. Anselmo Rangel Lacerda - Tabelião

12.01.07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241868 - 1



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

Vítima: FERNANDO MIGUEL DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 22/09/2006

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: DEBORA TAVARES DE ALMEIDA

Diagnóstico:

Ferim do ombro e do braco - Ferim do braco (S41.01)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

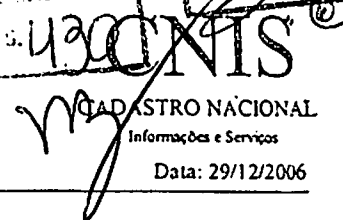
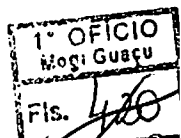
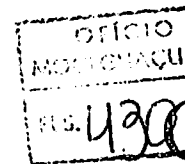
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	288,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150,00
	288,00	189,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	59,50	52,80
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	92,85	86,15
Exames	66,10	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	66,10	57,30
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	75,95	68,36
	75,95	68,36

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241868 - 1

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



Medicamentos			
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	46,58	46,58
		46,58	46,58
Farmácia			
		0,00	0,00
Taxas Odontológicas			
		0,00	0,00
Outras Taxas (*)			
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
		27,78	0,00
Total Final		597,26	447,39

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. CURATIVO DE EXTREMIDADES É PROCEDIMENTO EXCLUSIVO DE CIRURGIA VASCULAR, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

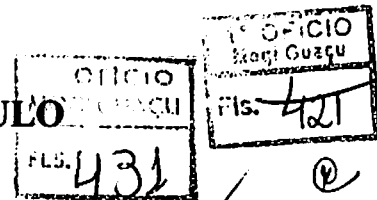
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	597,26	447,39	447,39
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	597,26	447,39	447,39

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **CAMILA MARTINS DE MELO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 13.11.2006: R\$ 234,24

Valor Parcialmente Quitado em 08.12.2006: R\$ 121,13

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 234,24 – R\$ 121,13 = R\$ 113,11

Correção Monetária a partir de 29.11.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,227472

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 113,11 $\times$ 35,227472 $\times$ 39,251821 = R\$ 126,03

Valor Corrigido: R\$ 126,03

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 29.11.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 126,03	29.11.2006	R\$ 152,41

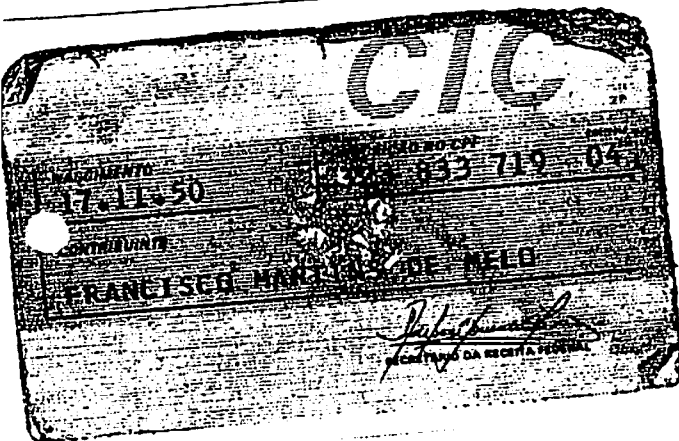
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 152,41 (CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)**



OFICIN
Mogi Guacu
Fls. 422
e

432

my



ELEKTRO

Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02 328 280/0001-97
Insc. Est. 244.868.522-118
Av. Rosário Congo, 285 - 79600-030
Três Lagoas - MS - CNPJ 02 328 280/0002-76
Insc. Est. 28.304.126-9

www.elektro.com.br

FRANCISCO MARTINS DE MELLO
AV EMILIA MARCHI MARTINI, 2227-
MOGI-GUACU - SP - CEP 13840090
CNPJ/CPF 32383371904

Número da Unidade Consumidora

10491830
Atendimento ao Cliente
0800 7010102
(19)3765-1200

Data de Vencimento

01/03/2004

Valor da Fatura

R\$ 51,91

Referência:	Fevereiro/2004	Dias no período:	30
Data Emissão:	17/02/2004	Data da Apresentação:	20/02/2004
Leitura Anterior em:	14/01/2004	Leitura Atual em:	13/02/2004
Próxima Leitura:	15/03/2004	Próximo Vencimento:	29/03/2004
Fatura Nº:	01-2004235584263-63		

Dados de Leitura e Consumo

Leitura atual realizada em 13/02/2004	4316
Leitura anterior realizada em 14/01/2004	4119
Consumo do mês (kWh)	197
Dias de Consumo no Período	30
Consumo Médio diário	6,57
Data de Leitura do Próximo Mês	15/03/2004

Dados de Cadastro

Número do Medidor	M11291785
Constante de Multiplicação	1
Tensão Nominal/Contratada (V)	127
Limites adequados de Tensão (V)	115 a 132 / a
Classificação	RESIDENCIAL-MONOFASICO
Débito Automático Banco/Agência	

Dados do Faturamento

Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	30	0,10783	3,23
CONSUMO	70	0,18481	12,94
CONSUMO	97	0,27721	26,89

Lançamentos / Cobranças e Serviços Autorizados

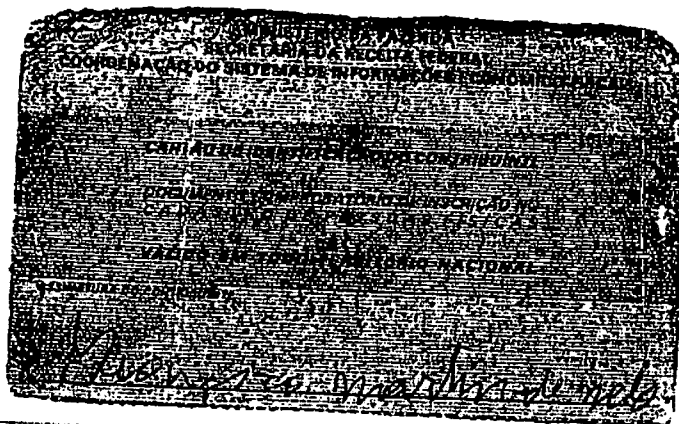
JUROS CONTA ANTERIOR	12/2003	0,66
MULTA CONTA ANTERIOR	01/2004	1,21
EMISSAO SEGUNDA VIA	12/2003	1,11

0000511

94-BE.IN

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA
 Registro Geral - RG 1234567
FRANCISCO MARTINS DE MELO
 Manoel Francisco de Melo Neto
 Gabriela Conceicao de Melo
 Expediente: 17/ nov/ 1950
 NATURALIDADE: ... DATA DO NASCIMENTO: 05/ nov/ 1976
 VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

1º OFICIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 123
 4
 OFICIO
 MOGI GUAÇU
 433
 m3





CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E ANEXOS DO
DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE MOJI GUAÇU - S. P.

Endereço: Rua José Colombo, 336 - Fone 81-14 CEP 13.840 - Caixa Postal 148

Bel. Neusa Aparecida Machado Thim

- ESCRIVA -

NASCIMENTO N.º - 28.999-

CERTIFICO que, às fls. 281v2 do livro n.º A-100 do registro
de nascimentos, foi feito hoje o assento de ==CAIULA MARTINS E MELO==

nascido a quatro(04) de maio(05) de mil novecentos e
noventa e um(1991) às 15.50 horas e - minutos, em a Mater-
nidade da Santa Casa local -

do sexo feminino de cor branca

filho(a) de ==FRANCISCO MARTINS DE MELO==

natural de Campestre-MG profissão lavrador idade 40 anos

e de Dona ==CAROLINA XAVIER DE MELO==

natural de Marumbi-FR profissão dona de casa idade 31 anos

do em: Marumbi, Estado do Paraná

União e residentes nesta cidade Luiz Filipe Marchi Martini, nº 2.227-Var-
antônio 01

avós paternos ==MANOEL FRANKEL

Dona ==GABRIELA CONCEIÇÃO DE MELO==

e maternos ==AURELIO XAVIER==

e Dona ==ANA CÂNDIDA DE JESUS XAVIER==

E gêmeo (não) de - : ordem de filiação sexto filho

Foram testemunhas as constantes do termo -

Pol declarante o pai

Observações:

**BELOS DEVIDOS
PAGOS POR VERBA**

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
DE MOJI GUAÇU - S. P.
Bel. Neusa Aparecida Machado Thim - Escrivã
José Roberto Machado - Oficial Motor
Auriana Cristina Gonçalves - Escrivã Habilitada

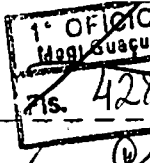
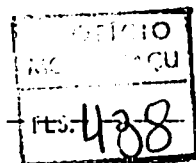
O referido é verdade e dou fé.

Moji Guaçu, SP, aos 09 de maio (05) - de 49

Auriana Cristina Gonçalves
Escrivã

1º OFÍCIO
Moji Guaçu
Fls. 124
OFÍCIO
MOJI GUAÇU
Fls. 434

my



IRMANDADE SANTA CASA NIS. MOGI GUAÇU
ESPELHO DE CONTA

PAG:0001
DATA: 19/07/2006 - HORA: 08:44

Conta : 0020622 Guia: Data Abertura: 15/09/2006
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO Plano: Num.Atendimento: 07004477
Fechamento : ABERTA Cid: Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Paciente : 0101872/06 CAMILA MARTINS DE MELO
Procedimento: Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO Clinica:
Data Atend.: 01/07/2006 - 17:44 Cirurgia: / / Saída: / / -
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INTECAO INVEJ	1.00	01/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	01/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000005	CURATIVO GRANDE	1.00	01/07/2006	8.00	R\$	8.00	8.00
0000001	TRICOTONIA	1.00	01/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	01/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	01/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	6.00					SUB TOTAL:	63.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
2040067	JOELHO	01/07/2006	1.00	23.75	R\$	23.75	23.75
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	23.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
001369/	TRUXOL FORMADA 30G	20.00	01/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
Qtde.:	20.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	22.60
						SUB TOTAL:	22.60

Relacao dos Materiais Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
033336	POVIDINE TOPICO	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
033340	POVIDINE DEGERMANTE	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
033340	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
032291	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
032291	ESPARADRAPO	60.00	01/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
032933	LUA FROC ESTERIL H	2.00	01/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
Qtde.:	514.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.80
						SUB TOTAL:	24.80
Tot.Qtde.:	514.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	134.24

Relacao dos Honorarios Medicos

codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	013893	NILIO FERISIO PAFO	1.00	01/07/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00
						TOTA. GERAL:	234.24

Irm. Sta. Casa NIS. Mogi Guaçu
Encarregado do Atendimento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

2605

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

70 32080

1º OFFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 43012/12/06
OFFICIN
MOGI GUAÇU
440

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\$ 234,24, (DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 01 / 07 / 06, no qual foi vítima CAMILA MARTINS DE MELO,

, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG,

inscrito no CPF sob nº —,

residente na AV. EMILIA MARCELI MARTINI, Nº 2227,

Bairro JO. LANIBONI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP

CEP, 13.840-040, Telefone de contato, (—).

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

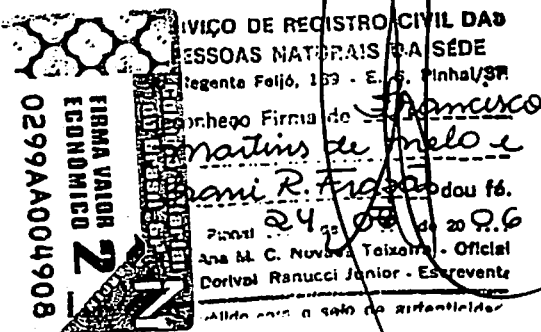
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

24 JUL 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE, Francisca Martins de Melo,

CESSIONARIO, Francisco



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/220152 - 1

12.12.06

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 01/07/2006

MOGI GUAÇU

Data Acidente: 01/07/2006

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

Vítima: CAMILA MARTINS DE MELO

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: DEBORA TAVARES DE ALMEIDA

Diagnóstico:

Traum superf da pema - Contusao do joelho (S80.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
0009 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	0,00
	35,31	15,41
Exames	23,75	
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	23,75	19,32
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,80	24,80
	24,80	24,80
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	22,60	22,60
	22,60	22,60

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/220152 - 1

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

CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 01/12/2006

1º OFÍCIO
 Magi Guacu
 Fls. 432
 442

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78 0,00

Total Final

234,24 121,13

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE
 TRICOTOMIA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. RELATÓRIO MÉDICO NÃO INFORMA HORÁRIO DE SAÍDA,
 IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO.

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	234,24	121,13	121,13
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO.	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	234,24	121,13	121,13

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ELIZABETE BARBOSA LUIZ**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.11.2006: R\$ 296,75

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 174,51

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 296,75 – R\$ 174,51 = R\$ 122,24

Correção Monetária a partir de 24.11.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,227472

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 122,24 $\times$ 35,227472 $\times$ 39,251821 = R\$ 136,20

Valor Corrigido: R\$ 136,20

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.11.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 136,20	24.11.2006	R\$ 164,94

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 164,94 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)**

116605838-70

ELIZABETE BARBOZA LUIZ

17.12.52

Elizabeth Barboza Luiz

SAMAE MOGI GUAÇU
Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27
PABX: 3831-9888 - CEP 13840-970
Emergência 0800-102028

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fis. 445

02-23-002-04-050 15496-42 A005389745

THAIS ABRAO AGUIAR GRIZANTE

AGO/2006

Rua EDMUNDO FRANCO DE CAMPOS

0542 LT 04 QD 06

13848-111

MOGI GUACU

SP JD. NOVO II

SR. USUÁRIO:
LEIA O VERSO DA CONTA COM ATENÇÃO

2.652

Elizabeth Barboza Luiz

3.º. n.º 662/06

3.º Distrito Policial

SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONECTADA
Nº

Natureza da Ocorrência: AC. DE TRANSITO
Local: SP 342 KM 174 + 900
Data Fato: 18.09.2006
Data Comunicação: 18.09.2006

Hora Fato: 06h48
Hora Comunicação: 09h20



CONDUTOR E VITIMA: MARIA IZABEL DA SILVA CRISANTE

Doc. Identidade nº 14.876.908 /SP

Pai: SEBASTIAO ANTONIO CRISANTE

Mãe: AMALIA DA SILVA CRISANTE

Data de nascimento: 17.06.58 Estado Civil: solteira - Profissão: aux. expedição

Nac.: brasileira Cor: branca Naturalidade: Andradina MG

Endereço: Rua Bento Franco de Camargo 337 Jardim Novo II fone 3891.52.69

CNH Registro 034187977817 validade 10.09.09 cat. B

Veio ao Plantão: NÃO

Com a original apresenta cópia conferida

Mogi Guaçu, 20 de 09, 2006

VITIMA: ELISABETE BARBOSA LUIZ

Doc. Identidade nº 16.739.798. ss SSP

Pai: MANOEL BARBOSA DOS SANTOS

Mãe: MARIA FRANCISCA DE LIMA

Data de nascimento: 17.12.52 Estado Civil: CASADA Profissão: FAXINEIRA

Nac.: brasileira Cor: NEGRA Naturalidade: XIQUE - XIQUE BA

Endereço: RUA EDMUNDO FRANCO E CAMPOS 542 JARDIM NOVO II FONE 3891.84.54

Veio ao Plantão: NÃO

CONDUTOR: JOSE CARLOS MARQUES

Doc. Identidade nº 17.709.114

Pai: DIONILIO MARQUES

Mãe: JUSTINA FERREIRA DOS SANTOS

Data de nascimento: 09.03.60 Estado Civil: CASADO Profissão: FISCAL DE COLETIVO

Nac.: brasileira Cor: pardo Naturalidade: TERRA RICA PR

Endereço: Rua Baixada Cubana 17 Vila Vila Brazilândia São Paulo

Fone 3921.9721 CNH 01.206168351 cat. D val. 08.04. 010

Veio ao Plantão: NÃO

DADOS DOS VEICULOS FORD ESCORT PLACAS BCH 3417 MOGI GUAÇU SP, CHASSI 9BFZZZ54ZSB668698 DE COR, VERMELHA, ANO, 95, DOCUMENTOS EM NOME DE PAULO DA SILVA VISANTE

VW KOMBI, PLACAS BNU 9940 SÃO PAULO, DE COR BRANCA, ANO 93, CHASSI 9BWZZZ23ZPP009540, DOCUMENTOS EM NOME DE JOSE CARLOS MARQUES.

HISTÓRICO

Presente nesta unidade policial os Pms. Rodoviário Passarelli e Ricardo relatando que foram solicitados em local de acidente de trânsito pela Renovia. No local em contato com o condutor do veículo Perua Kombi Senhor José Carlos, o mesmo relatou conduzia seu veículo

B.O. n.º 662/06

3.º Distrito Policial

SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

sobre o viaduto sentido Distrito Industrial – Jardim Santa Terezinha, quando o veículo Ford Scort, em sentido contrario, acabou colidindo transversalmente com seu veículo. Com o empate, as ocupantes do veículo Scort sofreram lesões e foram socorridas até a Santa Casa pelo resgate da Renovias. A condutora do veículo Scort confirmou a versão, dizendo que pelo motivo das chuvas na hora dos fatos, na curva perdeu o controle do seu veículo e acabou colidindo com o veículo Kombi. Veículos com documentos em ordem liberados no local. Local prejudicado para pericia. Fica consignado que toda vítima de acidente de trânsito tem direito ao seguro DPVAT. Nada mais.

Mogi Guaçu, 18 de setembro de 2006.

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 447

Elaborado por:

M. Magali
MAGALI CAPITONI REIS
Escrivã de Polícia

JUDITE DE OLIVEIRA REIS
Delegada de Polícia

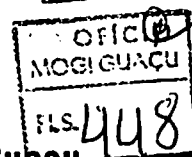
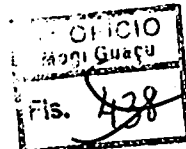


CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original.
Mogi Guaçu, 20 de 09, 2006.

A
ESCRITÓRIO

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



AMBULATÓRIO

NOTA

31596

Mogi Guaçu, 24 de 10 de 2006

Paciente: ELIZABETE BARBOSA LUIS

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos (121,35) (6,00)		8,95
			4,96
Exames	Atestados Rx's + Laboratoriais		127,75
	Telefones Lavo. no Hospitalare		55,09
	Honorários Médicos		100,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		296,75

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

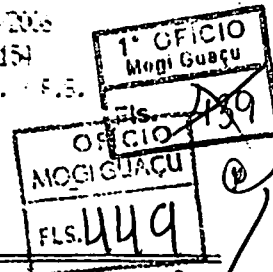
725 174,51 -

 $\neq 122,24$

Idade : 0021745
Sexo : FV - ACID. TRANSITO
Estado : ABERTA
Nome : 0104123/06 ELIZABETE BARFOSA LUIS
Procedimento:
Data Atend.: 18/09/2006 - 08:31
Tipo :
Assistencia:

Quia:
Plano:
Cid:
Medico: 050007 PAULO CESAR REFORNOVI
Cirurgia: / /

Data Abertura: 20/10/2006
Num. Atendimento: 05002154
Tipo Atendimento: Ambul. - F.V.
Clinica:
Saida: /
Tipo Assistencia:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Idade	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
00018	INIECAO INJEV	1.00	18/09/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00011	TAXA DE URGENCIA	1.00	18/09/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00001	TRICOTOMIA	1.00	18/09/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	18/09/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	18/09/2006	10.00	R\$	10.00	10.00
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	53.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Idade	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unidades R\$	Valor Total R\$
404	HEMATOCRITO DETERMINACAO DO	18/09/2006	1.00	3.00	R\$	3.00	3.00
40422	HEMOGLOBINA DOSAGEM DE	18/09/2006	1.00	3.00	R\$	3.00	3.00
10028	CEPHAL P.A. LAT.	18/09/2006	1.00	27.12	R\$	27.12	27.12
00015	COLUNA CERVICAL A.P. LAT-TO DO FLEXAO	18/09/2006	1.00	23.87	R\$	23.87	23.87
40016	ECGIA	18/09/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
40059	COXA	18/09/2006	1.00	23.74	R\$	23.74	23.74
00028	TORAX P.A.	18/09/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
Qtde.:	7.00					SUB TOTAL:	127.77

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Idade	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
013011	NOVALGONA 0200 - IM	1.00	18/09/2006	Enfermar	AMPOLA	1.50	1.50
016475	SORO FISIOLÓGICO 5% 500ML	1.00	12/09/2006	Enfermar	FRASCO	0.40	0.40
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	1.90
						SUB TOTAL:	1.90

Relacao dos Materiais Consumidos

Idade	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unidades R\$	Valor Total R\$
337	SERINGA DESC. 10ML	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
30933	LUNA FROO ESTERIL M	2.00	18/09/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
33743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
30051	ABOCATH - T H 20	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
30221	AGULHA 20 X 7 DESC	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
30216	EQUIPO P/SORO	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
35479	AGULHA 20 X 03 DESC	1.00	18/09/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
Qtde.:	9.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	9.95
						SUB TOTAL:	9.95

Tot. Qtde.: 22.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 157.71

Relacao dos Honorarios Medicos

Idade	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unidades R\$	Valor Total R\$
00014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	050007	PAULO CESAR REFORNOVI	1.00	18/09/2006	100.00	100.00
Qtde.:	1.00					SUB TOTAL:	100.00

Irm. Sta. Casa NUS Mogi Guaçu

VALOR TOTAL: 257.66

Encarregado: JOSE YAMATO

hls

1.º OFICIO
Hogi Guazu
Fis. 440

OFICIO
MOGIGUACU
F.L.S. 450

***** 2104183706

52.759.950 / 0001 - 34

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E F 13840-001.

MOGI GLACU - SP

[Handwritten signature]

Idade: 53a

Date Recd.: 17/12/1952

Sexual F

345

Bairro.....: JARDIM NOVO 10

Cod. Min.: 4564 F05=: 38418452

```
.PRDC      .          .        F99       2.FBDD         .           ESP
```

.PROC: E59: 4.PROC: E59:

PRO: ESP: 6.PROC: ESP:

Ante o caso de dor + bruxismo: glúteno em E/dor

intense ciretşy. gloncu = 15. BCG, ciuda, includado,
expure, amoretica. mlt siza. pupiler = 2000000 x foto reograt.

PLANES COMPLETADOS REALIZADOS/SOLICITADOS

comum: cit. a. # de um: glândula, flando membros: incooper

$\frac{1}{\sqrt{2}} \begin{pmatrix} 0 & 1 \\ 1 & 0 \end{pmatrix}$ KX TUVX $\frac{1}{\sqrt{2}} \begin{pmatrix} 0 & 1 \\ 1 & 0 \end{pmatrix}$ KX CB' LUNVOT' ZP $\frac{1}{\sqrt{2}} \begin{pmatrix} 0 & 1 \\ 1 & 0 \end{pmatrix}$ KX CUXRE ZP

$t = 35, 70$ Rx price Rx group - 30

16015700 POLYMER

Poltrona

CONCLUSION

indicando + observando a entrada

Dr. E.

926 334.96

TESTING BODY MEDICAL RESPONSIBLE :

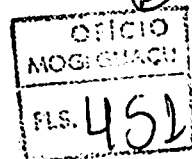
CRM: 058614

NAME OF MEDIC: PAOLO CESAR BOGGIONI

ADDITIONAL PATIENTS IN RESPONSE:

21295

2792



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 246,75- (DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 18/09/06, no qual foi vítima ELIZABETE BARBOSA LUIZ, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, FAXINEIRA, RG, 16.734.798, inscrito no CPF sob nº 116.605.838-70, residente na RUA EDMUNDO FRANCO DE CAMPOS, Nº 543, Bairro Jd. NOVO 11, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13848-111, Telefone de contato, (19) 3891-8454. 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.

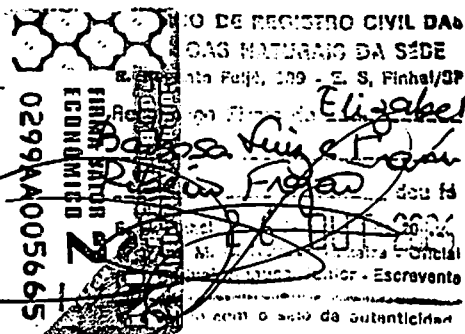
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

26 OUT 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE: Elizabete Barbosa Luiz

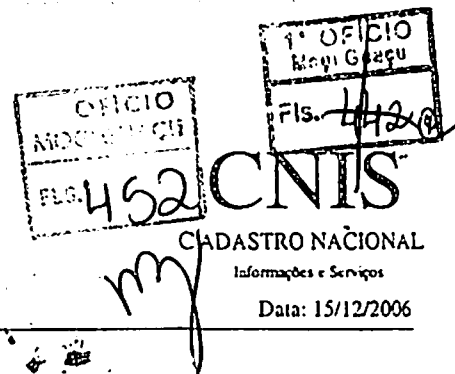
CESSIONARIO: _____



04-01-07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/234088 - 1

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



Vítima: ELIZABETE BARBOZA LUIZ

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: LUCIANA FERREIRA FIUZA

Data Acidente: 18/09/2006

Diagnóstico:

Traum superf do quadril e da coxa - Contusao da coxa (S70.01)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

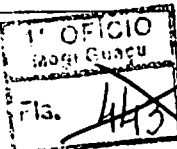
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
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	7,90	0,00
	55,09	7,41
Exames		
	127,75	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.005-9 COXA		24,11
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	127,75	114,19
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	8,95	8,95
	8,95	8,95

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/234088 - 1

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



CNIS

REGISTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 15/12/2006

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	4,96	4,96
	4,96	4,96
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	296,75	174,51

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

RELATÓRIO MÉDICO APRESENTADO NÃO MENCIONA O HORÁRIO DE SAÍDA DA VÍTIMA,
 IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO.

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	296,75	174,51	174,51
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	296,75	174,51	174,51

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PRD
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MARIA ROSA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 27.10.2006: R\$ 233,59

Valor Parcialmente Quitado em 26.01.2007: R\$ 139,13

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 233,59 – R\$ 139,13 = R\$ 94,46

Correção Monetária a partir de 12.11.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,227472

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 94,46 $\times$ 35,227472 $\times$ 39,251821 = R\$ 105,25

Valor Corrigido: R\$ 105,25

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.11.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 105,25	12.11.2006	R\$ 127,88

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 127,88 (CENTO E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)**

REGISTRO GERAL 9.591.194-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/JAN/96
 NOME MARIA ROSA DA SILVA
 FILIAÇÃO JORGE VALENTIM DA SILVA
 E ANTONIA BANDEIRA DA SILVA
 NATURALIDADE S. ROSA DE VITERBO, ASP DATA DE NASCIMENTO 01/JAN/1957
 DOC ORIGEM STA. ROSA DO VITERBO
 STA. ROSA DO VITERBO
 CN: LV-A44 / FLS. 97 / N. 012566
 CPF

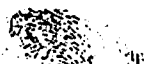
ASSINATURA DO DIRIGENTE Divisório

RECEBIMOS EM 116 DE 2008/83

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

742-7



OFÍCIO
1º OFÍCIO
Assinatura
Fig. 1/15

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS E FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Assinatura do contribuinte

NASCIMENTO

01.01.57

INSCRIÇÃO NO CPF

1059.193.878-23

CONTRIBUINTE

MARIA ROSA DA SILVA

Assinatura do Secretário da Receita Federal

de contas. Lá você tira suas dúvidas, consulta e

Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELES

Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista

São Paulo - SP - CEP: 01321-001

Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62

http://www.telefonica.com.br

NOTA FISCAL
FATURA DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES

Nº 11382-2.295.024.06.06-00001.00002

Emissão 03.06/2006 Série: 1

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90



Telefônica

Local 11382
 Telefone 3861-3923 0 DV 0
 NRC 00210047305 Uso RESIDENCIAL
 Inscrição Estadual nº
 CNPJ / CPF Nº 3.127.048-44

Total da Fatura Vencimento Mês
 111,09 12/06/2006 06/2006



CTCE CAMPINAS/SPI TTO B

JORGE VALENTIM DA SILVA

R GARÇA

13847-170 JD STO ANTONIO

215

MOGI-GUACU

SP

412410 - 3

Devolução Cx Postal 61015 SP

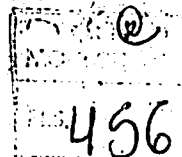
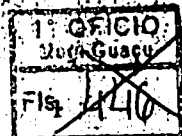
05001-970

VENC 12/06/2006

00210047305

Reservado ao Fisco: C98C.E335.E723.0CD2.6FB3.7A32.B906.F418

Serviço Medido	Pulsos	Valor (R\$)
001 Período de 20/04/2006 a 19/05/2006	144	6,48
Assinatura Mensal		
002 ASSINATURA DE LINHA RESIDENCIAL	13/05/06 A 12/06/06	38,13
Subtotal		38,13
Cobrança de Serviços de Terceiros		
003 LBV	DOACOES 08000555099 12/05 0061205937	10,00
Subtotal		10,00
Chamadas Locais a Cobrar		
004 Data Telefone Localidade UF Início Duração Modalidade		
004 26/04/2006 3891-0781 MOGI-GUACU SP 21H35M48 0,7 REDUZIDA		0,05



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
SEGUNDO DISTRITO POLICIAL MOGI GUAÇU

Rua Leonelo Donegá, 484 - Parque Cidade Nova
13845-434 - MOGI GUAÇU - SP FONE (19) 3861-6813

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA DE Nº 529/06

NATUREZA : ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA

LOCAL:- RUA CHICO DE PAULA CO RUA JOÃO TEIXEIRA

DATA DO FATO : 19.07.2006

HORA DO FATO: 14:55

DATA COMUNICAÇÃO: 19.07.2006

HORA DA COMUNICAÇÃO: 1630h

DATA DA ELABORAÇÃO: 19.07.2006

HORA DA ELABORAÇÃO: 1630h

CIRCUNSCRIÇÃO : 2ºDP

CONDUTORA:-VÍTIMA:-MARIA ROSA DA SILVA

RG- 9591194 SSP/SP

PAI:- Jorge Valentin da Silva

MÃE:- Antônia B. da Silva

Nac. Brasileira - Natural:- Santa Rosa do Viterbo /SP- Dt. Nasc. 01.01.1957

Profissão:- professora - Estado civil:- SOLTEIRO

ENDEREÇO: Rua Garça nº 215 - Jd. Santo Antônio nesta
Tel. 3861.3923.

PGU Nº 724031609 - CAT. B - VALIDADE 06.10.09

CONDUTORA:- LUCIANE LEALDINI

RG:- 20.890.486 SSP/SP

PAI:- HÉLIO LEALDINI

MÃE:- ADELAIDE MARQUES LEALDINI

Nasc. brasil. - Natural:- Mogi Guaçu/SP - Dt. Nasc. 10.09.1971

Profissão:- Func. Publica Estadual - Estado Civil:- solteira

Endereço:- Rua Teodoro de Souza Mendes, 22 - BNH -

PGU nº 969037028 - Cat. A/B - validade - 19.10.09

VÍTIMA:- ROSELI APARECIDA COELHO

RG:- 16.305.362.SSP/SP

PAI:- Geraldo Martins Coelho

Mac:- Terezinha S. Coelho

Nac. Brasil. - Natural:- Santa Rosa do Viterbo/SP - DT. Nasc. 01.10.1963

Profissão:- Prtofessora - Estado Civil:- solteira

Endereço:- Rua Orlando Marchesi nº 282 - Ypê I - nesta

Tel; 3818 4946

DADOS DO VEÍCULOS:- GM/CORSA WIND, ANO 2000, COR PRATA, PLACAS
CVM-8374 DE MOGI GUAÇU/SP, CHASSI 9BGSC19Z01C137864 DE PROPRIEDADE
DE MARIA ROSA DA SILVA.

VW/GOL SPECIAL, ANO 99, DE COR AZUL, PLACAS
CXC-2122 DE MOGI GUAÇU/SP, CHASSI 8AWZZZ377XA205297 DE
PROPRIEDADE DE ADELAIDE MARQUES LEALDINI

*Considerando
que a condutora do
Carro deu causa ao
Acidente, ARQUIV-SE
O BOLETIM*

CERTIDÃO
que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 26.07.06

Arquivado

Q

HISTÓRICO:-

Presente nesta Unidade Policial os Pm. Camilo, comunicando que foi acionado até ao PS, onde foi cientificado pela condutora Luciane que seguia com seu veículo pela Rua João Teixeira e no semáforo ali existente estando no verde, prosseguiu com seu veículo, momento em que a condutora do Corsa que seguia pela Av. Chico de Paula, não respeitou o sinal vermelho, acabou por colidir com o veículo conduzido por Luciane, versão esta confirmada pela condutora do Corsa, que alega não ter tido tempo hábil para frear seu veículo no sinal vermelho, sendo que do evento acabou por causar ferimentos na passageira do veículo Corsa e em sua condutora, que por meios próprios se dirigiram até ao PS da Santa Casa. Local prejudicado para perícia. Veículos com documentação regular liberados. Nada mais.

OBS:- FICA CONSIGNADO PELA AUTORIDADE QUE TODA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TEM DIREITO AO SEGURO DPVATI

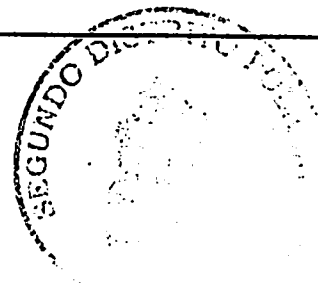
SOLUÇÃO:- BO

MOGI GUAÇU, 19 DE JULHO DE 2006.

ELABORADO POR

MAGALI CAPITONI REIS
Escrivã de Polícia

JOSE ROBERTO HUSSAR
Delegado de Polícia-



com a
m

26 07 06

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fis. 448
MOGI GUAÇU
115. 458



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 31708

Mogi Guaçu, 02 de 10 de 2006

Paciente: Maria Rosa da Silva

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		5
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		24,00
	Medicamentos		22,96
	Atestados Rx's		26,50
	Telefones Serviços Hospitalares		61,13
	Honorários Médicos		100,00
			5
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		233,59

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

7213 139,13

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

74,96

Conta : 0020633
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO
Fechamento : ABERTA
Paciente : 0047553/02 MARIA ROSA DA SILVA
Procedimento:
Data Atend.: 19/07/2006 - 15:00
Leito :
Acomodacao:

Guia:
Plano:
Cid:
Medico: 075033 FLAVIA LARISSA TRINDADE
Cirurgia: / /

Data Abertura: 25/09/2006
Num.Atendimento: 07000959
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Clinica:
Saida: / /
Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 449

2º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 459

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codig	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000010	TAXA INJECAO IM/VE	1.00	19/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	19/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	19/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	19/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	19/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	19/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:		6.00				SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
33010010	TIPOID	19/07/2006	1.00	26.50	R\$	26.50	26.50
Qtde.:			1.00			SUB TOTAL:	26.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015983	RINGER C/LACT. 500ML	1.00	19/07/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00017447	VOLTAREN 75MG IM.	1.00	19/07/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IMMOL POMADA 20G	10.00	19/07/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
0001	? SORO GLICOGADO 10% 500ML	1.00	19/07/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
Qtde.:		13.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.96
						SUB TOTAL:	21.96

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0003216	EQUIPO P/SORO	2.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030248	AGULHA 40 X 12 IESC	3.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030043	ABECATH - T H 18	1.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000360	LUA N 7.5	1.00	19/07/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA IESC. 10ML	1.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPARADRAPO	50.00	19/07/2006	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032933	LUA FROG ESTERIL H	1.00	19/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	19/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	19/07/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	19/07/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
Qtde.:		285.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.00
						SUB TOTAL:	24.00
Tot.Qtde.:		305.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	133.59

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	1.00	19/07/2006	100.00	100.00	100.00
Qtde.:		1.00			SUB TOTAL:	100.00

OFICIO	DATA: 02/10/2008 - HORA: 09:38
MOGI GUAÇU	12 OFICIO
FLS. 460	MOGI GUAÇU
	FLS. 450
	TOTAL GERAL: 233,37

m
Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Encargamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fis. 461

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fis. 461

2006

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU
R: Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guaçu - 3861-1313

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

RG: _____ Data: 19/07/06 Hora: 15:00

Paciente: Maria Rosa da Silva 07.000959

ID. Nasc: 01/01/57 Convênio com: Deputat

Endereço: Rua Garça, 215 Sto Antonio

Benef: _____

QUEIXA PRINCIPAL

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO ATENDIMENTO À MEDICAÇÃO PRESCRITA

Doente vítima de acidente automotivo
deitado com fr

DIAGNÓSTICO: TCE

Epunula

Rx crânio 2 pos

curativos

medicações

Assinatura do Médico

Pai: _____

Mãe: _____

Natural: _____ Prof: _____

Estado Civil: _____ Sexo: _____ Cor: _____

1º OFICIO
Mogi Guaçu
152

FILE 462

E. S. Pinnel ... de ... de 2006
() Ana M. C. Noyes Teixeira - Oficial
() Darival Ranucio Junior - Escrevente

21-01-07

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 48

CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 19/01/2007

113. 46

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/210067 - 1

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

Vítima: MARIA ROSA DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 19/07/2006

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Traum cerebral difuso (S06.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	33,35	33,35
Exames	26,50	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
	26,50	22,02
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,00	22,80
	24,00	22,80
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	21,96	21,96
	21,96	21,96

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/210067 - 1

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

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 19/01/2007

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

233,59

139,13

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE SALA DE URGÊNCIA.

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

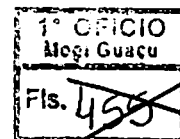
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	233,59	139,13	139,13
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	233,59	139,13	139,13

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



Requerente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU** 465

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

Vítima: **FABIANA CRISTINA MALTA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.10.2006: R\$ 337,50

Valor Parcialmente Quitado em 20.10.2006: R\$ 275,82

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 337,50 – R\$ 275,82 = R\$ 61,68

Correção Monetária a partir de 18.10.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,076643

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 61,68 $\times$ 35,076643 $\times$ 39,251821 = R\$ 69,02

Valor Corrigido: R\$ 69,02

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 18.10.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 69,02	18.10.2006	R\$ 84,44

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 84,44 (OITENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 41.326.711-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/NOV/1999

NOME FABIANA CRISTINA MALTA

RELACAO JAIR MALTA

E MARIA BEATRIZ FERREIRA MATOS

NATURALIDADE MALTA

DATA DE NASCIMENTO 30/ABR/1983

MOBI-GUAÇU - SP

MOBI-GUAÇU/SP

MOBI-GUAÇU/SP

CN LV. A79 / FLS. 23 / N. 012382

ASSINATURA DO DIRETOR

LEFNº 7-118 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 742-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON

MOBI-GUAÇU

Fls. 456

FABIANA CRISTINA MALTA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

225.459.598-98

FABIANA CRISTINA MALTA

30/04/1983

SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGOCIOS DA SEGURANÇA PUBLICA
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE SAO PAULO
DELEGACIA DE POLICIA JUDICIARIA DO MUNICIPIO DE ITAPIRA
BOLETIM DE OCORRENCIA

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 467
Mogi Guaçu
467

B.O. No 455 / 06

Delegacia do Município
Área: SEDE
- ITAPIRA -

B.O. nº 1563/06

Natureza : AC TR;NSITO C/ VITIMAS.

Data fato: 30.05.06

Data.com.: 30.05.06

Local: Fazenda Boa Esperança - Bairro Cotias - nesta

Hora fato: 07:30

Hora com.: 13:42

Registre-se
Intime-se as partes
Elaboração de T.C.O.P.
06/06

Condutor: OSMAEL REZENDE DE OLIVEIRA RG - 20.625.224 SSPSP

Filia : Braz Rezende de Oliveira e Dorvana de Oliveira

Nacionalidade: Brasileira; Natural: Mogi Guaçu; Cor: branca;

Idade: 25.04.69; Est.civ.: casado; Prof: Motorista;

Res: R. Francisco Fernando G. Vieira, 30 Mogi Guaçu.

CNH REG: 03196917919, N 511992728 CAT D, EX.MEDICO: 01.04.2009

Veículo: Mercedes Benz L1113, 1981, branco; placa CLJ4436, chassi 34405811551563 Mogi Guaçu, em nome de Osmael Rezende de Oliveira

TESTEMUNHAS: PMS Godoy e Anela.

HISTORICO: Presente neste Plantão Policial as testemunhas acima qualificadas, informando que foram acionadas até o local do fato, onde constataram que o onibus estava sendo conduzido pelo condutor Osmael. Ocorre que tal veículo subia uma ladeira e neste instante o motor parou, o onibus começou a descer a subida, vindo a cair em barranco existente no local e capotando. Do acidente resultaram 24 vítimas, incluindo o motorista. O veículo teve danos de grande monta, provavelmente ocorrendo perda total. Acionado Peritos do I.C e Newton e Antonio Carlos, com viatura própria. Vítimas atendidas no PS da Hospital Municipal. Nada mais. Relação de vítimas anexa a esta B.O. Veículo com documentação em ordem. Nada mais.

Elaborado por:

Itapira, 30 de maio / 2006

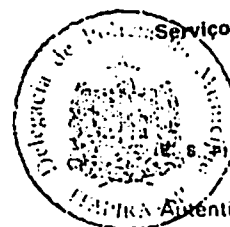
MAURO VIEIRA TEIXEIRA
Agente de Telec.

ANTONIO APARECIDO DE SOUZA
Delegado de Polícia.

Conferir com o original

3/05/06

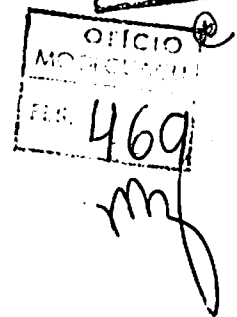
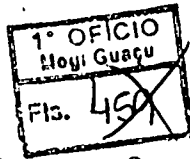
17/06/06



Serviço de Registro Civil das Testemunhas
ESPIRITO SANTO DO PINHAL
Rua Regente Faria, 100
AUTENTICAÇÃO
02/06/2006
Autêntico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que do
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
só é VÁLIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE

OFFICE
MORGENTHAU
FLS. 468





15 - MOISES CASTRI E SILVA
DATA NASC: 18.02.62
END: R. DOURADO, 266 JD CAMARGO MOGI GUAÇU

16- SANDRA CRISTINA CANDIDO
DATA NASC: 18.02.81
END: R 2 , 120 NVA CANA MOGI GUAÇU

17 - CLAUDINEI GARCIA
DATA NASC: 10.10.76
END: R. OSVALDO RAMOS, 214 IPE 1 MOGI GUAÇU

18 - DEOVANI SANTO S MARCELINO
DATA NASC: 18.10.065
END: AV. LONDRINA, 200 IPE 2 MOGI GUAÇU

18 - VERISSIMO FERMINO
DATA NASC: 03.09.58
END: R. CORNELIO PROCIPIO, 266 IPE II MOGI GUAÇU

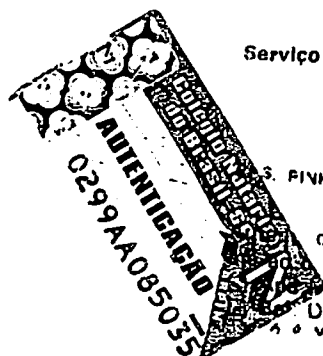
19- FABIO SANTOS
DATA NASC: 23.09.83
END: R ONZE 11 , 304 ALTO DO IPE MOGI GUAÇU

20 - ANGELA AP. FRANCO RANGEL
DATA NASC: 14.03.66
END: R JOAQUIM SEABRA, 750NOVA CANA,MOGI GUAÇU

21 - MARIA DAS GRAÇAS ALEXANDRE
DATA NASC: 14.04.94
END: R. ANGELO CREPALDI, 17 VILA S/O PEDRO MOGI GUAÇU

22- LUCIANA SOUZA
DATA NASC: 02.08.63
END: R. 14 , 142 JD SUÉCIA

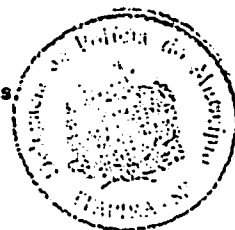
23 - RENE MARCELINO BARREIRO
END. Rua Paulo Cardoso de Faria , nº 102 - Boa Esperança/M.
Guaçu/SP



Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

ESPIRITO SANTO DO PINHAL, 02 AGO, 2006

Esta é a presente cópia reprográfica conformada a um autenticado, do que dou fé
Carla C. M. Teixeira - Oficial
Dorival Ranucci Junior - Preposto
e a verificação com o original de AUTENTICIDADE



VITIMAS DO ACIDENTE DE TRANSITO NO MUNICIPIO DE ITAITIRA QUE FORAM ATENDI
DAS NA SANTA CASA DE MOJI GUAÇU.

01 - PABIANA CRISTINA MALTA

filiação: Pai: JAIR MALTA E MARIA BEATRIZ FERREIRA MATOS
22 anos de idade - residente a rua IZALINO RICCI nº 96
SANTA TEREZINHA II Moji Guaçu

02 - JAIR MALTA

filiação : Pai AJARECIDO MALTA e APPARECIDA FELISBERTO MALTA
data de nascimento:18/01/1958 - residente a rua JOSE SCANAVACHI
nº 196 - JARDIM BOA ESPERANÇA MOJI GUAÇU

03 - MARIA BEATRIZ FERREIRA MATOS

filiação: BRAZ FERREIRA MATOS e de ALICE SABINO MATOS
data de nascimento:18/10/1962 - residente a rua JOSE SCANAVACHI 196
JARDIM BOA ESPERANÇA - MOJI GUAÇU

04 - IRENE MARCELINO BARREIRO

filiação: JOSE Marcelino Bento e de ANA FRANCISCA MARCELINO
data de Nascimento: 28/02/59 - residente a rua:PAULO CARDOSO
DE FARIA Nº 102 - JARDIM BOA ESPERANÇA - MOJI GUAÇU

05 - DIVA DONISETI DA SILVA

filiação:JOSE AFARECIDO DA SILVA e de SEBASTIANA INACIO DA SILVA
data de Nascimento:16/Abril/1972 - residente a rua:FERNANDO ROBERTO
nº 615 - JD; CHAFARRAL (fone: 3841 5064) MOJI GUAÇU

06 - CELSO LUIS DA SILVA

filiação: ANTONIO FRANCELINO DA SILVA FILHO e de DECLINDA TOBIAS DA SILVA
residente a rua - CARLOS BRAGA DE FARIA Nº 16 -JD. CRUZEIRO Moji Guaçu
data de Nascimento:12/março/1967.

07 - APARECIDA DOMINGUES DE SOUZA

filiação:VICENTE DOMINGUES DE SOUZA e de APARECIDA ARCANJO DE SOUZA
data de nascimento:02/setembro/1956 - residente a rua: Avenida Car-
los Braga de Faria nº 16 - Jd. Cruzeiro - Moji Guaçu

08 - WILQUEM FIRMINO SUEDSON

filiação:- WILLIAN SUEDSON e de EDNA FIRMINO SUEDSON
residente a rua MARIO DE CARLOS nº 152 - Jd. Boa Esperança - Moji Guaçu
data de Nascimento:25/Março/1989

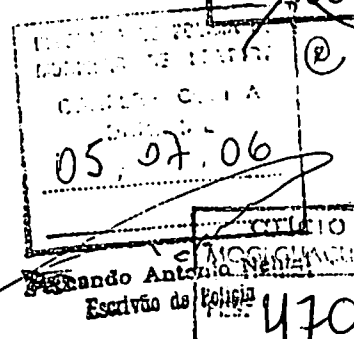
09 - ZILDA JOSE DO NASCIMENTO DE ALMEIDA

filiação: Pai Jose Eneas do Nascimento e de Doralice Lorentina da Silva
data de nascimento:16/09/1965. residente a rua - Avenida Londrina nº 200

1º OFÍCIO
Moji Guaçu

Fls.

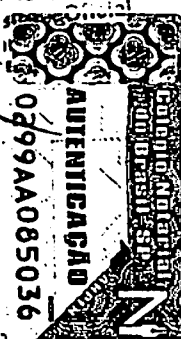
60



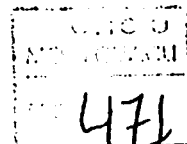
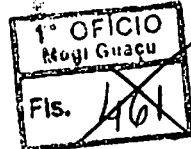
470

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Roberto Felício, 189
TELEFONE 071 3431.2006

Autentico a presente cópia reprográfica confor-
me ao original e munição assinado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. M. T. - Oficial
☐ Bel. Dorival Rancocci Junior
86 é VALÍDO com o selo cda



MOGI GUAÇU, 05 DE JULHO DE 2006



Handwritten signature

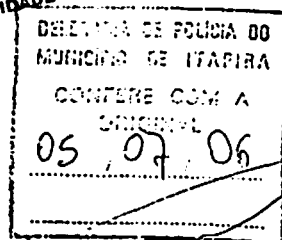
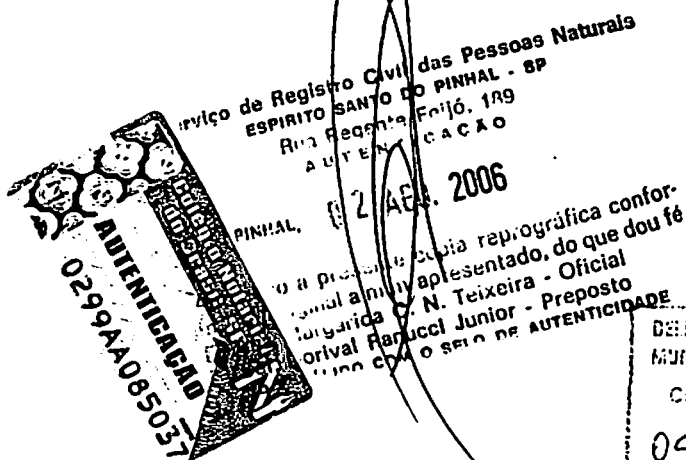
DECLARAÇÃO

EU, CLAUDINEI GARCIA, portador do RG n 19 271 637, residente a rua Osvaldo Ramos n 214, Jardim Ypê I em Mogi Guaçu, sendo no dia do ACIDENTE DE TRÂNSITO, (O TURMEIRO). **CONFIRMO E DECLARO QUE:** Fabiana Cristina Malta, Diva Doniseti da Silva e Celso Luis da Silva, se encontravam no interior do ônibus no dia do fato, e que também foram vitimadas. Sendo socorridas em Itapira como também foram atendidas em Mogi Guaçu.

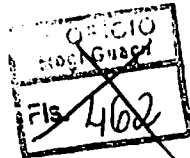
MOGI GUAÇU, 05 DE JULHO DE 2006

Handwritten signature of Claudinei Garcia

CLAUDINEI GARCIA
RG 19 271 637



Handwritten signature



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

№ 32093

Mogi Guaçu, 19 de 09 de 2006

Paciente: FABIANA CRISTINA MALTA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod 20 - ADFIN

61,68

OFICIO DATA: 19/09/2006 - HORA: 08:45	
1º OFICIO	2º OFICIO
Fis. 474	Fis. 464
SUB TOTAL HOSPITAL: 181.50	

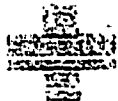
Tot.Qtde.: 840.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THYAGO EMILIO MARCONI	1.00	30/05/2006	39.00	39.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	095760	RICARDO A MANIETA	1.00	02/06/2006	39.00	39.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	073051	ADRIANA CRISTINA BORGANTI	1.00	08/06/2006	39.00	39.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	056007	PAULO CESAR BORGONI	1.00	12/06/2006	39.00	39.00
				Qtde.: 4.00	SUB TOTAL:		156.00

TOTAL GERAL: 337.50

IRM. STA. CASA MIS. MOGI GUAÇU
Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI



SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE

Carimbo do C.G.C.

00007
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 465
Fls. 475
N.º Ordem: 08000321
N.º F.R.A.: 08000321
Cod. Unidade: 010354
Matrícula: 0153125/02
Data Atend.: 30/05/2006
Hora Atend.: 13:33
Usuário: ANA PAULA

Ficha de : 52.739.950.0001-38
Endereço: RUA MARIA DA SILVA, 100, MOGI GUAÇU
Ambulatorial: RUA CHICO DE PAULA, 409
CENTRO - CEP 13.840-001
MOGI GUAÇU - SP.

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Paciente: FABIANA CRISTINA MALTA

Idade: 23a

Estado: SP R.G.: 413267118

Data Nasc.: 30/04/1983

Sexo: F

Endereço: RUA MARIA DA SILVA, 100, MOGI GUAÇU

Cep: 13847253

Cidade: JARDIM GUAÇU

Município: MOGI GUAÇU

Cod. Mun.: 4564

Convênio:

AMBULATORIO

C.N.S.:

Dis-Fonele:

TIPO DE ATENDIMENTO: 01 - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

GRUPO DE ATENDIMENTO: 03 - ACIDENTE DE TRABALHO

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) 14(DOENÇAS PROFissionais)

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO)

CID: 13.840.001

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

At. autônomo, após avaliação e exame físico e exames de
laboratório.

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

Características: após avaliação e exame físico e exames de
laboratório.

Medicamento - anticoncepcional de longa duração + contraceptivo +
vacinações: anuais e especiais

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

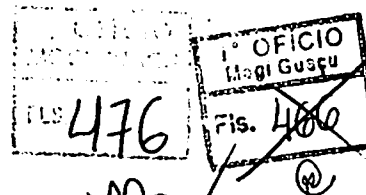
CÓDIGO DE TRATAMENTO: 13(DOENÇAS DE TRANSMISSÃO) ESP: 13.840.001 ESP: 13.840.001

Dr. Thyago E. Marcondes
Médico
CRM 121618

CRM: 121618

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2619.



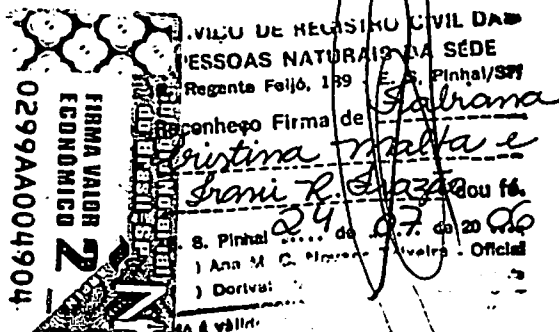
Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito, e na qualidade de beneficiário titular do direito de reembolso de DAMS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, do Seguro Obrigatório de DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, o abaixo 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\$ 337,50 - (TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 30 / 05 / 06, no qual foi vítima FABIANA CRISTINA MALTA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, LAURADORA, RG, 41.326.711-8, inscrito no CPF sob nº 225.459.598-98, residente na RUA ISALINO RICCI, Nº 96, Bairro SANTA TEREZINHA II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3891-1798. 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, 24 JUL 2006 de _____

CEDENTE: X Fabiana da Malta

CESSIONARIO, [Signature]



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189967 - 1

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

Vítima: FABIANA CRISTINA MALTA

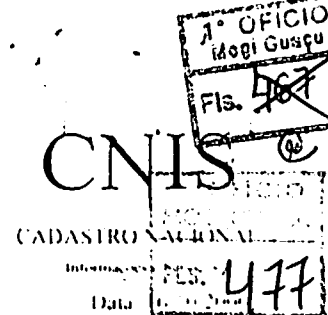
Cidade: ITAPIRA-SP

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: RAFAEL BELIANI ROGOGINSKY

Data Acidente: 30/05/2006



Diagnóstico:

Dorsalgia - Dor lombar baixa (M54.05)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

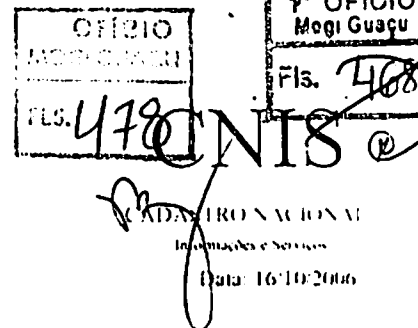
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	156,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		156,00
	156,00	156,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	69,13	41,35
Exames	19,01	
32.04.001-6 BACIA		19,54
	19,01	19,01
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	48,80	48,80
	48,80	48,80
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	44,56	10,66
	44,56	10,66

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/189967 - 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

337,50 275,82

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

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO. FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA A QUANTIDADE UTILIZADA DE IRUXOL, 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	337,50	275,82	275,82
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	337,50	275,82	275,82


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


ROGÉRIO S. MAIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **VANESSA MOREIRA DE SOUSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 183,46

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 94,38

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 183,46 – R\$ 94,38 = R\$ 89,08

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 89,08 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 98,84

Valor Corrigido: R\$ 98,84

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 98,84	20.12.2006	R\$ 118,84

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 118,84 (CENTO E DEZOITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

7-129

Vanessa Moreira de Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO
F. G. G. G. G.
FIS. 480

480

mg

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 42.204.363-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/OUT/1999

NOME VANESSA MOREIRA DE SOUSA

FILIAÇÃO ELIAS LEITE DE SOUSA
E MARIA TEREZA MOREIRA

NATURALIDADE S. BERNARDO DO CAMPO - SP DATA DE NASCIMENTO 08/ABR/1983

DOC ORIGEM SANTO ANDRÉ/SP CSP

CPF CN: LV. A163/FLS. 541 ZN. 101259

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

002092 070

08/04/1983

VANESSA MOREIRA DE SOUSA

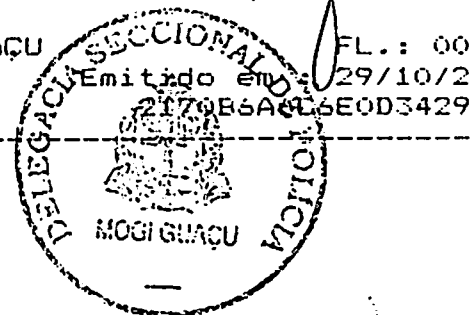
231.356.438-08

CPF

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003724/2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIO, TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : JOAO TEODORICO SOTERIO, 203-SAO MARTINHO
COMPLEMENTO : 2º DP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 28/10/2006 HORA: 22:50
DATA COMUNICACAO : 29/10/2006 HORA: 00:50
ELABORADO EM : 29/10/2006 HORA: 00:52

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confer
com a original
Mogi Guaçu, 01/11/2006.

Vítimas:

- GISLAINE PEREIRA DOS SANTOS (PASSAGEIRA) - Não presente ao Plantão - Documento : RG-N.P.
Pai : JOSE CARLOS DOS SANTOS - Mãe : ZILDA APARECIDA CHAGAS PEREIRA - Natural de : M. GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 23/09/1980 26 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : DO LAR - Endereço Residencial : - LOCAL DO FATO - M. GUACU - SP
Fone : (0019) 3818-7100

Condutores:

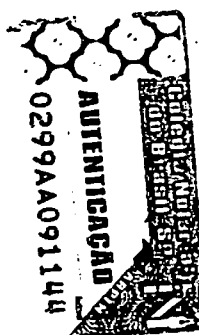
- VANESSA MOREIRA DE SOUZA (VITIMA) - Não presente ao Plantão - Documento : RG-42.204.363 SSP/SP
Pai : ELIAS LEITE DE SOUZA - Mãe : MARIA TEREZA MOREIRA - Natural de : S. BERNARDO DO CAMPO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 08/04/1983 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : BALCONISTA - Endereço Residencial : - R. DOS YPES, 70
YPE PINHEIRO - M. GUACU - SP - Fone : (0019) 3818-1171 - Condução : N° REG. 0388348544
Ponto de referencia : CAT. AB-EX. VAL.18.07.07

Veículos :

- DBR 2554 - Cor : ROXA - Marca : YAMAHA YBR-125 - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricação : 0000
Município : M. GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C6XE04403002417 - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Publica

HISTORICO

Presentes os FMs MENDONÇA e SILVA neste plantão policial informando que foram solicitados a comparecerem ao local do fato onde a Condutora Vanessa relatou que ao sair com seu motociclo por falta de experiencia deu uma brusca arrancada vindo a cair ao solo Condutora e Vítima (passageira); Vítimas conduzidas para santa casa local pelo resgate; Motociclo com o CRLV vencido apreendido e encaminhado ao pátio do Henrique.



Divisão de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Faria, 100
AUTENTICACAO
PINHAL, 2 de Novembro de 2006
Foi a presente certidão reproduzida conforme original e aqui apresentado, do que dou fé
Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Dorival Ranicci Junior - Preposto
VALIDO COMO SELLO DE AUTENTICIDADE

OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 472

OFICIO
MOGI GUAÇU
482

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003724/2006

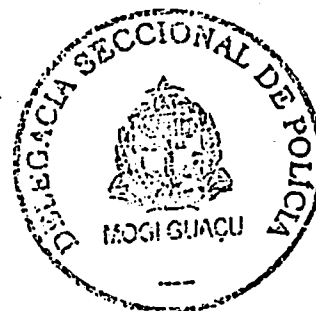
FL.:
Emitido em : 29/10
2170B6A6C6E0D34

SOLU O

BO

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIPOL

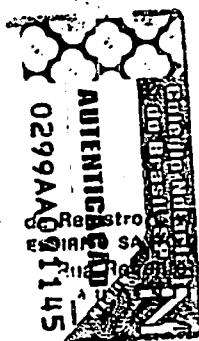
DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confer.
com a original
Mogi Guaçu, 29/10/06.

ESCRIVÃO



Registro das Pessoas Naturais
Mogi Guaçu - SP
29/10/06

Certifico a presente cópia de original confer.
com a original apresentado, do que dou fé
Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Bel. Dorival Ranucel Junior - Preposto
CA - MUNDO COM O SELLO DE AUTENTICIDADE

~~\$~~39,08

Conta : 0022533
 Convenio : UNV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
 Num.Atendimento : 10002986

OFICIO
 HOGI GUAU
 FLS. 474

Paciente : VANESSA MOREIRA DE SOUSA

Prontuário : 0030286/01

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : ARIANA RIGONCHI CHRISTIAN

CRM : 123973

Clinica:

Data Atend : 20/10/2006 - 23:33

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFICIO
 HOGI GUAU
 FLS. 484

Relacao dos Servicos Hospitalares

cdigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0000004	CLATIVO MEDIO	2.00	20/10/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	20/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000001	TRICOTOMIA	1.00	20/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	20/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	59.76

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0013097 ITRIXIL. POMADA 300	10.00	20/10/2006	Enfermar	CR	1.13	11.30
		Qtde.: 10.00				SUB TOTAL ENFERMARIA: 11.30
						SUB TOTAL: 11.30

Relacao dos Materiais Consumidos

cdigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0033336	POVIDINE TOPICO	100.00	20/10/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
0033310	POVIDINE IEGEMANTE	100.00	20/10/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
0030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	20/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
0031911	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	20/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
0032111	SPALMADO	30.00	20/10/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
0032933	LUNA FIOC ESTERIL M	1.00	20/10/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
		Qtde.: 257.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	12.40
						SUB TOTAL:	12.40

Tot.Qtde.: 272.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 83.46

Relacao dos Honorarios Medicos

Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0013114 CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. HEMAL	123973	ARIANA RIGONCHI CHRISTIAN	1.00	20/10/2006	100.00	100.00
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL: 100.00

TOTAL GERAL: 183.46

irm. Sta. Casa HOGI GUAU

 NOME: JOSE LUIZ DE MOURA
 JOSE LUIZ DE MOURA

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACIDENTE TRANSITO

UNIDADE/COMUNICADO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

R.G.: 10002986

PRESTUÁRIO: 0030286/01

DATA TENDIMENTO: 28/10/2006

HORA: 23:33

USUÁRIO: RENATA SIL

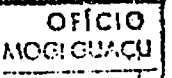
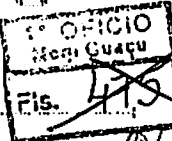
5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA NOGÍ GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E F 13840-001

NOGÍ GUACU - SP



486

10 - TIPOLOGIA DO PACIENTE

Nome do Paciente: VANESSA MOREIRA DE SOUSA

Idade: 23a

Estado: SP R.G: 42204363-1

Data Nasc.: 09/04/1983

Sexo: M

Endereço: AV DOS YPES

70

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM YPE PINHEIROS

Município: NOGÍ GUACU

Cod.Poa.: 3564 Fone: 38191171

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

CONTÍNUO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME CLÍNICO :

Queda de mola / contus antebraço @ MV @ e simétrico

RA aumentas. Abdômen flácido, indolor. Glândulas IS. Linhas isocólicas, potomegistas. Exarica em antebraço @ e FI @

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

RX tórax / cor antebraço @

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

politrauma leve

CONDUZIR

Pte passou-se a realizar os radiografias propostas

CIADIV - SE

consulta / curativos (2)

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

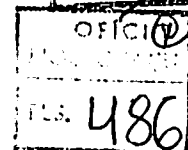
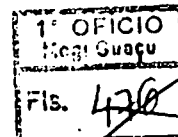
NOME DO MEDICO : GORIANA BORGONOVÍ CHRISTIANI

CRM: 123825

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

Dra. GORIANA B. Christiani
CRM 123873

2909



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 183,46, (CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 28/10/06, no qual foi vítima VANESSA MOREIRA DE SOUZA, nacionalidade

estado civil, SOLTEIRA, profissão, BALCENISTA, RG, 42.204.363-1, inscrito no CPF sob nº 231.356.438-08,

residente na RUA DOS YPES, Nº 70,

Bairro YFE PINHEIRAS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 38181171.

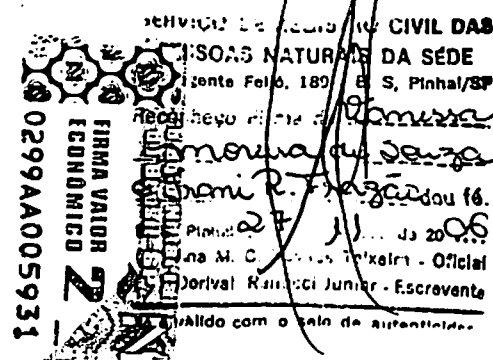
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

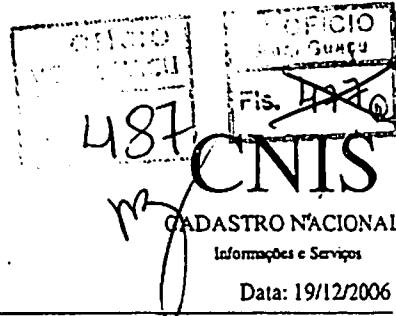
MOGI GUAÇU, _____, de 27 MAI 2006 de _____.

CEDENTE: X Vanessa Souza

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu



05.01.07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237256 - 1

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

Vítima: VANESSA MOREIRA DE SOUSA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Data Acidente: 28/10/2006

Diagnóstico:

Traum superf do cotovelo e do antebraço - Contusao outr partes e NE do antebraço (S\$0.01)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

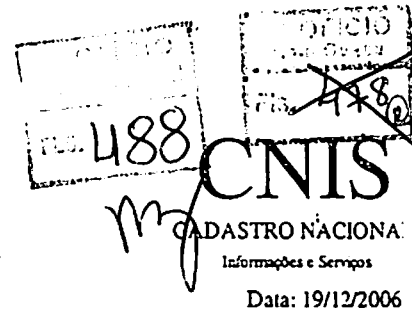
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	100,00	50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	31,98	19,98
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	12,40	12,40
	12,40	12,40
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	11,30	11,30
	11,30	11,30
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237256 - 1

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



Outras Taxas (*)

0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
		27,78	0,00
Total Final		183,46	94,38

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO.

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	183,46	94,38	94,38
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	183,46	94,38	94,38


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

OFÍCIO	439
MOGI GUAÇU	
FLS 489	

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

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

Vítima: **JHENNIFER DE PAULA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 374,09

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 264,04

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 374,09 – R\$ 264,04 = R\$ 110,05

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 110,05 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 122,11

Valor Corrigido: R\$ 122,11

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 122,11	20.12.2006	R\$ 146,82

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 146,82 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 30.048.042-B DATA DE EXPEDIÇÃO 24/MAI/93

NOME PRICILA APARECIDA DE PAULA

FILIAÇÃO JOSE CARLOS BARBOSA DE PAULA E SANDRA REGINA COSTA DE PAULA

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 17/ABR/1978

DOC ORIGEM MOGI GUACU SP MOGI GUACU CN:LV.A70 /FLS.43V /N.003541

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR C. SENE

LEI N. 116 DE 29-08-83

Priscila Aparecida de Paula

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

no
PRICILA APARECIDA DE PAULA DOMINGOS

de inscrição
302085788-03

Data do Nascimento
17/04/78



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
Priscila Ap. de Paula Domingos
PRICILA APARECIDA DE PAULA DOMINGOS

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 03/02/00

Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELESP

Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP 01321-001
Inscrição Estadual 108 383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001.62
<http://www.telefonica.com.br>

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Telefônica

Local	Uso
11382	RESIDENCIAL
Telefone	DV NRC
3891-8744 0	0 09323652216
Total da Fatura	Vencimento Mês
125,03	12/09/2006 09/2006

Central de Relacionamento:
10315



00201388
CTCE CAMPINAS/SPI TTO B
WANDERLEY DOMINGOS
R ARARAS 520 CSA:1
13847-109 VL S CARLOS



7294004854104590000011952520040906

401665 - 3
Devolução Cx Postal 61015 SP
05001-970 09323652216

MOGI-GUAÇU - SP

Vencimento
12/09/2006

SERVIÇOS

Serviço Medido	42 Pulsos
Assinatura Mensal	
Outros Serviços	
Créditos Concedidos	
Cobrança de Serviços de Terceiros	
Chamadas Locais a Cobrar	
Ligações para Celular	

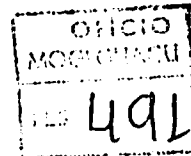
VALOR (R\$)

0,00
67,09
97,91
88,01CR
19,54
0,35
28,15

ASSOCIAÇÃO
PARCERIA
CONTRA DROGAS

Quem usa drogas

NASCIMENTO No -40.243-



Certifico que, às fls. 240vº do
livro no -A-125- do registro de nascimentos, foi feito o assento
de ==JHENNIFER DE PAULA==
nascid a- aos primeiro(01) de julho(07)
de mil novecentos e noventa e seis(1996) às -18- horas e
53- minutos, na Maternidade da Santa Casa local
do sexo feminino, filha
de ==PRICILA APARECIDA DE PAULA==
natural
de sta cidade, profissão dona de casa,
idade 18anos de ---,
natural de ---, profissão ---,
idade ---, domiciliados e residentes na cidade de
Mogi Guaçu, à Avenida Bandeirantes, nº 2.836-Jardim Ipê I,
sendo avbs paternos ---, e maternos ==JOSÉ CARLOS
BARBOSA DE PAULA e SANDRA REGINA COSTA DE PAULA gêmeo (não-)
de ---. Foram
testemunhas: às constantes do termo
Foi declarante: a genitora
Observações: ---



O referido é verdade e dou fé. rba

Mogi Guaçu, 16 de agosto(08) de 1.996

Zel. Neusa Aparecida Machado Thim
Oficial de Registro

Reconheço verdadeira a firma supra de
Neusa Aparecida Machado Thim

Mogi Guaçu, 16 de agosto(08) de 1996

Em testemunho 17 da verdade.

Mariana Cristina Gonçalves
Escritoriente - R.G. 17.252.429

Reg.e certidão

A Oficial R\$ 27,51
Ao Estado R\$ 0,15
Ao Ipesp R\$ 5,50
TOTAL . . R\$ 33,16

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003145/2006

FL.: 001
Emitido em : 09/09/2006
01509686A6C0B2C5C0

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : AV. WASHINGTON LUIS 264 CAPELA
COMPLEMENTO : SEGUNDO DP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 09/09/2006 HORA: 13:05
DATA COMUNICACAO : 09/09/2006 HORA: 14:09
ELABORADO EM : 09/09/2006 HORA: 14:10

CONFIRMAÇÃO
Com a cópia apresentada copia confere
com a cópia 13 SET 2006
Mogi Guaçu.

Vítimas:

- JHENEFER DE PAULA - Não presente ao Plantão - Documento : RG: NÃO DECLARADO - Pai : WANDERLEI DOMINGOS
Mãe : PRISCILA APARECIDA DOMINGOS - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 01/07/1996 10 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : - RUA ARARAS 520 JD. SAO CARLOS - JD. SAO CARLOS
MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-8744

Condutores:

- LUCIANO GRASSI - Não presente ao Plantão - Documento : RG: 29.295.755.-5 SSP/SP
Pai : DUITO ANTONIO GRASSI - Mãe : MARIA HELENA ROSA GRASSI - Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/05/1978 29 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : MOTO BOY - Endereço Residencial :
RUA JOAQUIM TEODORO DE FREITAS 30 CAPELA - CAPELA CENTRO - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-9765

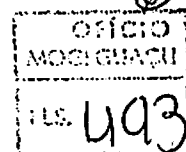
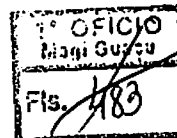
Veículos :

- DLH 8209 - Cor : PRETA - Marca : CG 125 TITAN KS - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricação : 0000
Município : MOGI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2JC30104R039181
Proprietário : LUCIANO GRASSI - Cia. Seguradora : CNH- 018422462485 - Nro. Apolice : CAT- AB
Observação : EXAM.MED.VAL. 20-05-2006 - Ocorrência : Apreendido - Local da Ocorrência : Via Publica

HISTÓRICO

PRESENTE NO PLANTÃO OS GMS NOTICIANDO QUE EM PATRULHAMENTO PELA
CIDADE DEPARARAM-SE COM O CONDUTOR DA MOTOCICLETA JA QUALIFICADA
CAIDO AO SOLO BEM COMO UM TRANSEUNTE O QUAL FAZIA A TRAVESSIA DA VIA
E FOI COLHIDO PELO MESMO, AMBOS FORAM SOCORRIDOS PELO RESSATE A
SANTAS CASA LOCAL, SENDO MEDICADOS E PERMANECERAM EM OBSERVAÇÃO. A
MOTOCICLETA FOI APREENDIDO EM AUTO PROPRIO, POR ESTAR COM A
DOCUMENTAÇÃO ATRAZADA E O CONDUTOR NÃO POSSUIR CNH, PARA CONDUZIR
TAL VEICULO.NM.

ADENDO: Nome correto: JHENNIFER DE PAULA E NÃO como
foi digitado acima. Mogi Guaçu, 17/11/06.



my

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003145/2006

FL.: 002
Emitido em : 09/09/2006
01509686A6C0B2C0C0

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

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
AGENTE POLICIAL

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



13 SET 2006

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

my

~~#~~ 110,35

Relacao dos Honorarios Medicos

Item	Descricao	CPF	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid. em R\$	Valor	Total R\$
10014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	123873	ADRIANA BORGOMINI CRISTO	1,00	09/02/2006	100,00		
			Qtde.: 1,00	1,00				
						SUB TOTAL:		
						TOTAL GERAL:		

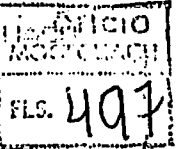
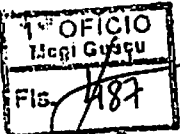
1º OFICIO
Muni. Santa Catarina
Fls. 486
2º OFICIO
Muni. Santa Catarina
Fls. 496
374,39

Irm. Sta. Casa Fls. Muni. Santa Catarina

Assento do Juramento
JOSE LUIZ MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO



UNIDADE/CONVENIO: DEPUAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 09001209

PRONTUARIO: 0103935/06

DATA TENDIMENTO: 09/09/2006

HORA: 13:14

USUARIO: ANA PAULA

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

TERMOADA STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13940-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: JHENNIFER DE PAULA

Idade: 10a

Estado: SP R.O:

Data Nasc: 01/07/1996

Sexo: F

Endereco: RUA ARARAS

550

Cep: 13940000

País: S40, CAT. 09

Município: MOGI GUACU

Cod. País: 410, Fone:

C.T.O.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO

Pti vítima de atropelamento por caminhão. Anamnese: V.A.A. p/trauma de controle manual. M.D. simétrico bilateralmente, RA aumentada. Membros planos, flexão, indolente.

Pupila isocórica, fotorreagente. Glaxos 15. Edema frontal e encefalo. Lesões em face, escarificações em membros e mãos e géllos bilaterais. EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/RESULTADOS

Rx crânio, tórax, géllos bilaterais, M. encefalo de fratura.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumatizado

CONDIÇÃO

consulta alter. em 18:00h em BEG

Rx / medicação injetável

curativo manual

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL

NOME DO MEDICO: ACRISTINA BORGHOINI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dra. Adriane B. Christiano
CRM 123673

CRM: 123673

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2905

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1/88
498

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\$ 374,39, (TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 09/09/06, no qual foi vítima THENIFFER DE PAULA.

, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, —, inscrito no CPF sob nº —, residente na RUA ARRAS, Nº 520, Bairro SÃO CARLOS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3891-8744.

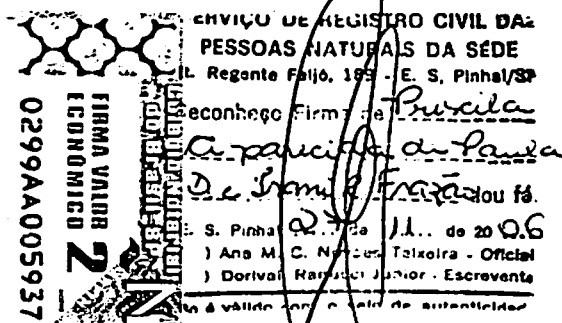
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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, 27 NOV 2006 de — de —

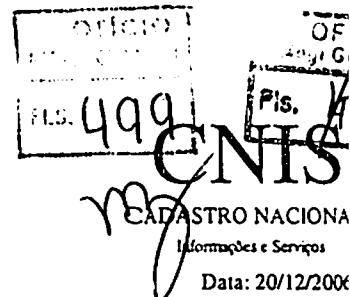
CEDENTE: Priscila Aparecida de Paula Domingos

CESSIONARIO, —



05-01-07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237215 - 1



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

Vítima: JHENNIFER DE PAULA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Data Acidente: 09/09/2006

Diagnóstico:

Traum superf da cabeça - Traum superf de outr partes da cabeça (S00.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	100,00	50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	8,00	8,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	35,31	23,31
Exames		
	141,64	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		38,64
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	141,64	120,37
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	36,40	36,40
	36,40	36,40
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	33,26	33,26
	33,26	33,26

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237215 - 1

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



Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

374,39

264,04

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

FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

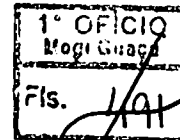
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	374,39	264,04	264,04
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	374,39	264,04	264,04


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

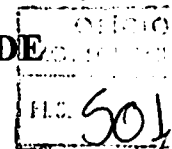

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

RECEBUE
CARTÃO 15/11/07

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **DANIELA BARREIRO ALVES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 317,46

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 215,38

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 317,46 – R\$ 215,38 = R\$ 102,08

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 102,08 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 113,27

Valor Corrigido: R\$ 113,27

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 113,27

20.12.2006

R\$ 136,18

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 136,18 (CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 47.581.269-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/NOV/2004

NOME DANIELA BARREIRO ALVES

FILIAÇÃO MIGUEL GONZAGA ALVES

E PASCOALINA DA PENHA BARREIRO ALVES

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 17/ABR/1991

DOC. ORIGEM MOGI GUAÇU - SP

CPN: LV/A106/FLS. 2154/N. 028867

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 742-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

Assinatura: Daniela Barreiro Alves

ASSINATURA DO TITULAR

MOGI-GUAÇU

1º OFÍCIO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

FLS: 502 FLS: 792

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

JUL/2006

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

385.624.268-65

DANIELA BARREIRO ALVES

17/04/1991

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 19.112.982 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/SET/84

NOME FCOALINA DA PENHA BARREIRO ALVES

FILIAÇÃO Antonio Barreiro Sobrinho
Olga Montini Ribeiro

NATURALIDADE Itapira - SP DATA DE NASCIMENTO 30/JUL/1958

DOC. ORIGEM Moji Guaçu - SP/Moji Guaçu

CC: LV-B-35/Fls. 97/Nº 1.273

CPN: 51935548/40

ASSINATURA DO DIRETOR

DELEGADO TITULAR

IRGD - SSP - SP

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 742

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

Assinatura: Pascoalina Penha B. Alves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

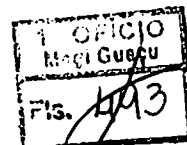
SAMAE MOGI GUAÇU

Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27

PABX: 3831-9888 - CEP 13840-970

Emergência 0800-102028

Inscrição Cadastral	CDC - DV	Controle	Quantidade de Economias
13-20-017-01-040	11621-31	080678	Res 1 Ind Com 1 Pub Ent
Nome		Nº da Conta	Des Contorno
MIGUEL GONZAGA ALVES		4264	31
Data Leitura		Próx. Próx. Leitura	Hidrometro
10/08/2006		11/09 a 14/09	0000604592
Endereço de Ligação		Data do Corte	
RUA CAMBARA		14/10/2006	
Endereço de Entrega		0034 LT 04 QD 04	
R. CAMBARA		0034	
Cidade	UF	CEP	Banco
MOGI GUACU	SP	13840-000	Agência
Conta Corrente			
LEITURA DO MÊS		Consumo	Mínimo
5400		5421	21
Mês / Ano		Consumo	Ocorrência
6-Sem Leitura?			
Pague sua conta de água no		Descrição dos Lançamentos	
SAMAE		Valores Lançados	

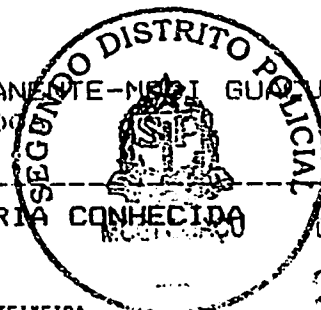


Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOJI GUACU
Boletim Número : 003482/2006

FL.: 001
Emitido em : 08/10/2006
71C106F71731236685

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : AV.JULIO X. DA SILVA X LOTARIO TEIXEIRA
COMPLEMENTO : 2º D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 08/10/2006 HORA: 13:15
DATA COMUNICACAO : 08/10/2006 HORA: 14:29
ELABORADO EM : 08/10/2006 HORA: 14:32



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere

com a original

Mogi Guaçu, 30/10/06.

ESCRIVÃO

Vítimas:

- DANIELA BARREIRO ALVES - Não presente ao Plantão - Documento : RG NC - Pai : MIGUEL GONZAGA ALVES
Mãe : PASCOALINA BARREIRO - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 17/04/1991 15 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : - RUA CAMBARA NR 34 - JD. IPE II - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3861-4812

Condutores:

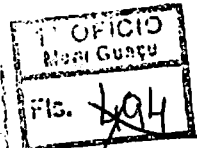
- I: ANDERSON AUGUSTO ROSA - Não presente ao Plantão - Documento : RG 34.694.166/SSP/SP - Pai : ODAIR ROSA
Mãe : VICENTINA AUGUSTO - Natural de : MOJI MIRIM - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/07/1982 24 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : INDUSTRIARIO - Endereço Residencial : - RUA VIRGILIO BRAIDO NR 497 - JD. IPE I
MOJI GUACU - SP - Condução : PGU 02640419972, CAT. AB - Ponto de referência : VALIDADE 18/07/2007
- II: FERNANDO BARREIRO ALVES - Não presente ao Plantão - Documento : RG 30.329.542/SSP/SP
Pai : MIGUEL GONZAGA ALVES - Mãe : PASCOALINA BARREIRO - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Estado Civil : Solteiro
Profissão : ATENDENTE - Endereço Residencial : - RUA CAMBARA NR 34 - JD. IPE II - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3861-4812 - Condução : PGU 00969034292, CAT. AB - Ponto de referência : VALIDADE 10/05/2008

Veículos :

- BIX 5285 - Cor : BRANCA - Marca : VW-GOL - Tipo : PASS/AUTOMOVEL - Ano de Fabricação : 1986
Município : MOJI MIRIM - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9BWZZ3026T042791
Proprietário : ANDERSON AUGUSTO ROSA - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO
- DLT 7675 - Cor : PRETA - Marca : HONDA CG 150 - Tipo : PASS/AUTOMOVEL - Ano de Fabricação : 2004
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2KC08104RB23971
Proprietário : FERNANDO BARREIRO ALVES - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTORICO

Comparecem os GMs Adenilson e Soares, narrando que foram solicitados ao local dos fatos, sendo informados de que a motocicleta conduzida por Fernando, transitava pela avenida Júlio Xavier da Silva, quando teve a preferencial "cortada" pelo veículo



504

my

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003482/2006

PL.: 002
Emitido em : 08/10/2006
71C106F71731236685

VW-Gol, conduzido por Anderson. Inevitável o embate, Fernando sofreu queda ao solo com a motocicleta, causando lesões na vítima que era sua garupa. Vítima socorrida por uma ambulância junto ao PPA do Jardim Novo. Documentos em ordem, foram os veículos liberados no local. NADA MAIS.

SOLU O : B.O.

ONDERE-MALIA JUNIOR
ESCRIVAO DE POLICIA

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original.

Mogi Guaçu, 30/10/06.

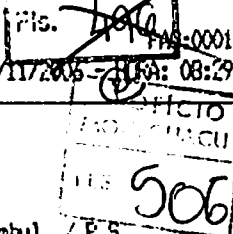
ESCRIVAO

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

102,08

Conta : 0022539
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Num.Atendimento : 10000994



Paciente : DANIELA INACRETO ALVES

Prontuário : 0044874/02

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend : 08/10/2006 - 13:42

Cirurgia: ____/____/____

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

my

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	08/10/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	08/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CLINICO MEDIO	1.00	08/10/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICUTOMIA	1.00	08/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	08/10/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OQUEJAMENTO	1.00	08/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	6.00			SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO	08/10/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	08/10/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32030076	COTOMELO	08/10/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32040105	PE OU PODOFRACTILOS	08/10/2006	1.00	22.75	R\$	22.75	22.75
		Qtde.:	4.00			SUB TOTAL:	94.12

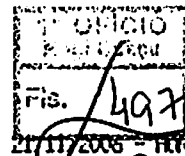
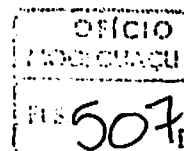
Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010007	VOLTAREN 75MG INT.	1.00	08/10/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00016572	SORO GLICOSEADO 10% 500ML	1.00	08/10/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00015783	RINGER CALCT. 500ML	1.00	08/10/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016807	SYLADOR 100MG INT.	1.00	08/10/2006	Enfermar	AMPOLA	9.13	9.13
00010370	FRUFENID INT JM	1.00	08/10/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
00016530	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML	2.00	07/10/2006	Enfermar	FRASCO	4.30	8.60
00013220	GLICOSE 50% 10ML	2.00	07/10/2006	Enfermar	AMPOLA	1.02	2.04
00012224	MUSCOPAN COMPOSITO INT	1.00	07/10/2006	Enfermar	AMPOLA	3.39	3.39
00014464	PLASIL 10MG INT.	1.00	07/10/2006	Enfermar	AMPOLA	1.12	1.12
00010005	AGUA DESTILADA 10 ML	1.00	07/10/2006	Enfermar	AMPOLA	0.57	0.57
		Qtde.:	12.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	44.06
						SUB TOTAL:	44.06

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00300043	AMOCATH - T H 18	1.00	08/10/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00302216	EQUIPO P/SORO	2.00	08/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00303751	SERINGA DESC. 10ML	2.00	08/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
00302860	LUMA H 7.5	1.00	08/10/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00302291	ESFARADAPPO	20.00	08/10/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00302221	AGULHA 30 X 7 DESC	2.00	08/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
0030248	AGULHA 40 X 12 DESC	5.00	08/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.50
00303735	SERINGA DESC. 3ML	2.00	08/10/2006	Enfermar	PC	0.15	0.30
0030248	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	07/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0030213	AGULHA 25 X 8 DESC	1.00	07/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30

IRMANDADE SANTA CASA MIS. MOGI GUAÇU
ESPELHO DE CONTA - CONT. CONTA: 0022539



DATA: 21/11/2006 - HORA: 08:29

00030027 AMOCATI - T N 14

1.00 09/10/2006 Enfermar UNIDADE

4.00 4.00

Qtde.: 38.00

SUB TOTAL ENFERMARIA: 18.15

SUB TOTAL: 18.15

Tot.Qtde.: 60.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 217.45

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0001/14	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	09/10/2006	76.00	76.00
3701	CLIPATIVO DE EXTREMIDADES - HEMIGARTO	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	09/10/2006	24.00	24.00
			Qtde.: 2.00			SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 317.45

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FILHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Lilo

ACID. TRANSITO

UNIDADE/COMUNICADO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

1. NOME.....: 10000994

2. PRONTUARIO.....: 0044874/02

3. DATA TENDIMENTO.....: 03/10/2006

4. HORA.....: 13:42

5. USUARIO.....: VALERIA CR

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 3
IRMAO/DADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU
RUA CHICO DE PAULA, 608
CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUACU - SP

1. IDENTIFICAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DANIELA BARREIRO ALVES

Idade: 15a

Estado.....: SP R.O:

Data Nasc.: 17/04/1991 Sexo: F

Endereco.....: RUA CAMBARA

34

Cep.....: 13840000

Bairro.....: JARDIM IPE I

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 33614812

1. C.D.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

2. MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vitima de acidente de moto trauma do pé e,
cotovelo e a cabeça glasgow 15

3. EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS:

Rx cotovelo, crânio e pé E

4. DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumatos (pé, cotovelo, cabeça)
lesões nas costas

5. CONDUTA

Medicação injetável
consulta + Rx
Curativo monitoração

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

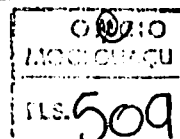
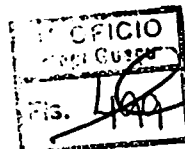
NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 11.409

2402.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 317.46 - (TRÊZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 08 / 10 / 06, no qual foi vítima DANIELA BARREIRO ALVES, nacionalidade, PARAGUAIENSE, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, 47.531.264-4, inscrito no CPF sob nº 385.624.268-65, residente na Rua Cambaia, Nº 30, Bairro YPEI, na Cidade Mogi Guaçu, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19.) 3861-4312.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

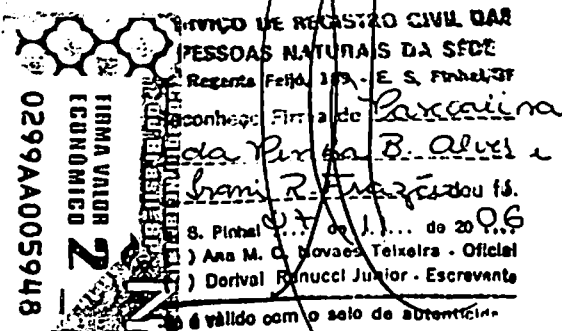
MOGI GUAÇU, de 27 NOV 2006 de _____

REV. REG. CIVIL
R. Q. P. 2006

CEDENTE, Paulo Alencar de Almeida

R. Q. P. 2006

CESSIONARIO, _____



05-01-07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237081 - 1

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



Vítima: DANIELA BARREIRO ALVES

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 08/10/2006

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv a cabeca c/o pescoco (T00.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

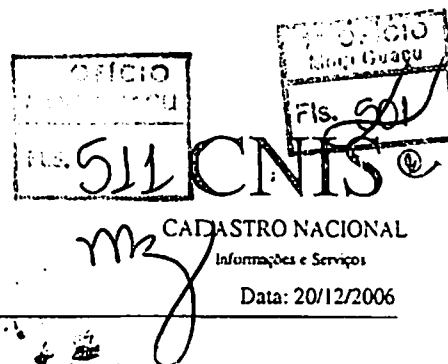
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	33,35	21,35
Exames	94,12	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	94,12	81,12
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	18,15	18,15
	18,15	18,15
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	44,06	44,06
	44,06	44,06

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237081 - 1

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



Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78 0,00

Total Final

317,46 215,38

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

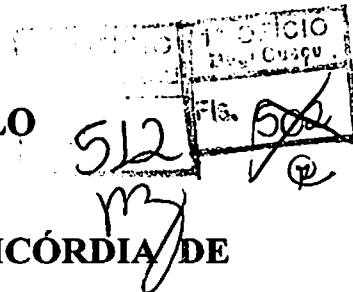
FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO COMPORTA A COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE.

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	317,46	215,38	215,38
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	317,46	215,38	215,38

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ALZIRA BANQUEIRI GALVÃO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 152,47

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 62,94

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 152,47 – R\$ 62,94 = R\$ 89,53

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 89,53 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 99,34

Valor Corrigido: R\$ 99,34

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 99,34	20.12.2006	R\$ 119,44

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 119,44 (CENTO E DESENOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 21.550.823 DATA DE EXPEDIÇÃO 2 Out.1986

NOME ALZIRA BANQUEIRE GALVÃO

FILIAÇÃO Alberto Banqueiro Geni Zuchorato

NATURALIDADE Santo André-SP DATA DE NASCIMENTO 17 Outubro 1955

DOC. ORIGEM Santo André-SP Utinga CC- Liv. 8 04 Fls. 235 Nº 1135

CPF 264406478-30

Assinatura do Titular

Assinatura de Policia

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 21/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTO DAUNT

361-6

88

Alzira Banqueire Galvão

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

ALZIRA BANQUEIRE GALVÃO

Nº de inscrição 264406478-30

Data do Nascimento 17/10/55

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 Alzira B Galvão

ALZIRA BANQUEIRE GALVÃO

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 24/08/95

ELEKTRO

Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02.328.260/0001-97
Insc. Est. 244.868.522.118
Av. Rostério Congo, 285 - 79000-030
Três Lagoas - MS - CNPJ 02.328.260/0002-78
Insc. Est. 28.304.126-9
www.elektro.com.br

Seu código
9469877

Data de Vencimento
18/10/2006

Valor da Fatura
R\$ 86,00

LUIZ GALVAO
R BENEDITO MAIA FIGUEIREDO,646-
MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13848189
CNPJ/CPF 20664508801

Referência: Setembro/2006

Data Emissão: 13/09/2006

Data da apresentação: 18/09/2006

Controle Nº: 01-2006076865257-31

Leitura anterior em: 11/08/2006

Leitura atual em: 12/09/2006

Dias no período: 32

Próxima leitura: 13/10/2006

Próximo Vencimento: 18/11/2006

NOTA FISCAL CONTRATO DE ENERGIA ELÉTRICA

Nº 000.184.829

Dados de Leitura e Consumo	
Leitura atual	1621
Leitura anterior	1439
Consumo do mês (kWh)	182
Consumo Médio diário	5,69
Dados de Cadastro	
Número do Medidor	M12749408
Constante de Multiplicação	1
Tensão Nominal ou Contratada (V)	127
Limites adequados de Tensão (V)	116 a 132 / a
Classificação	RESIDENCIAL-MONOFASICO
Debito Automático Banco/Agência	

Dados de Faturamento			
Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	182	0,36864	67,09
PIS / COFINS			5,04
VALOR DO ICMS			9,84
Subtotal 1			81,97
Lancamentos e Serviços Autorizados			
CONTR SERV ILUM PUBLICA			4,03
Subtotal 2			4,03

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
 TO SANTO DO PINHAL - SP
 a Registro Civil do
 AUTENTICAÇÃO
 E S. PINHAL
 0299AA091136 27 NOV. 2006
 Autentico a presente cópia documental com
 me ao original a minha assinatura, do que dou fé:
☐ Ana Margarida C. M. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranudo Junior - Promotor
 Só é válido com a autenticação
 OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fis. 504
 314
 mz

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE MUNICIPIO DE MOGI GUASSU
 Boletim Número: 003451-0000

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
 LOCAL : RODOVIA ALMIRAO AFRONSO PROX. KM 00
 COMPLEMENTO : D.I.G.
 TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/FAZENDA
 CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
 DATA OCORRENCIA : 22/10/2006 HORA: 18:10
 DATA COMUNICACAO : 22/10/2006 HORA: 20:53
 ELABORADO EM : 22/10/2006 HORA: 20:53

CERTIDÃO
 Certifico que a presente cópia confere
 com a original
 Mogi Guaçu, 24/10/06.

ESCRITÓRIO

Vítimas:

- LUIS GALVÃO (CONDUTOR) -- Não presente ao Plantão -- Documento : RG. 5.521.409 -- Pai : ROMULO GALVÃO
 Mãe : MARIA SPOLON -- Natural de : JALÉS - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M
 Cor da Pele : Branco -- Nascimento : 27/09/1944 62 Anos -- Estado Civil : Casado
 Profissão : ELETRICISTA -- Endereço Residencial : -- R. BENEDITO M. FIGUEIREDO, 516 -- SÃO PEDRO
 M. GUARU - SP -- Fone : (0019) 3691-7705 -- Condutor : CNH/FGU 02432071000
 Ponto de referência : CAT. S, VAL. 27.07.2007
- ALICE BANQUEIRE GALVÃO -- Não presente ao Plantão -- Pai : ALBERTO BANQUEIRE -- Mãe : SIMI DUQUENAI
 Natural de : S. A. JARDIM - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branco
 Nascimento : 17/10/1955 51 Anos -- Estado Civil : Casado -- Profissão : SC LAR
 Endereço Residencial : -- R. BENEDITO M. FIGUEIREDO, 516 -- S. PEDRO -- A. GUARU - SP

Veículos:

- CVI 5746 -- Cor : PRETA -- Marca : FORD EQUINOX -- Tipo : CAR-CARROCELO/VEICULO DE PASSADERS -- Ano de Fabricação : 1999
 Município : MOGI GUARU - SP -- Combustível : Gasolina -- Chassis : PF0822FFAW020151
 Proprietário : LUIS GALVÃO -- Cds. Registro : PF08. -- Ocorrência : Apreensão
 Local da Ocorrência : Via Pública -- Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

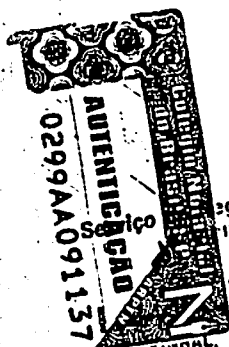
PRESENTE AO PM. INQUIRIDA E MARTINS DE QUE FOI O
 DESELOCAMENTO PARA APEREÇÃO DO VEICULO, DESEMPENHADO COM O
 CONTATO COM AS VÍTIMAS APEREÇÃO QUE ELAS TRAVESSA
 MARLINDA TRAVESSA DE AL. GUARU - SP - FONE: (0019) 3691-7705
 VÍTIMAS BOMMEIROS DE AL. GUARU - SP - FONE: (0019) 3691-7705
 HODICAROS DE AL. GUARU - SP - FONE: (0019) 3691-7705
 DOCUMENTOS DE AL. GUARU - SP - FONE: (0019) 3691-7705
 OS TRAVESSA DE AL. GUARU - SP - FONE: (0019) 3691-7705

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE - HORA: 14:00h
Boletim Número: 00369/2006

SOLU D : B.O.

VANDERLEY DE LIMA
INVESTIGADOR

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA



Registro Civil das Pessoas Naturais
Cidade de São Paulo - SP
Rua da Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

27 NOV. 2006

Autentico a presente cópia fotográfica confor-
me ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
SÓ É VÁLIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE



CERTIFICADO
Cópia autenticada
com o original
Mogi Guaçu, 24. 10. 06
SERV. 10

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

1.º OFICIO
Moji Gvaču
Fls. 506

516



AMBULATÓRIO

NOTA

32655

Mogi Guaçu, 21 de 11 de 2006

Paciente: Alzira Banquiere Galvão

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		5
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		0,59
	Atestados Exames laboratoriais		4,20
	Telefones Sinais hospitalares		42,68
	Honorários médicos		100,00
			5
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		152,47

Bygrave

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22 62,94-

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

#89, 53

Conta : 0022534
Convenio : DFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Num.Atendimento : 10002400

Paciente : ALZIRA BANDEIRE GALVAO

Prontuário : 0105141/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend.: 22/10/2006 - 18:41

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	22/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	22/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	22/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	3.00			SUB TOTAL:	47.68

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
29010973	GLICOSE	22/10/2006	1.00	4.20	R\$	4.20	4.20
		Qtde.:	1.00			SUB TOTAL:	4.20

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00011856	DIAZEPAM 10 MG CPS	1.00	22/10/2006	Enfermar	CONFIRMADO	0.29	0.29
00013646	INSULINA SIMPLES 100 U SUINA 10ML	10.00	24/10/2006	Enfermar	UNIDADES	0.03	0.30
		Qtde.:	11.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	0.59
						SUB TOTAL:	0.59
		Tot.Qtde.:	15.00			SUB TOTAL HOSPITAL:	52.47

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	22/10/2006	100.00	100.00
				Qtde.:	1.00	SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 152.47

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACIDENTE TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

P.A.O.: 10002400

PROFISSIONAL: 0105141/06 : 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

DATA TENDIMENTO: 22/10/2006 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

HORA: 13:41 : RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: MARIA ELUI : CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ALZIRA BANQUEIRE GALVAO

Idade: 51a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 17/10/1955

Sexo: F

Endereco: RUA BENEDITO MATA FIGUEIREDO

5

Cep: 13840000

Bairro: S

Municipio: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38917935

C.I.D.:

PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO

PA 140/80
Pressão = 301 mmHg

Vítima de acidente automobilístico
largou 15, Ansiedade intensa

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

glicotest capilar, deu-se prometo do
exame pinto Noug

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Ansiedade intensa

CONDUTA

Diazepam 10 mg VO

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho

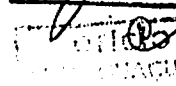
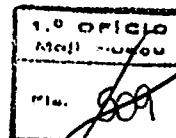
Médico Cardiologista

CRM 71.499

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2912



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 152,47 -, (CENTO E CINQUENTA E DOIS 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 / 10 / 06., no qual foi vítima ALZIRA BANQUEIRE GALVÃO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, DOMINICA, RG, 31.550.823, inscrito no CPF sob nº 266.408.478-30, residente na RUA ABERNETHY MAN FIQUEIREDO, Nº 646, Bairro SÃO PEDRO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.848-189, Telefone de contato, (19) 3891-7935.

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.

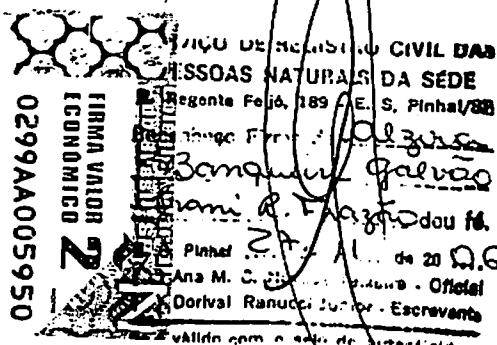
MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE: Alzira B Galvão

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

CONV. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

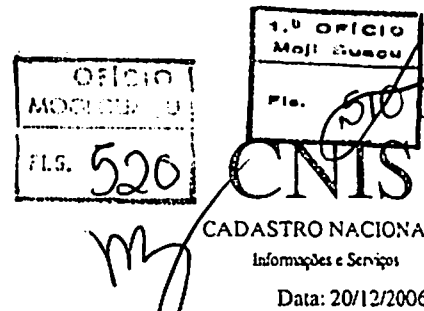
CONV. REG. CIVIL
R. A. Pinhal



05.01.07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237038 - 1

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



Vítima: ALZIRA BANQUEIRE GALVAO
 Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MISDE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Data Acidente: 22/10/2006

Diagnóstico:

Transt do desenvolv psicologico NE - Transt do desenvolv psicologico NE (F89.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

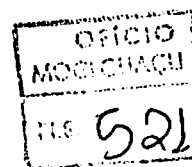
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	100,00	50,70
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	19,90	7,90
Exames		
28.01.097-3 GLICOSE	4,20	3,75
	4,20	3,75
Materiais		
	0,00	0,00
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	0,59	0,59
	0,59	0,59
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237038 - 1

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



CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 20/12/2006

Outras Taxas (*)		
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78
		27,78
		0,00
Total Final		152,47
		62,94

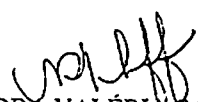
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

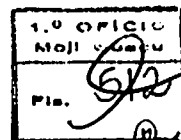
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	152,47	62,94	62,94
Termo: OK	---	---	---	---	---	-
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	152,47	62,94	62,94


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

RECEBUE
 20/12/2006
 15:00
 15:00
 15:00

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DAILTON BATISTA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 349,06

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 248,28

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 349,06 – R\$ 248,28 = R\$ 100,78

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 100,78 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 111,82

Valor Corrigido: R\$ 111,82

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 111,82	20.12.2006	R\$ 134,45

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 134,45 (CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 742-2

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

Dailto B. da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 28.749.499-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/JUL/92

NOME DAILTO BATISTA DA SILVA

FILIAÇÃO JOSE GOMES DA SILVA FILHO

E JOVINA GOMES DA SILVA

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP FLS. 523 JUN/1978

DOC ORIGEM MOJI GUACU-SP

CPF CN:LV.A70 /FLS.1190/N.003845

ASSINATURA DO DIRETOR

LEINº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome DAILTO BATISTA DA SILVA

Nº de inscrição 269798168-37

Data de Nascimento 21/06/78

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 DAILTO BATISTA DA SILVA

DAILTO BATISTA DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 03/04/96

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DETRAN - SP

Dailto Batista da Silva

DOC. IDENT. 28749499 887/89

CLASS. AB

ELABORAÇÃO 21/06/1978

VALIDADEZ 21/06/2009

CPF 269.798.168-37

511981618

É PROIBIDO PLASTIFICAR

JOSE GOMES DA SILVA FILHO

JOVINA GOMES DA SILVA

Nº DE REGISTRO 00645066557

EMISSÃO 17/02/2004

V EXALTAÇÃO 30/04/1999

LENTES CORRETIVAS OBRIGATORIAS

VEDADA ATIVIDADE REMUNERADA (?)

MOJI GUACU

Assinatura do Portador *Dailto B. da Silva*

Assinatura do Expediente

511981618

CP16978277

ELEKTRO

Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024

Campinas - SP - CNPJ 02 328 280/0001-97

Insc. Est. 244.858.522.118

Av. Rosário Congo, 285 - 79600-030

Três Lagoas - MS - CNPJ 02 328 280/0002-78

Insc. Est. 28.304.126-9

www.elektro.com.br

Seu código

14666219

Data de Vencimento

03/04/2006

Valor da Fatura

R\$ 21,53

JOSE GOMES DA SILVA FILHO

R ANDRÉ LUIZ ACCIARINI, 149-

MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13843157

CNPJ/CPF 01811552869

Referência: Marco/2008

Data Emissão: 22/03/2008

Data da apresentação: 27/03/2008

Controle Nº: 01-2006581917737-71

Leitura anterior em: 17/02/2008

Leitura atual em: 21/03/2008

Dias no período: 32

Próxima leitura: 19/04/2008

Próximo Vencimento: 04/05/2008

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

000.544.769

Dados de Leitura e Consumo

Leitura atual 92

Leitura anterior 1

Consumo do mês (kWh) 91

Consumo Médio diário 2,84

Dados de Cadaastro

Número do Medidor

Constante de Multiplicação

Tensão Nominal ou Contratação (V)

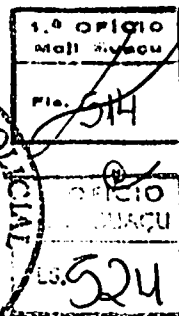
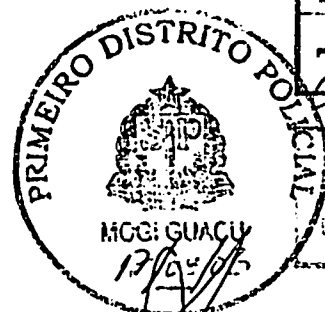
M13448409

Dados de Faturamento

Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	30	0,12245	3,67
CONSUMO	61	0,20985	12,80
PIS / COFINS			1,24
VALOR DO ICMS			2,42
ENCAPACIDADE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
ENC.AQUISICAO EE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
Subtotal 1			



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
FICUL A SERVIÇO DA LEI
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU



PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA

Nº 1053/06

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRANSITO (LCO)**

local : Rua Cristovão Colombo X José Manoel - Vl. Paraíso

Cir: 1º DP

Data do fato : 25.06.06

Hora do fato: 11 30 horas

Data da comunicação: 25/07/06

Hora da Comunicação : 13 45 hs

CONDUTOR/VÍTIMA: RUTH ANTONIO S MARCHIORI RG: 17.501.214/SP, CNH Nº 02591469305 CAT. "B", VAL. 07.09.05

Nacionalidade: Brasileira

Filiação : Sebastião Antonio de Souza e Ana Cabral de Souza

Cor: branca Idade: 06.09.63

E.C. solteira Prof: Vendedora

Nat: Cabralia/SP

Res: Rua Carlos Braga de Faria 812 - Jd Murilo

Tel: 3818 5428

VEÍCULO: Fiat Palio Weekend, branca, placas CHD-8783-M. Guaçu/SP, chassi 9BD178837V0507194.

OBS: veículo apreendido através de CR elaborado pela PM, tendo em vista licenciamento vencido.

VÍTIMA - DAILTON BATISTA DE SOUZA RG. Não apresentado

Nacionalidade: Brasileira

Filiação : José Gomes da Silva Junior e Jovina Gomes da Silva

Cor: branca Idade: 21.06.78

E.C. solteiro Prof: Desempregado

Nat: M. Guaçu/SP

Res: Rua André Luiz Acciarini, 149 - Jd Presidente

Fone: 3831 5131

VEÍCULO: Bicicleta, sem marca, cores azul/amarela, liberada ao genitor da vítima.

TESTEMUNHAS: não foram arroladas

SOLUÇÃO: B.O

EXAMES REQUISITADOS:

HISTÓRICO: Comparecem os PMs Luiz Antonio e Mota, informando terem sido acionados à Santa Casa local, onde o condutor do veículo Palio Weekend informou que trafegava pela Rua Cristovão Colombo, sentido bairro-centro, quando teve sua trajetória interceptada pelo ciclista (vítima), que trafegava pela Rua José Manoel, não podendo evitar o embate. No local não há sinalização voltada para qualquer das vias. Vítima socorrida pela Unidade de resgate. Nada mais.

Elaborado por

Mogi Guaçu, 25/07/06

MÁRCIA DE O CRUZ
ESCRIVÃ DE POLÍCIA

JOSÉ ROBERTO MUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA

10378

Conta : 0021296
Convênio : IPV - ACID. TRANSITO
Echamento : ALERTA
Paciente : 0102596/06 DAILTO BATISTA DA SILVA
Procedimento:
Data Atend.: 25/07/2006 - 11:53
Tipo : Acomodacao:

Quia:
Plano:
Cid:
Medico: 121615 THIAGO EMILIO MARCONI
Cirurgia: / /

Data Abertura: 06/10/2006
Num. Atendimento: 07001560
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Clinica:
Saida: / / -
Tipo Acomodacao:

1.º OFICIO
Mogi Guassu
Fls. 510
526

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INECCAO IM/IV	1.00	25/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	25/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000004	CURATIVO MEDIO	1.00	25/07/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
0000001	TRICOTOMIA	1.00	25/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	25/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE CONSERVACAO	1.00	25/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	6.00			SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
2010010	CRANIO	25/07/2006	1.00	21.50	R\$	21.50	21.50
2020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	25/07/2006	1.00	21.50	R\$	21.50	21.50
2020066	COLUNA LOMBO SACRA	25/07/2006	1.00	22.00	R\$	22.00	22.00
2030096	COTOVELO	25/07/2006	1.00	19.00	R\$	19.00	19.00
2030126	MAO OU QUIRIDIACTILUS	25/07/2006	1.00	19.00	R\$	19.00	19.00
2040016	INACIA	25/07/2006	1.00	19.00	R\$	19.00	19.00
2050038	TORAX P.A	25/07/2006	1.00	18.00	R\$	18.00	18.00
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	140.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0013697	IRADOL POMADA 30G	10.00	25/07/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
0012151	SORO FISIOLÓGICO 9% - 100 ML	3.00	25/07/2006	Enfermar	FRASCO	2.30	6.90
0010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	25/07/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
		Qtde.:	14.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	26.73
						SUB TOTAL:	26.73

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0032933	LUVA PROC ESTERIL M	1.00	25/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
0033310	POVIDINE DEGERMIVANTE	100.00	25/07/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
0032291	ESPARADRAFO	30.00	25/07/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
0030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
0033336	POVIDINE TOPICO	100.00	25/07/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
0030060	ABROPATH - T H 22	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0030248	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0032216	EQUIPO P/SORO	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
0031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
0033280	PLUG ADAPTADOR	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
0033611	SCALP H 23	1.00	25/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
		Qtde.:	262.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.20
						SUB TOTAL:	21.20

Tot.Qtde.: 289.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 249.06

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 517

PAG:0002

DATA: 09/10/2006 HORA: 10:19

527
mf

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THYAGO EMILIO MARCONI	1.00	25/07/2006	100.00	100.00
			Qtde.:	1.00		SUB TOTAL:	100.00
TOTAL GERAL:							349.06

Irm. Sta. Casa Mls. Mogi Guaçu

Encarregado do Patrocínio
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

21296

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 07001560

PRONTUARIO: 0102596/06

DATA TENDIMENTO: 25/07/2006

HORA: 11:53

USUARIO: VIVIANE MA

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

1.º OFICIO

MOGI GUACU

Fls. 518

OFICIO

MOGI GUACU

Fls. 528

IDIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DAILTO BATISTA DA SILVA

Idade: 28a

Estado: SP R.G.: 287494998

Data Nasc.: 21/06/1978

Sexo: M

Endereco: RUA ANDRE LUIZ ACCIARINI

, 149

Cep.: 13840000

Bairro: JARDIM BANDEIRANTES

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38315131

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acidente material (vic) cl. 1º grau e m.c.d., neg TCE
6/bsgou (5) -

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio, col cervical, col lombo-sacra, bacia, torax
rotavel e m.c.d. (A)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Idetronalizado

CONDUTA

poter politron
consulta + rx + quim'v
medicacao injetavel

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

CRM: 121615

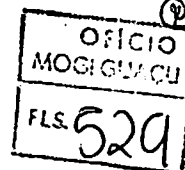
ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

*L Mateus Rivelino da Silva**Dr. Thyago E. Marconi*
Médico
CRM 121615

2706.

76 31732

06/01/07



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 349,06 - (TRÊZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 25 / 07 / 06., no qual foi vítima DAILTO BATISTA DA SILVA,

_____, nacionalidade BRAZILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, SERV. GER. AIS, RG,

28.749.494-8, inscrito no CPF sob nº 269.798.168-37,

residente na RUA ANDRÉ LUIZ ACCIARINI, Nº 149,

Bairro TO. PRESIDENTE, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP,

CEP, 13.843.157, Telefone de contato, (19) 3831.5131.

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.

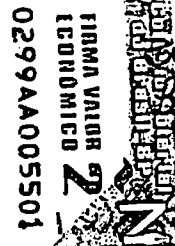
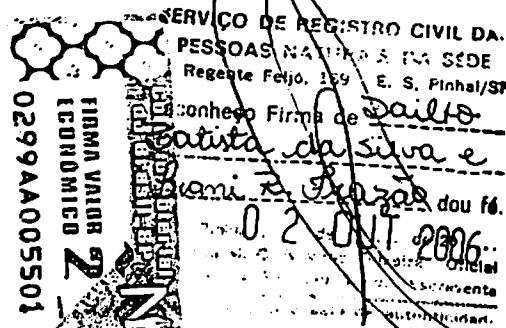
MOGI GUAÇU, _____, de 02 OUT 2006 de _____.

CEP. REG. CIVIL
R. S. Pinhal

CEDENTE, Dailto Batista da Silva,

CEP. REG. CIVIL
R. S. Pinhal

CESSIONARIO, Picini



05-01-07

CONVÊNIO DE SEGUROS DE DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237121 - 1

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

530
my
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 20/12/2006

Vítima: DAILTO BATISTA DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 25/07/2006

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Diagnóstico:

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

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

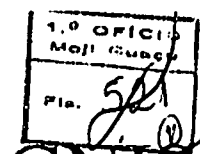
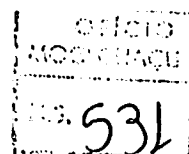
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	100,00	39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	33,35	21,35
Exames		
	140,00	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.02.006-6 COLUNA LOMBO-SACRA		26,21
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	140,00	140,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	21,20	21,20
	21,20	21,20

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237121 - 1

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



CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 20/12/2006

Medicamentos			
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	26,73	26,73
		26,73	26,73
Farmácia			
		0,00	0,00
Taxas Odontológicas			
		0,00	0,00
Outras Taxas (*)			
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
		27,78	0,00
Total Final		349,06	248,28

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

FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA.

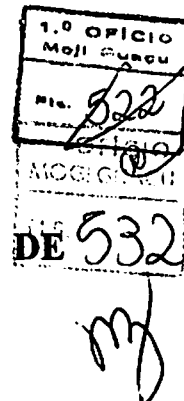
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	349,06	248,28	248,28
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	349,06	248,28	248,28

[Assinatura]
 DRA VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

[Assinatura]
 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

NOBRE
 DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **PATRICIA ZALATIN**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 251,09

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 155,40

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 251,09 – R\$ 155,40 = R\$ 95,69

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 95,69 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 106,18

Valor Corrigido: R\$ 106,18

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 106,18

20.12.2006

R\$ 127,66

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 127,66 (CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 35.160.541-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/FEV/2000

NOME PATRICIA ZALATIN

FILIAÇÃO OSVALDO ZALATIN

E MARINA APARECIDA DE LIMA ZALATIN

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO 20/JAN/1982

DOC ORIGEM MOGI GUAÇU/SP MOGI GUAÇU/SP CN: LVA 75 / FLS. 127 / N. 009857

CPF 01.11.111111111111 Delegado Divisão

ASSINATURA DO DIRETOR DO Polícia

LEI N° 116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

1.º OFÍCIO

MOGI GUAÇU

FLS. 533

Patricia Zalatin

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Cadastre de Pessoas Físicas

CPF

Número de Inscrição 326.686.248-19

Nome PATRICIA ZALATIN

Nascimento 20/01/1982

SAMAE

SAMAE MOGI GUAÇU

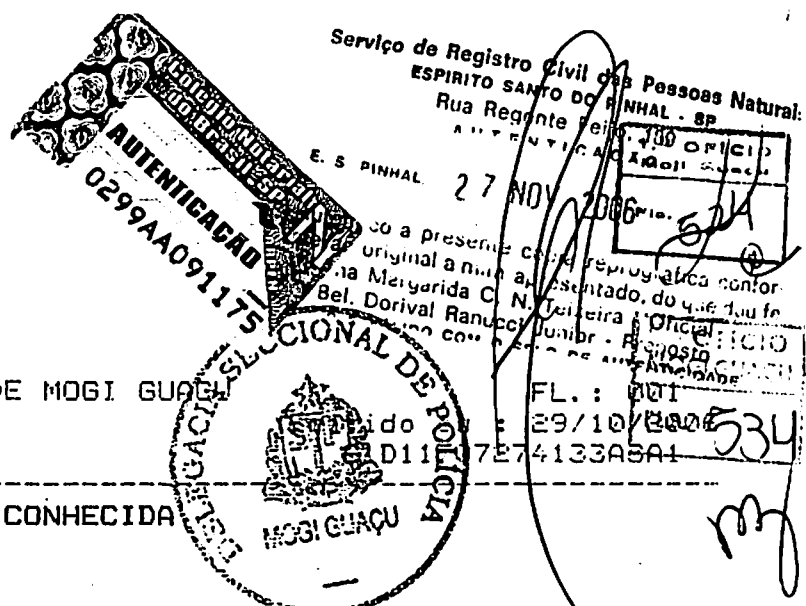
Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27

PABX: (0xx19)3861-2706 - CEP 13840-040

Emergência - Ligue 0800-102028

Inscrição Cadastral 16-46-031-01-265	COC - DV 00045733-91	Controle 02/2006-51	Quantidade de Economias Res 1 Ind Com . Pua Ent
Nome PATRICIA ZALATIN			Mês/Ano de Referência FEV/2006
Cód. Logradouro 64402	Data de Emissão 01/06/06 09:48:44	Hidrometro A05E003431	
Endereço da Ligação Rua DURVALINA DE SOUZA FERNANDES 0279 JD. PANSANI			
REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR	ACRÉSCIMOS
01/2006	21/02/2006	9,50	0,94
02/2006	01/06/2006	9,50	0,78
			TOTAL
			10,44
			10,28

VENCIMENTO 01/06/2006	TOTAL A PAGAR	20,72
-----------------------	---------------	-------



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003735/2006

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RODOVIA SP 342 KM 175
COMPLEMENTO : Q32D.P.
TIPO-LOCAL : RODOVIA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 29/10/2006 HORA: 18:30
DATA COMUNICACAO : 29/10/2006 HORA: 20:17
ELABORADO EM : 29/10/2006 HORA: 20:19

Vítimas:

- JOSE AILTON DE SIQUEIRA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-27.735.776
Pai : BENEDITO DE SOUZA SIQUEIRA - Mae : ANA MARIA DE SIQUEIRA - Natural de : JABOTI - PR
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 12/06/1973 33 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : OP.MAGUINA - Endereco Residencial :
RUA DURVALINO DE SOUZA FERNANDES, 279 - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-5715
- PATRICIA ZALATIN - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-35.160.541 - Pai : OSVALDO ZALATIN
Mae : MARINA APARECIDA DE LIMA ZALATIN - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/01/1982 24 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : FAXINEIRA - Endereco Residencial : - RUA 13, 279 - JARDIM PANCAI - MOGI GUACU - SP

Partes:

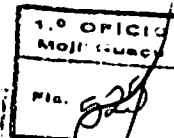
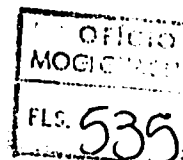
- MILTON CORTES DA SILVA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-22.674.975
Pai : AUGUSTO JOAQUIM DA SILVA - Mae : MARIA CORTES DA SILVA - Natural de : CLIXO D'AGUA BORGES - RN
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Parda - Nascimento : 16/09/1969 37 Anos
Estado Civil : Divorciado - Profissao : EMPRESARIO - Endereco Residencial : - RUA APOLINARIO, 109
CENTRO - M.GUACU - SP - Fone : (0011) 3691-7899

Veiculos :

- CXG 2358 - Cor : VERDE - Marca : VW/PARATI GL - Tipo : PASS - Ano de Fabricacao : 1988
Município : MOGI GUACU - SP - Chassis : 92WZZZ30ZJP205131 - Proprietario : MATILDE DA SILVA CORTES
Observacao : CNH N.00415644313, V.16.09.2009 - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Outros
Documentos Levados : NIHIL - Observacao : COND. MILTON CORTES DA SILVA
- DCL 6972 - Cor : PRATA - Marca : HONDA CG 125 TITAN - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2001
Município : MOGI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2JC330101R210750
Observacao : CNH N.00858190580, V.06.04.2011 - Ocorrencia : Apreendido - Local da Ocorrencia : Outros
Documentos Levados : NIHIL - Observacao : COND. JOSE AIRTON SIQUEIRA

HISTÓRICO

Comparece o PM Sd. Avelino, RE-105.447-3, informando a Autoridade que foi acionado Via Copom para comparecer em local de acidente de trânsito e no local pode perceber que os veículos trafegavam em sentidos opostos pela Rodovia e na alça de acesso, mais precisamente em cima do viaduto, a motocicleta acabou



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003735/2006

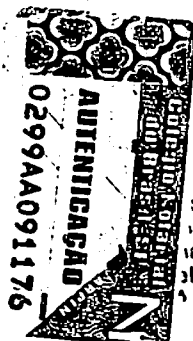
FL.: 002
Emitido em : 29/10/2006
81D11707274133A3A1

por colidir na lateral do veículo Parati. Do embate o condutor da motocicleta e sua garupa acabaram lesionando-se. Socorridos a Santa Casa Local. A motocicleta foi apreendida e encaminhada ao Patio do Henrique, em virtude de não se fazer ninguém presente. NM.

Providências Tomadas : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
SOLUÇÃO : Apreciação De Pol.

ALBERTO FERRAZ SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA



de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

INHAL, 27 NOV. 2006

Atico a presente cópia reprográfica confor-
original e muni. apresentado, do que dou fé
na Margarida C. N. Teixeira - Oficial
al. Dorival Ramalho Junior - Preposto
A VALIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE



CERTIDÃO
Cópia da presente cópia confer-
720000 30/10/06
ESCRIVÃO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

32678

Moqi Guaçu, 21 de 11 de 2006

Paciente: Patricia Zalatin

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		24,00
	Medicamentos		21,96
	Atestados <i>Rx's</i>		44,00
	Telefones <i>Serviço hospitalar</i>		61,13
	<i> honorários médicos</i>		100,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		251,09

Regiane
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

75 155,40'

95,69

Conta : 0022555
Convênio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Num.Atendimento : 10003008

1.º OFFICIO
Mogi Guçu
Fls. 524
P. 537

Paciente : PATRICIA ZALATIN

Prontuário : 0016016/00

Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : ADRIANA CRISTINA BERGANTIN KONIN CFM : 093051

Clinica:

Data Atend.: 29/10/2006 - 19:33

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000010	TAXA INTECADO IM/EG	1.00	29/10/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	29/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	QUIATIVO MEDIO	1.00	29/10/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	29/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	29/10/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	29/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	6.00			SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030076	COLUVELO	29/10/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32040067	QUELJO	29/10/2006	1.00	22.75	R\$	22.75	22.75
		Qtde.:	2.00			SUB TOTAL:	44.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013677	IMUOL POMADA 30G	10.00	29/10/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00010093	RINGER CALCT. 500ML	1.00	29/10/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00010093	2 SRO GLUCOSAO 10% 500ML	1.00	29/10/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017447	VOLTAREN 75MG TAB.	1.00	29/10/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.:	13.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.96
						SUB TOTAL:	21.96

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032733	LUVA FROG ESTERIL. M	1.00	29/10/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033310	POVIDONE DECOFMANTE	100.00	29/10/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00033779	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00033336	POVIDONE TOPICO	1.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDONE TOPICO	100.00	29/10/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00030043	AMOCATH - T H 18	1.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032860	LUVA H 7.5	1.00	29/10/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	ESFARADAPPO	50.00	29/10/2006	Enfermar	CM	0.05	2.50
		Qtde.:	285.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.00
						SUB TOTAL:	24.00

Tot.Qtde.: 306.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 151.09

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CFM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO RGR. NORMAL	093051	ADRIANA CRISTINA BERGANTIN	1.00	29/10/2006	76.00	76.00

IRMANDADE SANTA CASA MIS. MOGI GUACU
ESPELHO DE CONTA - CONT. CONTA: 0022555

1.º OFICIO
Mogi Guacu
Fla. 527
DATA: 27/11/2006 HORA: 09:26
PAG:0002

35020045 CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO 093051 ADRIANA CRISTINA BERGANTI
Qtde.: 1.00 29/10/2006 24.00
2.00 SUB TOTAL: 538 24.00

TOTAL GERAL 251.09

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guacu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

TERMINO
MOGI GUACU
Fls. 536

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 10003008

PRONTUARIO: 0016016/00

DATA TENDIMENTO: 29/10/2006

HORA: 19:33

USUARIO: JAQUELINE

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C.E.P. 13840-001

MOGI GUACU - SP

OFICINA

MOGI GUACU

Fls. 536

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: PATRICIA ZALATIN

Idade: 24a

E.ado.: SP R.G.: 351605411

Data Nasc.: 20/01/1982

Sexo: F

Endereco: RUA 13

, 279

Cep.: 13846117

Bairro: JARDIM PANSSANI

Municipio: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 39414262

C.I.D.:

1.PROC.: ESP: 2.PROC.: ESP:

3.PROC.: ESP: 4.PROC.: ESP:

5.PROC.: ESP: 6.PROC.: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

*Queixa de nódulo com
lesões.*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx cotovelo (E)
Rx joelho (E)
DIAGNOSTICO PRINCIPAL *Politrauma (cotovelo, joelho)*

CONDUTA

*Consultar / medicação injetável
curativo lesões*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : ADRIANA CRISTINA BERGANTIN BONINA

CRM: 09305

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2892

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

540

m

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\$ 251,09, (DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 24 / 10 / 06, no qual foi vítima PATRICIA ZALATIN,

, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, FARMACEUTICA, RG, 35.160.541-9, inscrito no CPF sob nº 326.636.248-19.

residente na RUA DURVALINA DE SOUZA FERNANDES, Nº 274, Bairro JO. PENSA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13840-000, Telefone de contato, (19) 3841-4262.

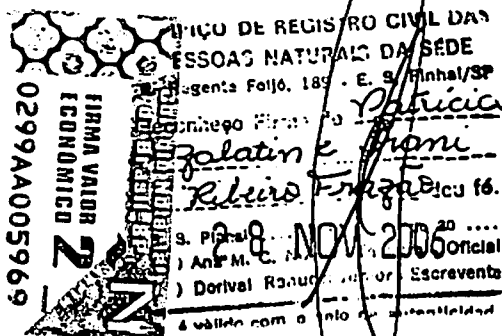
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

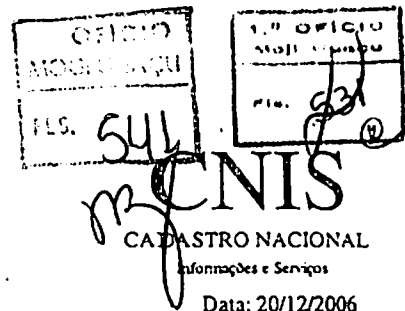
MOGI GUAÇU, de 28 NOV 2006 de

CEDENTE: Patricia zalatin

CESSIONARIO: [Assinatura]



04.01.07



Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2006/236978 - 1

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

Data: 20/12/2006

Vítima: PATRICIA ZALATIN

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 29/10/2006

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv reg mult membr sup infer (T00.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

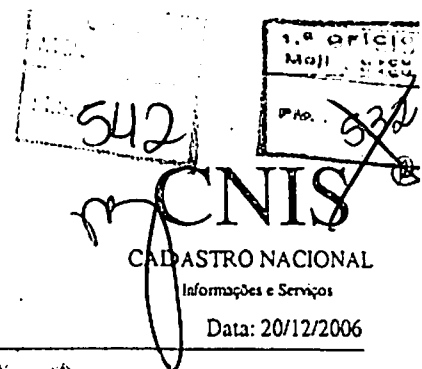
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	33,35	21,35
Exames	44,00	
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	44,00	37,39
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,00	24,00
	24,00	24,00
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	21,96	21,96
	21,96	21,96

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/236978 - 1

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



Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

251,09

155,40

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

FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO COMPORTA COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE.

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	251,09	155,40	155,40
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	251,09	155,40	155,40


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

ANDRE
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **NADIA MELISSA CAMATARI**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 246,42

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 138,98

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 246,42 – R\$ 138,98 = R\$ 107,44

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 107,44 $\times$ 35,375427 x 39,251821 = R\$ 119,21

Valor Corrigido: R\$ 119,21

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 119,21	20.12.2006	R\$ 143,33

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 143,33 (CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)**

1.4 OFIC
Moli Gua
Fls. 534

Valor (R\$)	
46,96	
8,52	
30,28	
9,47	
44,42	
139,65	

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 505

S.O. n.º 758/06

3.º Distrito Policial

OFÍCIO
Mogi Guaçu
FL. 10001

Dependência: 3º DP DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000758/2006

Emitido em : 20/10/2006
3180C6B6D6F0E17405

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. EMILIA M. MARTINI, SENTIDO CENTRO
COMPLEMENTO : 39 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRIÇÃO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 20/10/2006 HORA: 14:05
DATA COMUNICACAO : 20/10/2006 HORA: 16:10
ELABORADO EM : 20/10/2006 HORA: 16:10

Vitimas:

- NADIA MELISSA CAMATARI - Nao presente ao Plantao - Documento : 28.586.532-8 - Pai : JOSE ADOLFO CAMATARI
Mae : CELIA MARIA DA SILVA CAMATARI - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 21/04/1977 29 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : PROFESSORA - Endereco Residencial : - RUA JOAO ANTONIO DE CAMARGO Nº 21,D - JO. CAMARGO
MOGI GUAÇU - SP - Fone : 3918-0786 - Conducao : CNH PGU 03640544205
Ponto de referencia : CAT.: "AB" - VAL.: 12.04.2009

Veiculos :

- DNM 0294 - Cor : PRATA - Marca : HONDA - Tipo : C100 BIZ MAIS - Ano de Fabricacao : 2005
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Ocorrência : Acidentado
Local da Ocorrência : Via Publica

HISTORICO

Os guardas municipais Firmino e Paulo comparecem nesta U.P., informando que a vitima e condutora Nadia pilotava a motoneta acima descrita, pela Av. Emilia Martini Martini, no sentido bairro-centro, quando ao avistar uma criança que estava por tentar atravessar referida via, se assustou, perdeu o controle de seu veiculo e sofreu queda ao solo com consequentes ferimentos. Buscou atendimento na Santa Casa local por meios próprios. Veiculo com documentação regular. Pela Autoridade é feito consignar o direito de toda vitima de acidente de trânsito e seus familiares ao Seguro D.P.V.A.T...



CERTIDÃO
Certifico que a presente copia cor-
com a original
Mogi Guaçu, 07/11/2006
ESCRIVÃO

OFÍCIO MOGI GUACU	1.º OFÍCIO MOGI GUACU
FLS 546	758

B.O. n.º 758/06
3.º Distrito Policial

Dependência: 3º DP DE MOGI GUACU
Boletim Número : 000758/2006

FL.: 002
Emitido em : 10/10/2006
118006B6D610E174C2

SOLUÇÃO : S.S.

ANTONIO BERTO PIZZI
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE EMILIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIFICAC

Certifico que a presente
com a original
Mogi Guaçu, 04 11 2006

A

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

AMBULATÓRIO

NOTA

32676

Mogi Guaçu, 21 de 11 de 2006

Paciente: Nadia Melissa Camatari

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		5
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		19,95
	Atestados <i>RX's</i>		11,30
	Telefones <i>Dir. neg. Hospitalares</i>		48,00
	<i> honorários médicos</i>		67,14
			100,00
			5
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		246,42

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

4413393-

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

$$\leq 107,44$$

UNIDADE SANTA CASA MIS. HUGI GUACU
ESPelho DE CONTA

PAG:0001
DATA: 21/11/2006
HORA: 09:26

Conta : 0022553
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Num.Atendimento : 10002235

Paciente : NADIA MELISSA CAMATARI
Prontuário : 0105077/06
Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : JOSE MARCELINO CEDDON
Data Atend : 20/10/2006 - 13:38
Leito :
UFM : 123506
Cirurgia: / /
Clinica:
Saida: / /
Tipo Acomodacao:

548
538
Pis.

Relacao dos Servicos Hospitalares							
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	20/10/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	20/10/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000015	TAXA SALA ENFAIXAMENTO	1.00	20/10/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	20/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SNO	1.00	20/10/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	20/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	20/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	67.17

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias							
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030068	IRACIO	1.00	20/10/2006	25.25	R\$	25.25	25.25
32040105	PE OU PODOCATELOS	1.00	20/10/2006	22.75	R\$	22.75	22.75
		Qtde.:	2.00			SUB TOTAL:	48.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos							
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013377	IRACIOL POMADA 30G	10.00	20/10/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.30
		Qtde.:	10.00			SUB TOTAL:	11.30

Relacao dos Materiais Consumidos							
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032909	LUNA P/PROC GRANDE	1.00	20/10/2006	Sala	PAR	0.95	0.95
00030779	ATAIXURA CREPE 15 CM	4.00	20/10/2006	Sala	UNIDADE	1.45	5.80
00030604	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	2.00	20/10/2006	Sala	UNIDADE	0.40	0.80
SUB TOTAL SALA:							7.55
0007073	POVIDINE TOPICO	100.00	20/10/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00030010	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	20/10/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00030779	ATAIXURA CREPE 15 CM	1.00	20/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	20/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPARADRAFO	30.00	20/10/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032933	LUNA PROC ESTERIL M	1.00	20/10/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
SUB TOTAL ENFERMARIA:							12.40
SUB TOTAL:							19.95
Qtde.:		264.00					
Tot.Qtde.:		283.00	SUB TOTAL HOSPITAL: 146.42				

Relacao dos Honorarios Medicos							
Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	123506	JOSE MARCELINO CEDDON	1.00	20/10/2006	76.00	76.00
37020015	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	123506	JOSE MARCELINO CEDDON	1.00	20/10/2006	24.00	24.00
				Qtde.:	2.00	SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 246.42

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu 539
Encarregado do Departamento OFICIO
JOSE HENRIQUE MASCARINI MOGIGUAÇU
FLS. 549

my

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 10002235

PRONTUARIO: 0105077/06

DATA TENDIMENTO: 20/10/2006

HORA: 13:38

USUARIO: MARTA ELUI

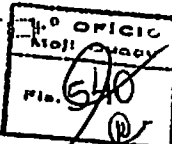
5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - CIE P 13840-001

MOGI GUACU - SP



OFICIO MOGI GUACU

PLS. 550

ID TIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: NADIA MELISSA CAMATARI

Idade: 29a

Estado: SP R.G: 28586532-8

Data Nasc.: 21/04/1977

Sexo: F

Endereco: RUA JOAO ANTONIO DE CAMARGO

, 21

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM CAMARGO

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38180396

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Desidr. 7mm cl. g. de m. de srt. c. a
Pne. B. de 10. p. de 10. E. de 10.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Refe. e B. de 10. (pne.)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

contusas do braço (D)

Friamento pé (E)

CONDUTA

(D) Contusas pé (E) + Tra. bil. de m.

Gen. de

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOSE MARCELINO C. CECCON

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Dr. José Marcelino C. Ceccon
CRM-MG 17514 - CRM-SP 123506
RM: 123506

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 246,42, (DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS —) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 20 / 10 / 06, no qual foi vítima NADIA MELISSA CAMARAO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, PROFESSORA, RG, 28586532, inscrito no CPF sob nº 307.151.368-28, residente na RUA JOAO ANTONIO DE CAMARGO, Nº 21, Bairro D. CAMARGO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13840-000, Telefone de contato, (19) 3818-0386.

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.

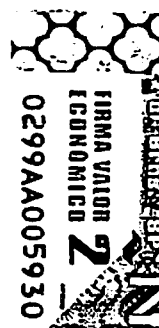
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do credito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____, de 27 NOV 2006 de _____

U.S. DIST. COURT
S. D. CALIF.

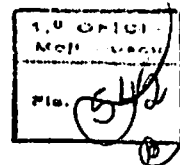
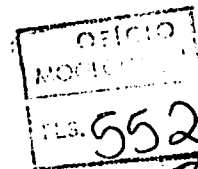
[illegible]

CESSIONARIO



V. CO DE REGISTRO CIVIL DAS
 PESSOAS NATURAIS DA SEDE
 Zenta Fajó, 139 - E. S. Pinal/SP
 Inhe: *Madua*
meliva Jannati
Rami R. Pazos ou té.
 27 de 11 de 20 06
 3. Pinal de 11 de 20 06
) Ana M. C. Norões Teixeira - Oficial
) Derival Ranucci Junior - Escrivento
 4 válido com o selo de autenticidade

05-01-07



MCNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 19/12/2006

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2006/237266 - 1

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

Vítima: NADIA MELISSA CAMATARI

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 20/10/2006

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Diagnóstico:

Traum superf do ombro e do braco - Contusao do ombro e do braco (S40.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0056 SALA DE ENFAIXAMENTO/USO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/TV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	39,39	27,39
Exames	48,00	
32.03.008-8 BRAÇO		22,02
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	48,00	41,34
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	19,95	19,95
	19,95	19,95
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	11,30	11,30
	11,30	11,30

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237266 - 1

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

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 353

1.0 OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 643

CNIS
REGISTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 19/12/2006

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

246,42

138,98

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO COMPORTA A COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE.

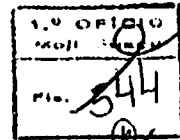
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	246,42	138,98	138,98
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	246,42	138,98	138,98


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

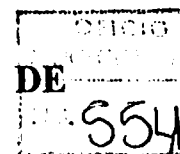

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
FAMÍIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **MARIA DE LOURDES BATISTA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 263,50

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 170,99

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 263,50 – R\$ 170,99 = R\$ 92,51

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 92,51 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 102,65

Valor Corrigido: R\$ 102,65

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 102,65	20.12.2006	R\$ 123,42

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 123,42 (CENTO E VINTE E TRÊS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**

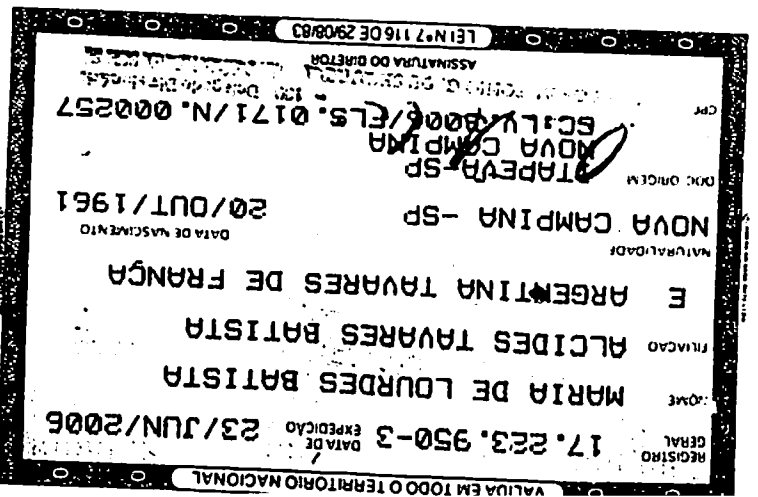
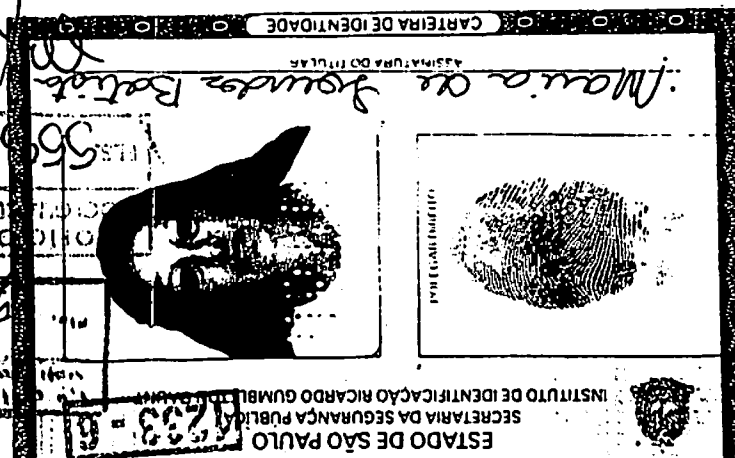
LOTARIO TSCHINKEL CHACARA ITAQUI, SM ITAQUI MOGI GUACU - SP CNPJ/CPF 824.986.959-15 Rota: 002-02-002600	RG/E:
Lançamentos Consumo de energia CONSUMO ICMS	Cide. Tarifa (R\$/kWh) 0,34876 198 Va

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Rua José de Freitas, 350 - Jd. Nazareth Mogi Mirim - SP 13800-970 - Cx. Postal 228 CNPJ 52.777.034/0001-90 Inscr. Est. 456.004.176.114	SAC Serviço de Atendimento ao Cliente 0800 77 26 995 Site: cemirim.com.br E-mail: cemirim@cemirim.com.br
Valor da Fatura..... Vencimento..... Cod. Consumidor... Mês de referência..... Data emissão..... Número da conta.....	7 06/1 4 2



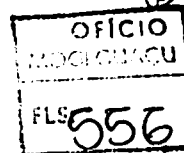
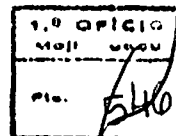
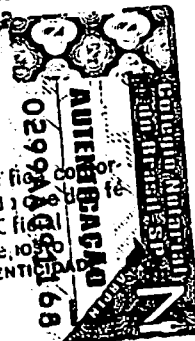
Endereço Insuficiente Não Procurado Visto



Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - 820
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL, 27 NOV. 2006

Autentico a presente cópia reprogr: fia. cor. fe.
me ao original a mim apresentado, da seguinte fe:
☐ Ana Margarida C. A. Teixeira - C. f. f. f.
☐ Bel. Dorival Ramacci Junior - Pre. 10/06/06
Só é VÁLIDO COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOJI GUACU
Boletim Número : 003839/2006



Emi. do em : 05/11/2006
D11707274133B3E0

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : SITIO GETEVOKA - BAIRRO ITAGUI
COMPLEMENTO : 20 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 05/11/2006 HORA: 18:30
DATA COMUNICACAO : 05/11/2006 HORA: 21:22
ELABORADO EM : 25/11/2006 HORA: 21:23

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Moji Guacu, _____

ESCRITAO

Vítimas:

- MARIA DE LOURDES BATISTA - Não presente ao Plantão - Documento : RG 17.223.950-3/SSP/SP
Pai : ALCIDES TAVARES BATISTA - Mãe : ARGENTINA TAVARES DE FRANCA - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/10/1961 45 Anos - Estado Civil : Divorciado
Profissão : COZINHEIRA - Endereço Residencial : - LOCAL DOS FATOS - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 9745-2599

Testemunhas:

- ENIVALDO OLIVEIRA DOS SANTOS - Não presente ao Plantão - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Endereço Residencial : - FAZENDA CANTINHO II - ITAGUI - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9634-7168

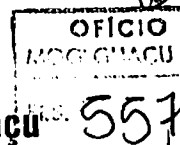
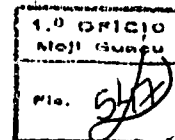
HISTÓRICO

Comparece a GM Márcia, narrando que foram solicitados junto a Santa Casa local, sendo informada de que a vítima, transitava pela vicinal existente no local dos fatos, quando foi atropelada por um veículo desconhecido (sem descrição), cujo condutor, igualmente não identificado, evadiu-se do local sem prestar devido socorro, o que foi feito pela testemunha, que se faz presente no local instantes depois do ocorrido. NADA MAIS.

SOLUÇÃO : B.O.

ONDRE MARIA JUNIOR
ESCRITAO DE POLICIA

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLICIA



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

32675

Mogi Guaçu, 21 de 11 de 2005

Paciente: Maria de Lourdes Batista

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		S
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		36,40
	Medicamentos		33,26
	Atestados <u>RX's</u>		22,45
	Telefones <u>Serviço Hospitalar</u>		11,09
	<u>Honorários médicos</u>		100,00
			S
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		263,50

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 170,99 -

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

92,51

Conta : 0022552
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Num.Atendimento : 11000722

Paciente : MARIA DE LOURDES BATISTA

Prontuário : 0105555/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P. Serv. 648

Medico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend.: 05/11/2006 - 20:07

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IM/VEV	1.00	05/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	05/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000005	CLATIVO GRANDE	2.00	05/11/2006	8.00	R\$	8.00	16.00
00000001	TRICOTOMIA	1.00	05/11/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	05/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	05/11/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	71.09

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32040105	FE OU PODODACTILOS	05/11/2006	1.00	22.75	R\$	22.75	22.75
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	22.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015783	RINGER CLACT. 500ML	1.00	05/11/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00017447	VOLTAFEM 75MG INJ.	1.00	05/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUXOL POMADA 30G	20.00	05/11/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
0001572	SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	05/11/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
		Qtde.: 23.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	33.26
						SUB TOTAL:	33.26

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	05/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0003248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	05/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
0003243	ABECATH - T N 18	1.00	05/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032860	LUNA N 7.5	1.00	05/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	05/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	05/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPARADRAFO	80.00	05/11/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
00032933	LUNA PROC ESTERIL M	2.00	05/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	05/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033336	POVIDINE TOPICO	200.00	05/11/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00033310	POVIDINE DEGERMANTE	200.00	05/11/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
		Qtde.: 542.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	36.40
						SUB TOTAL:	36.40

Tot.Qtde.: 573.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 163.50

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	05/11/2006	52.00	52.00

IRMADADE SANTA CASA MIS. MOGI GUAÇU
COPELHO DE CONTA - CONT. CONTA: 0022552

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. <i>559</i>

PAG:00
DATA: 21/11/2006 HORA: 09:00

39020045 CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO
Qtde.: 3.00

05/11/2006 24:00 *559* 49.00
SUB TOTAL: 100.00

TOTAL GERAL *263.50*

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Aturamento
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

Fila
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 11000722

FRONTUARIO: 0105555/06

DATA TENDIMENTO: 05/11/2006

HORA: 20:07

USUARIO: RENATA SIL

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

1.º OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 560

OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 560

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA DE LOURDES BATISTA

Idade: 45a

Estado: SP R.G: 17223950-3

Data Nasc.: 20/10/1961

Sexo: F

Endereco: SITIO GETEVOCA

S/N

Cep: 13840000

Bairro: ITAGUI

Municipio: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 92129384

I.D.:

1.º PROC: ESP: 2.º PROC: ESP:

3.º PROC: ESP: 4.º PROC: ESP:

5.º PROC: ESP: 6.º PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO : PA 110/80

*Vitima de atropelamento por carro
permanentes com contusões nos membros
superiores e inferiores, Glasgow 15*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Ado pe E

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumas

CONDUTA

*medicacao injetavel
curativos (2)*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista

CRM: 071499

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM 71.499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Patiane Patrícia dos Santos

2888

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1.º OFFÍCIO	MOGI GUAÇU
Fls.	561
2.º OFFÍCIO	MOGI GUAÇU
Fls.	561

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\$ 263,50 - (DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 05 / 11 / 06., no qual foi vítima MARIA DE LOURDES BATISTA

, nacionalidade BRASILEIRA, estado civil DIVORCIADA, profissão COZINHEIRA, RG,

17.223.950-3, inscrito no CPF sob nº 377.612.288-92.

residente na SITIO GETEVOCA, Nº —,

Bairro ITAQUI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP.

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9212-9384.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

28 NOV 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE,

Maria de Lourdes Batista

CESSIONARIO,

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS

PESSOAS NATURAIS DA SEDE

L. Regente Felício, 189 - E. S. Pinhal/SP

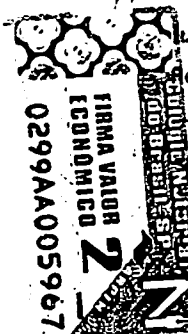
Reconheço Firma de *Maria de Lourdes Batista e**Shani R. Frazão* dou fé.

S. Pinhal, 28 NOV 2006

) Ana M. C. Novais - Oficial

) Dorival Ranucci Junior - Escrevente

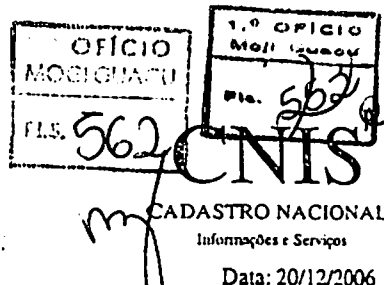
4 válido com o selo de autenticidade



05-01-07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/236985 - 1

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



Vítima: MARIA DE LOURDES BATISTA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Data Acidente: 05/11/2006

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv regi mult membr super membr inf (T01.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	16,00	16,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	43,31	31,31
Exames		
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS	22,75	19,32
	22,75	19,32
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	36,40	36,40
	36,40	36,40
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	33,26	33,26
	33,26	33,26

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/236985 - 1

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



Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

263,50

170,99

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

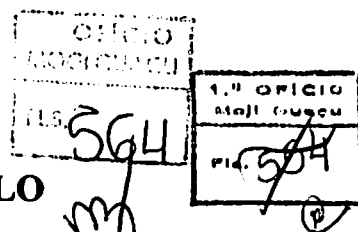
FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE
OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO
COMPORTA A COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE.

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	263,50	170,99	170,99
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	263,50	170,99	170,99


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



Requerente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Requerida: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 330,35

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 212,71

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 330,35 – R\$ 212,71 = R\$ 117,64

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 117,64 $\times$ 35,375427 x 39,251821 = R\$ 130,53

Valor Corrigido: R\$ 130,53

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 130,53	20.12.2006	R\$ 156,94

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: R\$ 156,94 (CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 13.639.595-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/JAN/2005

NOME ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA

ILACAO JOAO TEIXEIRA DE OLIVEIRA

E MARIA DE LOURDES OLIVEIRA

NATURALIDADE ANAPOLIS -GO DATA DE NASCIMENTO 24/JAN/1960

OC ORIGEM SANTO ANDRE SP

1 SUBDISTRITO

DE LV. BEA / FLS. 132 - N. 017597

0-955-184707

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

365

Fig. 575

742-7

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBELTON DAUNT





Zilma Teixeira de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CIC

NASCIMENTO 24.01.60

INSCRIÇÃO NO CPF 059.457.188-07

CONTRIBUINTE

ZILMA DE OLIVEIRA SONCELLA

SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

SAMAE MOGI GUAÇU

Rua Paula Buono, 240 - Cx. Postal 27

PABX: 3831-9888 - CEP 13840-970

Emergência 0800-102028

CPF - Cadastro -24-098-01-120	CPF - DV 36506-04	CPF - 080659	Quantidade de Economias Res 1 Ind Com Pvb Ent
-------------------------------	-------------------	--------------	---

NOME ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA

Nº da Conta 8207	Des Conto 31	Mês / Ano de Referência AGO/2006
------------------	--------------	----------------------------------

Data Leitura 17/08/2006	Prev. Próx. Leitura 15/09 a 20/09	Matrômetro A00L051234	Data do Corte 09/11/2006
-------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------------

Endereço da Locação Rua HELIO PEREIRA DE LIMA 0094 LT 30 QD I

Endereço da Entrega Rua HELIO PEREIRA DE LIMA 0094

Cidade MOGI GUACU	UF SP	CEP 01384-000	Banco	Agência	Conta Corrente
-------------------	-------	---------------	-------	---------	----------------

LEITURA DO MÊS	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Mínimo	Excesso	Ocorrência
	727	741	14	10	4	LEITURA NORMAL

Mês / Ano	Consumo	Ocorr	Pagou sua conta de água no SAMAE, no seguinte horário: de Segunda a Sexta-feira das 8:00 às 11:00h e das 13:00 às 16:30h.	Descrição dos Lançamentos	Valores Lançados
SET/2005	12	00		ÁGUA	8,38
OUT/2005	14	00			
NOV/2005	7	00			
DEZ/2005	9	00			
JAN/2006	11	00	Os acréscimos por atraso serão incluídos em conta posterior.	ESGOTO	6,70
FEV/2006	9	06			
MAR/2006	13	00			
ABR/2006	9	00			
MAI/2006	10	00	Mantenha seu cão preso no período de leitura e entrega de conta		
JUN/2006	12	00			
JUL/2006	10	00			
AGO/2006	14	00			

VENCIMENTO 10/10/2006 TOTAL A PAGAR 15,08

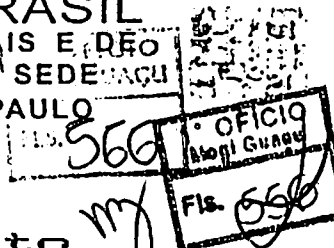
BIBLIOTECA COMUNITÁRIA "FÁTIMA FILOM" NA EMEI PREFEITO CARLOS FRANCO DE FARIA JO. SANTA TEREZINHA ESTÁ ACEITANDO DOAÇÕES DE LIVROS INFANTIS / LITERATURA. ENTRAR EM CONTATO TELEFONE 3831.6902

LIGUE: INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA: SAMAE 3861-1703, RISCOS E CUIDADOS SAMAE 3831-9888 E SECR. SAÚDE / VIGILÂNCIA SANITÁRIA 3861-1256. DECRETO Nº 5440 DE 04 DE MAIO DE 2005.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE
INTERDIÇÕES E TUTELAS DO 1º SUBDISTRITO DA SEDE DO
COMARCA DE SANTO ANDRÉ - ESTADO DE SÃO PAULO

Bel. Lúcia Regina de Mello

Oficial do Registro Civil das Pessoas Naturais



Certidão de Casamento

CERTIFICO que, no livro B-060 de registros de casamentos, As fls. 130, sob número 17597, verifiquei constar que no dia nove de outubro de mil novecentos e oitenta e dois, foi realizado o casamento de Celio Soncella com Zilma Teixeira de Oliveira, contraído perante o MM. Juiz de Casamento Francisco Cardoso Franco e as testemunhas que constam do termo.

Ele nascido em Ipaçu, São Paulo, no dia vinte e dois de setembro de mil novecentos e cinquenta e três (22/09/1953), profissão retificador, residente e domiciliado neste distrito, filho de João Soncella e de Esther Sachetto Soncella.

Ela nascida em Anápolis, Goiás, no dia vinte e quatro de janeiro de mil novecentos e sessenta (24/01/1960), profissão ajudante de produção, residente e domiciliada neste distrito, filha de João Teixeira de Oliveira e de Maria de Lourdes Oliveira, a qual passou assinar-se Zilma de Oliveira Soncella.

Foram apresentados os documentos exigidos pelo Código Civil Brasileiro, artigo 180, números 1, 2 e 4.

O regime adotado é o da completa comunhão de bens.

Observações: A margem consta uma averbação referente a Separação Consensual do casal, conforme sentença proferida aos 04/08/2003, pelo M. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Comarca de Mogi Guaçu, deste Estado, Dr. André Rossi, que transitou em julgado aos 08/09/2003, voltando a mulher a usar o nome de solteira, ou seja: Zilma Teixeira de Oliveira. Proc. nº 1302/2003..

O referido é verdade e dou fé.

Primeiro Subdistrito de Santo André, 14 de abril de 2004.

Custódio Moran
Escrevente

Emolumentos

N I H I L

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL

1º Sub - Sede - Santo André - SP
Bel. Lucia Regina de Mello - Oficial
Maria Helena M. Madella - Oficial Substituta

ESCREVENTES

Custódio Moran - Argeo Stocco
Pedro Fracarola - João Parra Viudes
Luiz Alberto Righetti Campanha
Andréa Melo Madella Yaginuma
Marcelo Anselmo - Geraldo A. Gaiotti

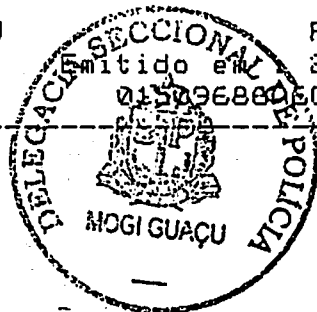


Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003697/2006

FL.: 001
27/10/2006
0150968805C0B31707

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : R. ARI FALSETI, SN- JD. NOVA ODESSA
COMPLEMENTO : 30 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 27/10/2006 HORA: 17:40
DATA COMUNICACAO : 27/10/2006 HORA: 19:07
FLABORADO EM : 27/10/2006 HORA: 19:09



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 01/11/2006.

Vítimas:

- ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 13659997-7/SP
Pai : JOAO TEIXEIRA DE OLIVEIRA - Mae : MARIA DE LURDES OLIVEIRA - Natural de : CAROLIS - 60
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 24/01/1960 - 46 Anos
Estado Civil : Separado - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - R. HELIO PEREIRA DE LIMA, 74
SANTA CECILIA - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-6155

Testemunhas:

- VANESSA FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 34.999.187-X?SSP/SP
Pai : JOSE FRANCISCO DA SILVA FILHO - Mae : MARIA J. DO NASCIMENTO SILVA - Natural de : MOJI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Parda - Nascimento : 15/10/1979 - 27 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - R. JORGE F. DE CAMARGO, 290
FANTINATO - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9269-5904

HISTÓRICO

Presentes os PMs Minhoz, Da Silva e Sergio noticiando que foram solicitados na Santa Casa local, onde foram informados pela vítima de que a mesma transitava pelo local dos fatos, e quando foi passar de uma calçada para outra, uma motocicleta placas BFZ 2442, a qual vinha sentido bairro/bairro, atropelou-a, evadindo-se em seguida. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

LUCIANA BERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA

MARCELO GRANDINETTI ADELINO
DELEGADO DE POLICIA



Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Faria, 189
AUTENTICAÇÃO

27/10/2006

...a presente cópia reproduzida conforme
original e autenticado, do que dou fé
...a presente cópia reproduzida conforme
original e autenticado, do que dou fé



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

NOTA

32692

Paciente: Zilma Pereira de Oliveira

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		5
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		24,00
	Medicamentos		21,76
	Atestados <i>RX's</i>		123,26
	Telefones <i>Servicos hospitalares</i>		61,13
	<i>Exames médicos</i>		100,00
			5
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		330,35

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

$$= 117,64$$

Conta : 0022538	Data Abertura : 10/11/2006	369 369
Convenio : IMV - ACID. TRANSITO	Núm.Atendimento : 10002955	
paciente : ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Prontuário : 0105397/03	Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
medico : PAULO CESAR RONGONDI	CRM : 056007	Clinica:
data Atend. : 27/10/2006 - 19:22	Cirurgia: ___/___/___	Saida: / / -
leito :	Acomodacao:	Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

cdigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000018	TAXA INEGAO IM/VE	1.00	27/10/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	27/10/2006	27.73	R\$	27.73	27.73
0000004	CLINICO MEDIO	1.00	27/10/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
0000001	TRICOTOMIA	1.00	27/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SONO	1.00	27/10/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	27/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	61.13

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

cdigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit. Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0010020	CRANIO P.A LAT.	27/10/2006	1.00	28.12 R\$	28.12	28.12
0020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	27/10/2006	1.00	24.87 R\$	24.87	24.87
0030045	CLAUDICACAO	27/10/2006	1.00	25.25 R\$	25.25	25.25
0040016	INACIA	27/10/2006	1.00	23.01 R\$	23.01	23.01
0050033	TORAX P.A	27/10/2006	1.00	22.01 R\$	22.01	22.01
		Qtde.: 5.00			SUB TOTAL:	123.26

Relacao dos Medicamentos Consumidos

cdig	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0013577	TRAMOL POMADA 300	10.00	27/10/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
0015963	RINGER LACT. 500ML	1.00	27/10/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0016572	SONO CLICADO 102 500ML	1.00	27/10/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
0017447	MULTIFIL 75MG INJ.	1.00	27/10/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.: 13.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.96
						SUB TOTAL:	21.96

Relacao dos Materiais Consumidos

cdig	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0032933	LUNA FROO ESTERIL H	1.00	27/10/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
0033310	POVIDONE DEGERMANTE	100.00	27/10/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
0031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	27/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
0030777	ATAQUE CROPE 15 CM	1.00	27/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
0033336	POVIDONE TOPICO	100.00	27/10/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
0030043	AMOCATH - T H 18	1.00	27/10/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0032216	ENALFO P/SONO	2.00	27/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0030248	AGULHA 40 X 12 IESC	3.00	27/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
0032860	LUNA H 7.5	1.00	27/10/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
0033751	SERINGA IESC. 10ML	1.00	27/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0032291	ESPALMADO	50.00	27/10/2006	Enfermar	CM	0.05	2.50
		Qtde.: 285.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.00
						SUB TOTAL:	24.00
		Tot.Qtde.: 307.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	230.35

PAG:0002
DATA: 21/11/2006 - HORA: 09:27
NIS. 510
Mojl. 510
Pla. 510

Relacao dos Honorarios Medicos

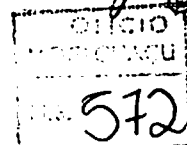
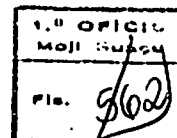
Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	056007	PAULO CESAR BORGHOVI	1.00	27/10/2006	76.00		76.00
37020015	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	056007	PAULO CESAR BORGHOVI	1.00	27/10/2006	24.00		24.00
				Qtde.:	2.00	SUB TOTAL:		100.00

TOTAL GERAL: 320.35

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encar. Pádo de Faturamento
JOSE BENIGNO MASCARINI

100-1000

2892.



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 330,35, (TREZENTOS E TRINTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27 / 10 / 06, no qual foi vítima ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA, nacionalidade, _____, estado civil, SEPARADA, profissão, DO LAR, RG, 13.634.595-8, inscrito no CPF sob nº 057.457.188-07, residente na RUA HELIO PEREIRA DE LIMA, Nº 74, Bairro ST. CECILIA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (14) 3831-6155.

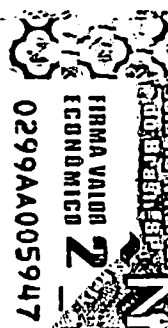
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 27 NOV 2006 de _____.

CEDENTE: Zilma T. de Oliveira

CESSIONARIO: [Assinatura]

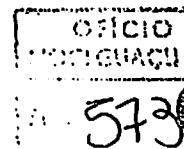


OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS NA SEDE Regente Felício, 189 - St. Pinhal/St. Cecília - Mogi Guaçu - SP
Zilma Teixeira de Oliveira
[Assinatura]
 27 de 11 de 2006
 Ana M. C. Nogueira - Oficial
 Dorival Renucci Junior - Escrevente
 É válida com o selo de autenticação

05.01.07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237113 - 1

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

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 560

573 CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 20/12/2006

Vítima: ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Data Acidente: 27/10/2006

Diagnóstico:

Ferim do ombro e do braço - Ferim do ombro (S41.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	33,35	21,35
Exames	123,26	
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.004-5 CLAVÍCULA		22,02
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	123,26	106,40
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,00	24,00
	24,00	24,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237113 - 1

1.º OFÍCIO	Moji Guaçu
N.S. 574	Pie. 584
CNIS	
CADASTRO NACIONAL	
Informações e Serviços	

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

Data: 20/12/2006

Medicamentos			
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	21,96	21,96
		21,96	21,96
Farmácia			
		0,00	0,00
Taxas Odontológicas			
		0,00	0,00
Outras Taxas (*)			
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
		27,78	0,00
Total Final		330,35	212,71

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

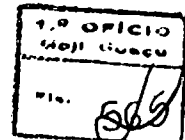
FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO COMPORTA COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE.

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	330,35	212,71	212,71
Termo: N/C	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	330,35	212,71	212,71

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

Rogério S. Meira
ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **VIVIANE PAIL TROGILIO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 04.12.2006: R\$ 376,96

Valor Parcialmente Quitado em 05.01.2007: R\$ 263,93

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 376,96 – R\$ 263,93 = R\$ 113,03

Correção Monetária a partir de 20.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 113,03 -:- 35,375427 x 39,251821 = R\$ 125,42

Valor Corrigido: R\$ 125,42

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 20.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 125,42	20.12.2006	R\$ 150,79

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 150,79 (CENTO E CINQUENTA REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)**

576

my

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

VIVIANE PAUL TROGILIO

DOC. IDENT. 28459952 SSP/SP

CAT. HAB. AB

NASCIMENTO 02/01/1982

VALIDADEZ 02/01/2005

CVT 223.549.888-42

415214324

É PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

FILIAÇÃO
JOSE DE ODDOY TROGILIO
MARLENE DE FATIMA PAUL TROGILIO

Nº DE REGISTRO 01764643120

EXCÇÃO 05/03/2003

V. HABILITAÇÃO 06/04/2001

OBSERVAÇÕES

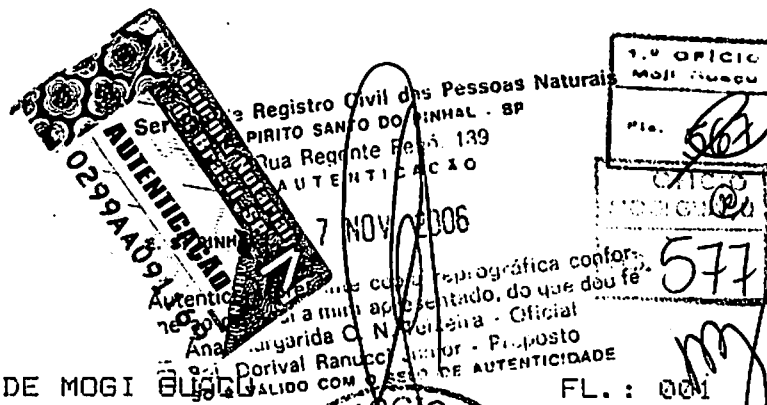
MOJI GUACU C

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

415214324

SP123663415



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003726/2006

FL. : 001
29/10/2006
731239306

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : VIC. MOJI GUACU/ITAPIRA
COMPLEMENTO : 30 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : RODOVIA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 28/10/2006 HORA: 23:50
DATA COMUNICACAO : 29/10/2006 HORA: 01:45
ELABORADO EM : 29/10/2006 HORA: 01:47



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confer:
com a original
Moji Guaçu, 01/11/2006.

Vítimas:

- I: VIVIANE PAUL TRUJILIO (CONDUTORA) - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 28.452.952/SSP/SP
Pai : JOSE DE GODOI TRUJILIO - Mae : MARLENE DE FATIMA PAUL TRUJILIO - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 02/01/1982 24 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : ATENDENTE - Endereco Residencial : - RUA ORLANDO DONEGA NR 60
JD. ITAMARATI - MOJI GUACU - SP - Fone : (0011) 9681-7295 - Conducao : PGR 01764643120, CAT. AB
Ponto de referencia : VALIDADE 02/01/2005
- II: ALINE CAVACINI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 43.470.363-1/SSP/SP
Pai : WILSON ROBERTO CAVACINI - Mae : LEONILZA M. MUNIZ SANTANA - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 22/04/1985 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : ATENDENTE - Endereco Residencial : - RUA JOAO PESSIOQUELI NR 20
JD. S. MADALENA - MOJI GUACU - SP

Testemunhas:

- PRISCILA COSTA AMADO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 44.023.552-2/SSP/SP
Pai : JOAQUIM MANOEL AMADO - Mae : SANTA CELESTINO COSTA - Natural de : SANTOS - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 26/02/1987 19 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : ATENDENTE - Endereco Residencial : - RUA JOAO MASSUIA NR 354
JD. NOVA ODESSA - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3861-0805

Veiculos :

- CWN 4461 - Cor : AZUL - Marca : HONDA C 100 BIZ ES - Tipo : PASS/AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 2001
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2HA07101R236933
Proprietario : VIVIANE PAUL TRUJILIO - Ocorrencia : Apreendido - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparecem os PMs Lourenço e Quirino, narrando que foram solicitados ao local dos fatos, sendo informados de que as vítimas, respectivamente condutora e passageira do mencionado motociclo, na citada via, vieram a sofrer queda ao solo, sendo ambas socorridas por uma unidade de resgate junto a Santa Casa local. Motocicleta foi apreendida em auto próprio, devida a inexistencia momentanea de algum representante legal. NADA MAIS.

568

578

my

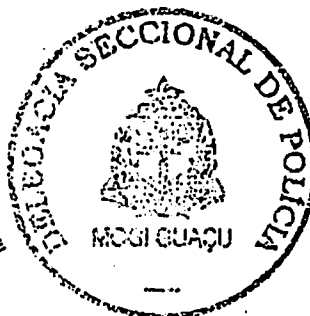
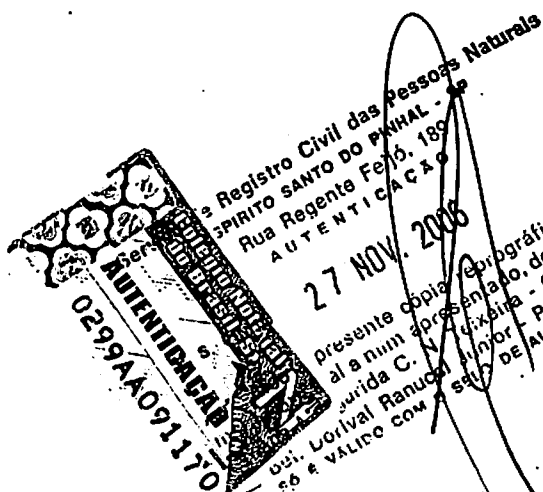
Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003726/2006

FL.: 0
Emitido em : 29/10/
71C106F717312393

SOLUÇÃO : B.D.

ONOFRE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLICIA

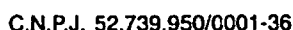
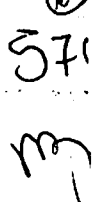
DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente copia confere
com a original
Mogi Guaçu, 01/11/06.

ESCRITAO



NOTA - 32688

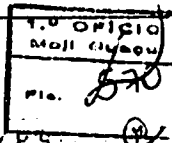
Paciente: Jerome Paul Brozilio

Regiane
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO R\$ 263,93-

~~#~~ 113,03

Conta : 0022564
Convênio : IFV - ACTO. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Num.Atendimento : 10002387



Paciente : VIVIANE PAUL TROGLIO

Frontuário : 0105341/03

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : ADRIANA ROGOZIWI CHRISTIAN

CRM : 123873

Clinica:

Data Atend. : 29/10/2006 - 00:39

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Accomodacao:

Tipo Accomdacao:

580
mg

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	29/10/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	29/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	29/10/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRIOTOMIA	1.00	29/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SOFO	1.00	29/10/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	29/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	67.17

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO	28/10/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	28/10/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32040016	FACE	28/10/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSA	28/10/2006	1.00	21.75	R\$	21.75	21.75
32040105	PE OU PODODACTILOS	28/10/2006	1.00	22.75	R\$	22.75	22.75
32050038	TORAX P.A	28/10/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
32040067	QUELHO	29/10/2006	1.00	22.75	R\$	22.75	22.75
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	162.39

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013697	IMOXOL. FUNDADA 300	20.00	29/10/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
		Qtde.:	20.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	22.60
						SUB TOTAL:	22.60

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00033336	POVIDONE TOPICO	200.00	29/10/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00033310	POVIDONE DEQUIMANTE	200.00	29/10/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	29/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPUMANTE	60.00	29/10/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032933	LUNA PROC ESTERIL N	2.00	29/10/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
		Qtde.:	514.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.80
						SUB TOTAL:	24.80
		Tot.Qtde.:	543.00			SUB TOTAL HOSPITAL:	276.96

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	123873	ADRIANA ROGOZIWI CHRISTI	1.00	29/10/2006	76.00	76.00
32020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	123873	ADRIANA ROGOZIWI CHRISTI	1.00	29/10/2006	24.00	24.00
		Qtde.:	2.00			SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL:

37676,10

Irm. Fls. Casa Mis. Mugi Guacu

Encarregado do Atendimento
JOSE LINDRQUE MASCARINI

581

my

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

1.º OFICIN
Mogi Guacu
Fls. 572
582

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 10003001

FRONTUARIO: 0105341/06

DATA TENDIMENTO: 29/10/2006

HORA: 13:53

USUARIO: VALERIA CR

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 4

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: VIVIANE PAUL TROGILIO

Idade: 24a

Estado: SP R.G: 28459952

Data Nasc.: 02/01/1982

Sexo: F

Endereco: RUA ORLANDO DONEGA

260

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ITAMARATY

Municipio: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38317812

(I.D.:)

1. ROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO:

Acidente de trânsito com lesão no membro superior direito
Ruptura lig. e q. de os. do joelho E

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

raio x do joelho E - 05/11/06 lesao ossea

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

polsera / contusão joelho E

CONDUTA

consulta / Rx / medicação injetável

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL:

CRM: 116147

NOME DO MEDICO: ALINE REGNIER LIMA FERREIRA DE PAULA

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL

Assinatura do paciente

2889.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1.º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 583OFÍCIO
MOGI GUAÇU
583

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\$ 376,96 - (TRECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 28/10/06, no qual foi vítima VIVIANE PAULINO TROGILIO,

nacionalidade BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ATENDENTE, RG,

28.454.952, inscrito no CPF sob nº 223.544.888-42,

residente na RUA ORLANDO DONEGA, Nº 60,

Bairro JD. IMBARRATI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP,

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9631-7295.

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.

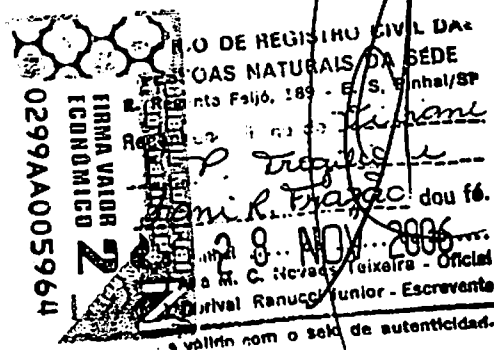
MOGI GUAÇU, 28 NOV 2006, de _____ de _____

REV. FISC. CIVIL
E. B. Pinheiro

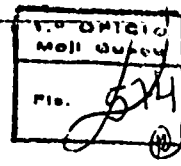
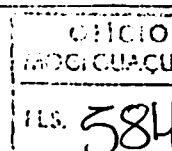
CEDENTE, _____

REV. FISC. CIVIL
E. B. Pinheiro

CESSIONARIO, _____



05-01-07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237229 - 1

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

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 19/12/2006

Vítima: VIVIANE PAIL TROGILIO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 28/10/2006

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

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

Analista: RENATA MARIA DE ABREU E SILVA

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv regi mult membr super membr inf (T01.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

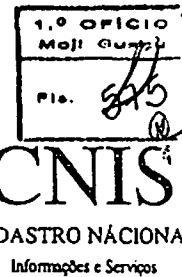
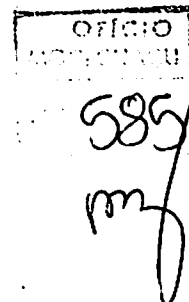
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		50,70
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	39,39	27,39
Exames	162,39	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	162,39	138,44
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,80	24,80
	24,80	24,80

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/237229 - 1

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



Data: 19/12/2006

Medicamentos		
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	22,60
		22,60

Farmácia		
		0,00
		0,00

Taxas Odontológicas		
		0,00
		0,00

Outras Taxas (*)		
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78
		27,78
		0,00

Total Final	376,96	263,93
-------------	--------	--------

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO COMPORTA A COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO.

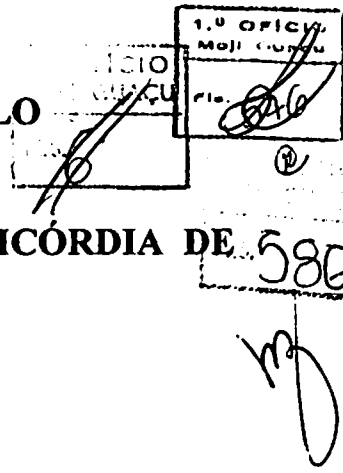
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	376,96	263,93	263,93
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	376,96	263,93	263,93


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **TALITA GRAZIELA DE MATOS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 12.12.2006: R\$ 910,29

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 820,38

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 910,29 – R\$ 820,38 = R\$ 89,91

Correção Monetária a partir de 28.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 89,91 $\therefore$ 35,375427 x 39,251821 = R\$ 99,76

Valor Corrigido: R\$ 99,76

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 28.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 99,76	28.12.2006	R\$ 119,68

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 119,68 (CENTO E DESENOVE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 45.824.491-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/OUT/2005

NOME TALITA GRAZIELA DE MATOS

FILIAÇÃO BENEDITO HELIO DE MATOS E LUCIA MONTEIRO GALVAO

NATURALIDADE ITAPEATINGA-SP DATA DE NASCIMENTO 06/JUL/1988

DOC ORIGEM ITAPEATINGA-SP ITAPEATINGA-SP CNL 0077/FLS. 1540/N. 008560

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 118 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

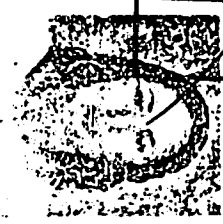
ESTADO DE SÃO PAULO 7425

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DA N

Moji Guaçu





Talita Graziela de Matos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO MOJÍ GUAÇU

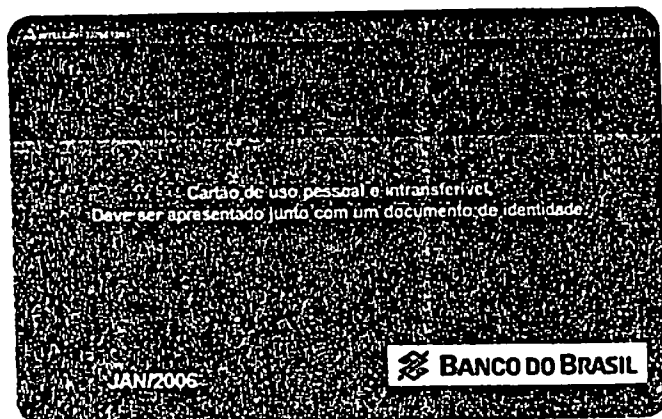
FLS. 587

1º OFÍCIO Moji Guaçu

Fls. 577

mg

e



REGISTRO GERAL 19.032.696-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/JUN/98

NOME LUCIA MONTEIRO GALVAO

FILIAÇÃO JOSE NORONHA GALVAO

E LUIZA MONTEIRO GALVAO

NATURALIDADE ITAPETININGA -SP DATA DE NASCIMENTO 11/NOV/1960

DOC CRIGEM ITAPETININGA.SP

SAO MIGUEL ARCANJO

CP 24682858/44 LLS.66 /N.018730

Delegado S. S. Y

LEI Nº 116 DE 29/08/83

24493.01

SAHAE-13:02:52 001 D 12.65 19/12/2005 CARIACO DO CAIXA

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Relatório Número: 000536/2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA/EM : ACIDENTE TRANSITO C/VITIMA
LOCAL : AV TRABALHADORES, 51, CENTRO-SAIADO
COMPLEMENTO : 1 DE
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
DIFUNDOCAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 11/02/2006 HORA: 18:35
DATA COMUNICACAO : 11/02/2006 HORA: 20:07
ELABORADO EM : 11/02/2006 HORA: 20:08

1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Vítimas:

- RAJI RIBEIRO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : NAO PORTAVA -- Pai : ROBERTO RIBEIRO
Mae : DIVA F RIBEIRO -- Natural de : MOJI MIRIM - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 15/12/1983 22 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : ESTUDANTE -- Endereco Residencial : -- RUA JAMIL ANDRE 274 -- PQ ESTADO II -- MOJI MIRIM - SP
- TALITA GRAZIELA DUARTE -- Nao presente ao Plantao -- Documento : NAO PORTAVA
Pai : BENEDITO HENRIQUE MATTOS -- Mae : LUCIA M GALVAO MATOS -- Natural de : ITAPETININGA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 06/07/1989 17 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : ESTUDANTE -- Endereco Residencial :
RUA VEREADOR JOSE M. ARTINI 282 -- ITACOLOMI II -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0019) 9126-2838
- TEREZA ORLANDO DE SOUZA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : NAO PORTAVA
Pai : ISIDORO JOAQUIM DE SOUZA -- Mae : ERMELINDA OLIVEIRA SOUZA -- Natural de : IPAUÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 19/05/1979 26 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : DIARISTA -- Endereco Residencial :
RUA JUVENAL FINHEIRO CARDOSO 235 -- PROGRESSO -- MGU - SP -- Fone : (0019) 3861-6761

Testemunhas:

- JOAO CARLOS RIBEIRO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG 18023791-SF -- Pai : ANTONIO BERALDO RIBEIRO
Mae : JOSEFINA DOS SANTOS RIBEIRO -- Natural de : CONCEICAO APARECIDA - MG -- Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 07/12/1965 40 Anos -- Estado Civil : Casado
Profissao : MOTORISTA -- Endereco Residencial : -- RUA JOSE MANOEL 179 -- ITACOLOMI II -- MGU - SP
Fone : (0019) 3818-4035 -- Condicao : CNH 02395310768 -- Ponto de referencia : CAT A/D. VAL 25/11/2010

Condutores:

- VIVIANE OLIVEIRA VIANA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG 43.272.476 - 7 SP
Pai : FRANCISCO SOARES VIANA -- Mae : RUTE OLIVEIRA SANTOS VIANA -- Natural de : SAO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 11/06/1985 20 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : ESTUDANTE -- Endereco Residencial : -- RUA MANOEL DE SOUZA MENDES 417
JARDIM PROGRESSO -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0019) 3841-1624 -- Condicao : NAO HABILITADA

Veículo:

- SUV 1400 -- Cor : PRATA -- Marca : GM /KADET IPANEMA -- Tipo : PASS /PART -- Ano de Fabricacao : 1993
Município : MOGI GUAÇU - SP -- Combustível : Alcool -- Chassis : 989YU5XKPC003469

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
No. 590
Fl. 580

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000536/2006

PL.: 002
Emitido em : 12/02/2006
3180C6B6D6F0E15363

Proprietário : FRANCISCO SOARES VIANA — Ocorrência : Apreendido — Local da Ocorrência : Via Pública
- SWS 7345 — Cor : BRANCA — Marca : MB/BENZ 0400 — Tipo : ONIBUS — Ano de Fabricação : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP — Combustível : Diesel — Chassis : 95M6641256C081667
Proprietário : MOGI GUAÇU TRANSPORTES — Ocorrência : Acidentado — Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Presente os policiais militares Munhoz e Alexander, informando que foram acionados até o local dos fatos onde verificaram tratar-se de um acidente de trânsito envolvendo um auto GM/Ipanema e um ônibus/MB/Benz. Conforme relatos da testemunha João Carlos Ribeiro, que conduzia o ônibus, parou o referido na rotatória da Av dos trabalhadores com a Av. Padre Jaime e sentiu um solavanco no ônibus e ao verificar presenciou que o GM/Kadet/Ipanema, conduzido por Viviane Oliveira Viana, chocara-se contra a traseira do veículo ônibus. A condutora do GM/Ipanema bem como todos seus ocupantes, ora qualificados como vítimas, foram socorridos ao P.S. local e transferidos para a Santa Casa. A condutora do veículo Ipanema não era habilitada, sendo o mesmo recolhido ao pátio do Henrique. Lavrado o AI-002135. O ônibus, que apresentava apenas arranhões no pára-choque traseiro, apresentava os documentos regularizados e foi liberado no local. NADA MAIS.

A AUTORIDADE POLICIAL FAZ CONSIGNAR QUE TODA VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TEM DIREITO AO RECEBIMENTO DO SEGURO DPVAT.

SOLUÇÃO : 80

LUIZIANO SOARES DE LIMA
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLÍCIA

ADENDO. ‡ NOME CORRETO

NOME: TALITA GLAZIELA DE MATOS

PAI : BENEDITO L. DE MATOS

MãE : LUCIA MONTEIRO GALVÃO

NASC: 06/07/1988



1.º Ofício de Mogi Guaçu - SP
CONFORME ORIGINAL



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

32417

Mogi Guaçu, 30 de 11 de 2006
Paciente: talita gaziela de matos

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		71,00
	Medicamentos		65,31
	Atestados <u>Rx's</u>		102,85
	Telefonemas <u>Serviços Hospitalares</u>		227,63
	<u>Honorários Médicos</u>		1143,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		910,29

880,38

≠ 89,91

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 0022934
Convênio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 30/11/2006
Hm.Atendimento : 02001708

Paciente : TALITA GRAZIELA DE MATOS

Fronteário : 0082318/05

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : THIAGO EMILIO MARCONI

CRM : 121615

Clinica:

Data Atend : 11/02/2006 - 19:15

Cirurgia: ____/____/____

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INTECAO IMEV	1.00	11/02/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	11/02/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000001	TRICOTOMIA	1.00	11/02/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	11/02/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	11/02/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
00000512	TX. SALA CIRURGICA PORTE 2	1.00	13/02/2006	110.00	R\$	110.00	110.00
00000009	OXIGENIO (HORA)	1.00	13/02/2006	38.64	R\$	38.64	38.64
0013	TAXA SALA GESSO	1.00	16/02/2006	23.90	R\$	23.90	23.90
		Qtde.:	8.00			SUB TOTAL:	227.63

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010028	CRANIO P.A LAT.	11/02/2006	1.00	28.12	R\$	28.12	28.12
32010117	OSSOS DA FACE	11/02/2006	1.00	27.99	R\$	27.99	27.99
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	11/02/2006	1.00	21.50	R\$	21.50	21.50
32040083	PEXNA	11/02/2006	1.00	25.24	R\$	25.24	25.24
		Qtde.:	4.00			SUB TOTAL:	102.85

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00016475	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML	1.00	13/02/2006	Sala	FRASCO	3.40	3.40
00016483	SORO FISIOLÓGICO 9% 1000 ML	1.00	13/02/2006	Sala	FRASCO	5.20	5.20
00015983	RINGER C/LACT. 500ML	1.00	13/02/2006	Sala	FRASCO	3.90	3.90
00017021	THIONEUTAL 1G 50ML	10.00	13/02/2006	Sala	UNIDADE	1.15	11.50
00010205	AGUA DESTILADA 10 ML	1.00	13/02/2006	Sala	AMPOLA	0.59	0.59
00012194	DORMONID 5MG INJ..	1.00	13/02/2006	Sala	AMPOLA	5.80	5.80
00017234	TROFODERMIN CREME DERM.	1.00	13/02/2006	Sala	TUBO	21.43	21.43
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	13/02/2006	Sala	FRASCO	8.53	8.53
00012011	NOVALGINA 020C - INJ	1.00	13/02/2006	Sala	AMPOLA	1.56	1.56
						SUB TOTAL SALA:	61.91
00016475	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML	1.00	11/02/2006	Enfermar	FRASCO	3.40	3.40
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	3.40
		Qtde.:	19.00			SUB TOTAL:	65.31

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032860	LIMA N 7.5	1.00	13/02/2006	Sala	PAR	1.85	1.85
00033123	MICROPORF FIMO 12 X 10 M	30.00	13/02/2006	Sala	CM	0.03	0.90
00032216	EQUIPO P/SORO	1.00	13/02/2006	Sala	UNIDADE	1.70	1.70
00033743	SERINGA DESC. 5ML	3.00	13/02/2006	Sala	UNIDADE	0.30	0.90
00030051	ABOCATH - T N 20	1.00	13/02/2006	Sala	UNIDADE	4.00	4.00
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	8.00	13/02/2006	Sala	UNIDADE	0.30	2.40
00035118	TINTURA BENJOIN	10.00	13/02/2006	Sala	ML	0.28	2.80

00031961 COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	10.00	13/02/2006	Sala	UNIDADE	0.06	0.60
00031775 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS	1.00	13/02/2006	Sala	UNIDADE	3.00	3.00
00032968 MALHA ORTOPEDICA 6 CM	150.00	16/02/2006	Sala	CM	0.04	6.00
00030868 ATADURA GESSO 20 CM	2.00	16/02/2006	Sala	UNIDADE	6.50	13.00
00032907 LUVA P/PROC GRANDE	5.00	16/02/2006	Sala	PAR	0.95	4.75
00030604 ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	6.00	16/02/2006	Sala	UNIDADE	0.40	2.40
00030850 ATADURA GESSO 15 CM	4.00	16/02/2006	Sala	UNIDADE	3.55	14.20
					SUB TOTAL SALA:	58.50
00033760 SERINGA DESC. 20ML	2.00	11/02/2006	Enfermar	UNIDADE	0.90	1.80
00033751 SERINGA DESC. 10ML	2.00	11/02/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
00033751 SERINGA DESC. 5ML	2.00	11/02/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030660 ABRICATH - T N 22	2.00	11/02/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00
00030221 AGULHA 30 X 7 DESC	2.00	11/02/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030248 AGULHA 40 X 12 DESC	2.00	11/02/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
					SUB TOTAL ENFERMARIA:	12.50
					SUB TOTAL:	71.00
Qtde.: 244.00						
Tot.Qtde.: 275.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	466.79

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. ea R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THYAGO EMILIO MARCONI	1.00	11/02/2006	45.00	45.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	079633	JOSE HEITOR VALIM RUA	1.00	13/02/2006	45.00	45.00
51030292	REDUCAO DE FRATURA NASAL CIRURGICA	079633	JOSE HEITOR VALIM RUA	1.00	13/02/2006	135.00	135.00
51030292	REDUCAO DE FRATURA NASAL CIRURGICA	094955	CRISTIANE FRANCO FLORESI	1.00	13/02/2006	95.00	95.00
52140156	FRATURA DA TIBIA - TRATA/TO. CONSERV	071315	CARLOS LELIS ZANCO	1.00	16/02/2006	95.00	95.00
52140156	FRATURA DA TIBIA - TRATA/TO. CONSERV	014057	EDSON GUILHERME GIANINI	0.30	16/02/2006	95.00	28.50
				Qtde.:	5.30	SUB TOTAL:	443.50

TOTAL GERAL: 910.29

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

SQL

USUARIO.....: MARIA ELUI

NOGTE GUACU ... SF

Cod. Plan. : 4564 Fone: 91262838

C.I.D. # _____ " " " " "

5.PROC: **ESP:** **6.PROC:** **ESP:**

Acidul automobilului cl. frater a născ. născ. aflată.
Elașen (15)

Doach 106

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Fratura de raiz + Fratura perna (E)

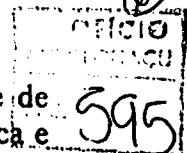
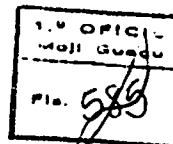
CONDUTA: Melor e caçulato pr. domi
conulta + Rx + medicacao infatua

Dr. Thyago E. Marconi
Mexico 545

CR#: 121615

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL : _____

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 910,29 —, (NOVECIENTOS E DEZ REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS —) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 11 / 02 / 06, no qual foi vítima TALITA GRAZIELA DE MATOS, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, 45.824.491-0, inscrito no CPF sob nº 378.892.118-80,

residente na Rua VER. JOSE MARTINI, Nº 282,

Bairro INACOLINI II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9126 2838.

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, 17 de MARÇO de 2006.

CEDENTE:

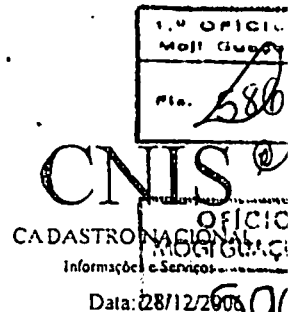
CESSIONARIO,



12.01.04

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/244028 - 1

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



Vítima: TALITA GRAZIELA DE MATOS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 11/02/2006

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

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

Analista: SIMONE FERREIRA E SILVA ESPOSITO

Diagnóstico:

Frat do crânio e dos ossos da face - Frat dos ossos nasais (S02.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

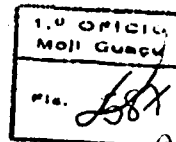
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	443,50	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		78,00
51.03.029-2 REDUÇÃO DE FRATURA NASAL, CIRÚRGICA		180,00
52.14.015-6 FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI		186,00
	443,50	443,50
Hospital (Taxas/Diárias)		
0049 SALA CIRURGICA PORTE II/USO	110,00	110,00
0055 SALA DE GESSO/USO	23,90	23,90
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,00
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
0110 OXIGÊNIO UTI/HORA	38,64	6,00
	199,85	155,07
Exames	102,85	
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
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
32.04.008-3 PERNA		21,41
	102,85	92,60
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	71,00	63,90
	71,00	63,90

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/244028 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 28/11/2006

Medicamentos		
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	65,31
		65,31
		65,31
Farmácia		
		0,00
		0,00
Taxas Odontológicas		
		0,00
		0,00
Outras Taxas (*)		
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78
		27,78
		0,00
Total Final		
		910,29
		820,38

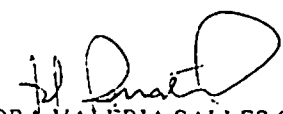
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

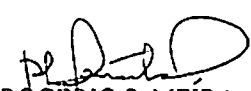
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DA SALA DE OBSERVAÇÃO. MATERIAL AVALIADO CONFORME PREÇO DE MERCADO, PARA MELHOR ANÁLISE MENCIONAR NO DISCRIMINATIVO O FORNECEDOR UTILIZADO.

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	910,29	820,38	820,38
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	910,29	820,38	820,38


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

ANDRÉ
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **EDMILSON MARTINS DOS PASSOS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.12.2006: R\$ 254,19

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 158,60

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 254,19 – R\$ 158,60 = R\$ 95,59

Correção Monetária a partir de 24.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

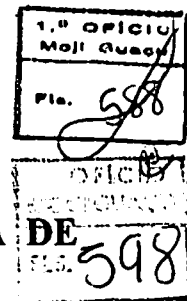
R\$ 95,59 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 106,06

Valor Corrigido: R\$ 106,06

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 106,06	24.12.2006	R\$ 127,38

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 127,38 (CENTO E VINTE E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

É PROIBIDO PLASTIFICAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP



NOME	
EDMILSON MARTINS DOS P ASSOS	
DOC. IDENT.	CATEG.
27541351 SSP/SP	A
NASCIMENTO	VALIDADE
22/06/1975	22/06/2008
CPF	
166.876.508-07	

653334120

FILIAÇÃO		
PEDRO VIANA DOS PASSOS ELIANE MARTINS DOS PASSOS		
SP DE REGISTRO	EMIÇÃO	P HABILITAÇÃO
03105831660	17/03/2005	24/11/2003
OBSERVAÇÕES		
MOJI QUACU		

Edmilson M. Passos

ASSINATURA DO PORTADOR
[Signature]
Det. Pol. Rafael Sakharovici

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

653334120

SP180026227

1.º OFICIN
MOJI QUACU
Fls. 589
ADICIONA
FLS. 590

mb

Dependencia: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003596/2006

FL. : 001

Data : 17/10/2006

1002506E700F34734



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : AV.WASHINGTON LUIS, DEF. 488
COMPLEMENTO : 022 SAO CARLOS
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 17/10/2006 HORA: 18:30
DATA COMUNICACAO : 17/10/2006 HORA: 19:29
ELABORADO EM : 17/10/2006 HORA: 19:33

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guacu, 18/10/06.

ASSINADO

Vítimas:

- EDMILSON MARTINS DOS PASSOS -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-SSP-SP-27.541.351
Pai : PEDRO VIANA DOS SANTOS -- Mae : ELIANE MARTINS DOS PASSOS -- Natural de: CANHOTINHO - PE
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 22/06/1975 31 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : SEGURANCA -- Endereco Residencial : -- RUA CONCHAL, 181
JARDIM SAO CARLOS -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 8156-5837

Declarantes:

- FABIOLA CAREN FERREIRA -- Presente ao Plantao -- Documento : RG-SSP-SP-34.921.138
Pai : JOSE CESAR FERREIRA -- Mae : ROSEMARY LEME FERREIRA -- Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 16/04/1983 23 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : ATENDENTE -- Instrucao : Segundo Grau Incompleto
Endereco Residencial : -- RUA SAO BENEDITO, 10 -- DO LOTE -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 3841-4635
- MARTA CAMARGO -- Presente ao Plantao -- Documento : RG-SSP-SP-22.897.011 -- Mae : MARIA HELENA DE CAMARGO
Natural de : MOGI GUACU - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca
Nascimento : 13/11/1972 33 Anos -- Estado Civil : Solteiro -- Profissao : RECEPCIONISTA
Instrucao : Superior Incompleto -- Endereco Residencial : -- RUA VEREADOR ARTUR DE OLIVIERA ROCHA, 505
JARDIM NOVO I -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 3918-2105

Veículos :

- CJE 1385 -- Cor : CINZA -- Marca : FIAT/FIORINO TREK. -- Tipo : CAR/CAMIONETA -- Ano de Fabricacao : 1997
Município : LEME - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9BD255394V8557967
Proprietario : SOCIEDADE REGO NETO -- Observacao : CNH N.02495473235, V.01.07.2007 -- Ocorrancia : Acidentado
Local da Ocorrancia : Via Publica -- Documentos Levados : NIHIL -- Observacao : COND. MARTA DE CAMARGO
- CKS 5517 -- Cor : AZUL -- Marca : HONDA CB 125 -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 1998
Município : MOGI GUACU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2JC250WWR180055
Observacao : CNH N.03105931660, V.22.06.2008 -- Ocorrancia : Acidentado -- Local da Ocorrancia : Via Publica
Observacao : COND. EDMILSON
- DLH 9129 -- Cor : VERDE -- Marca : HONDA C 100 BIZ -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 2004
Município : MOGI GUACU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : EC2HA07004R005593
Proprietario : FABIOLA CAREN -- Observacao : CNH N.02640349259, V.13.12.2009 -- Ocorrancia : Danificado
Local da Ocorrancia : Via Publica -- Observacao : COND. FABIOLA

HISTÓRICO

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003596/2006

FL.: 002
Emitido em : 17/10/2006
4190D6C6E700F34734

Comparece o Policial Militar Sd. Toledo, RE-107.097-S, informando a Autoridade que passava pelo local dos fatos, quando deparou com o acidente de trânsito, tendo socorrido uma das vítimas a Santa Casa local. Segundo relato da vítima e da declarante Fabiola, a condutora do veículo Fiat Fiorino parou em virtude do ônibus parar no ponto, sendo certo que a declarante e a vítima alegam que havia como passar pelo lado esquerdo do ônibus, contudo, ela freou seu conduzido parando-o, nesse momento, Fabiola conseguiu parar seu conduzido, mas Edmilson acabou por cair ao solo, nesse momento uma motocicleta que também trafegava pelo local de marca Honda, modelo Twister, de placas ignoradas, acabou caindo, inclusive, uma das rodas ainda bateu no braço do outro motoqueiro que estava caído ao solo, entretanto, este levantou seu conduzido, indo embora do local, em seguida. Segundo relatou a condutora do auto, somente parou seu veículo, em virtude de ter sido fechada por uma motocicleta também ignorada. NM.

Providências Tomadas : DS PRAJE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAS
SOLUÇÃO : APROVAÇÃO DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

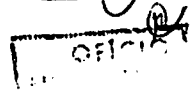
DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu,

ESCRIVÃO



602

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

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 - 31789

Mogi Guaçu, 18 de 11 de 2006
 Paciente: Edmilson Martins dos Passos

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		24,00
	Medicamentos		21,96
	Atestados Rx's		48,99
	Telefonemas Suavizadores Horizontais		59,24
	Horários Médicos		100,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		254,19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

72.5 153,60'

495,59

Conta : 0022412
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/11/2006
Num.Atendimento : 10001937

Paciente : EMILSON MARTINS DOS PASSOS

Prontuário : 0041326/02

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S. **6031**

Medico : ED WILSON J C NEVES

CRM : 123604

Clínica:

Data Atend : 17/10/2006 - 15:56

Cirurgia: ____/____/____

Saida: / / -

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INICIAÇÃO IM/VE	1.00	17/10/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGÊNCIA	1.00	17/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000003	CURATIVO PEQUENO	1.00	17/10/2006	4.15	R\$	4.15	4.15
0001	TRICOTOMIA	1.00	17/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALAÇÃO DE SORO	1.00	17/10/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVAÇÃO	1.00	17/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00			SUB TOTAL:		59.24

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030037	OSTELAS POR HEMITORAX	17/10/2006	1.00	27.74	R\$	27.74	27.74
32030126	MAO OU QUIRÓFACILLOS	17/10/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
		Qtde.: 2.00			SUB TOTAL:		48.99

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015983	KINDER CALACT. 500ML	1.00	17/10/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
17447	VOLTAREN 7500 INJ.	1.00	17/10/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	TRUXOL FORMADA 30G	10.00	17/10/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00016572	SORO CLITOGADO 10% 500ML	1.00	17/10/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
		Qtde.: 13.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:		21.96
				SUB TOTAL:		21.96	

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	17/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00048	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	17/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030043	ABOCATH - T H 18	1.00	17/10/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032860	LUNA H 7.5	1.00	17/10/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	17/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	17/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPALMADO	50.00	17/10/2006	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032753	LUNA 1140C ESTERIL H	1.00	17/10/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00037777	ATADUJO CILJE 15 CM	1.00	17/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDONE TOPICO	100.00	17/10/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310	POVIDONE DECATALINE	100.00	17/10/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
		Qtde.: 285.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:		24.00
				SUB TOTAL:		24.00	
		Tot.Qtde.: 306.00			SUB TOTAL HOSPITAL:		154.19

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Data Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO POR. NORMAL	123604	ED WILSON J C NEVES	1.00	17/10/2006	100.00	100.00

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

lib 605

OFICIO	MOGI GUACU
Fls.	605

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 10001937

PRONTUARIO: 0041326/02

DATA TENDIMENTO: 17/10/2006

HORA: 18:56

USUARIO: ANA PAULA

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: EDMILSON MARTINS DOS PASSOS

Idade: 31a

Estado: SP R.G: 275413512

Data Nasc.: 22/06/1975

Sexo: M

Endereco: RUA CONCHAL

, 181

Cep: 13840000

Bairro: VILA SAO CARLOS

Municipio: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

NOTAS DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Paciente vítima de acidente automobilístico com contusões
na mão (E), punho (E) e tornozelo D.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx punho contusões i D
mão (E)

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Acidente automobilístico
contusões fraxia + contusões mãos (E) + molesas leves

CONDUITA

Acusado, 1º
consulta + Rx + curativo + medicação injetável

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

CPF DO MEDICO : 017460 E. HARGONI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

Dr. Ed Wilson J. C. Neves

Médico

CRM - SP 123604

CRM: 121615

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

2870

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 596

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 606

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\$ 254,19, (DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REIS E DEZENOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 17 / 10 / 06, no qual foi vítima EDMILSON MARTINS DOS PASSOS, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, SEGURANÇA, RG, 27.541.351, inscrito no CPF sob nº 166.876.508-07,

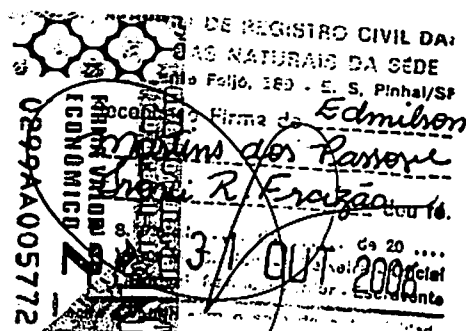
residente na RUA CONCEAL, Nº 181, Bairro JOÃO CARLOS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3156-5837.

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.

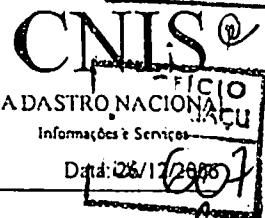
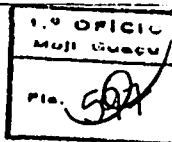
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____, de 31 OUT 2006 de _____.

CEDEnte, Edmilson M. dos Passos,
CESSIONARIO, Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu.



12.01.07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241537 - 1

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

Vítima: EDMILSON MARTINS DOS PASSOS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 17/10/2006

Diagnóstico:

Traum superf do punho e da mao - Contusao de outr partes do punho e da mao (S60.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

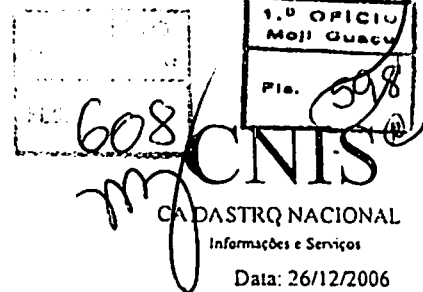
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0011 CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	4,15	4,15
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	59,24	31,46
Exames	48,99	
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		24,11
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
	48,99	42,18
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	45,96	45,96
	45,96	45,96
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241537 - 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

254,19

158,60

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...

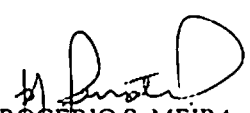
Observação

O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA SALA DE PROCEDIMENTOS.

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	254,19	158,60	158,60
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	254,19	158,60	158,60

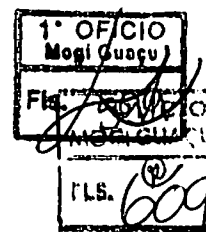

 DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE

CRM 52.50002-0/RJ


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

BRINQUE
 ONISIDALIS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **MAISA ALINE NOGUEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.12.2006: R\$ 278,03

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 197,41

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 278,03 – R\$ 197,41 = R\$ 80,62

Correção Monetária a partir de 24.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 80,62 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 89,45

Valor Corrigido: R\$ 89,45

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 89,45	24.12.2006	R\$ 107,43

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 107,43 (CENTO E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
611

mg

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi o encerramento do 3º Volume destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.



Cátia Kumelebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

6/2
mf

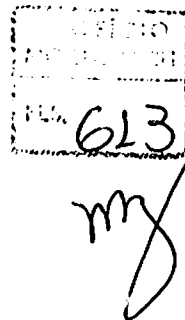
CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao
Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei
3 volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, inicie o 4º volume destes autos a partir de fls. 613.

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

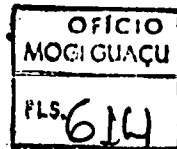
Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



SÃO PAULO

4º vol



JUÍZO DE DIREITO DA

CARTÓRIC

Vara Cível

ESCRIVÃC

Fórum de Mogi Guaçu

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000



Grupo: 1.Cível

Ação: 145-Procedimento Sumário (em geral)

Valor da Causa : R\$24.120,27

Data Distribuição : 19/08/2008 Hora: 15:15

Tipo de Distribuição : Prevenção

Motivo : Distribuição por Prevenção - Processo
362.01.2007.014604

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI
GUAÇU

Representante: BENEDITO DARCÁDIA

ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

OAB: 243485/SP

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Nº DE ORDEM: 01.01.2008/001836



AUTUAÇÃO

Em dezenove (19) de agosto (08) de 2008

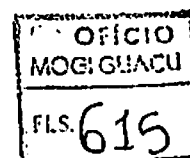
autuo neste Ofício o 4º volume destes autos

que segue(m) e lavro este termo.

Eu, [assinatura] (Cátia Kumerlebe), Escr., sul

Escrivento Técnico Judiciário
Matrícula : 351-938-7

REG. SOB nº 1836/08



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi a abertura do 4º Volume, destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 742-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DE INDIVÍDUOS

Fátima de Assis Calderaro Nogueira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1º OFI
Mogi G
Fls. 616

1º OFI
Mogi G
Fls. 616

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

119.283.338-42

FATIMA DE ASSIS CALDERARO NOGUEIRA

22/06/1967

SAMAE MOGI GUAÇU
Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27
PABX: (0xx19) 3861-2706 - CEP 13840-040
Emergência (SAC)
0800-102028

Inscrição Cadastral	CDC - DV	Controle	Quantidade de Economias				
02-30-040-01-040	20948-38	110518	Res	Ind	Com	Púb	Em
Nome			Nº da Conta	Das Contas	Mês / Ano de Referência		
DERSO NOGUEIRA			10781	37	NOV/2005		
Cod. Logradouro	Data Letura	Próx. Pós Letura	Medimento	Data da Conta			
62291	24/11/2005	19/12/2005	A98X100408	26/01/2006			
Endereço da Ligação			0064 LT07 QD C				
Endereço de Entrega			0064 LT.07 QD.C				
Cidade	UF	CEP	Banco	Agência	Conta Corrente		
MOGI GUA U	SP	13840.000					
Mês - Ano	Suprimento	RECEITA	Letura Anterior	Letura Atual	Consumo	Excesso	Ocorrência
LEITURA DO MÊS		1491	1516	25	10	15	LEITURA NORMAL
Data		Valor	Descrição dos Lançamentos		Valores Lançados		
DEZ/2004	22	00	Pague sua conta de água no SAMAE, no seguinte horário		20,68		
JAN/2005	24	00	de Segunda a Sexta-feira das 7.30 as 16.30 h.		16,52		
FEB/2005	24	00					
MAR/2005	31	00					
ABR/2005	20	00					
MAI/2005	24	00					
JUN/2005	23	00					
JUL/2005	16	00					
AGO/2005	17	00					
SET/2005	21	00					

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 617

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 21.985.634 DATA DE EMISSÃO 11/JUN/87

NOME FÁTIMA DE ASSIS CALDERARO NOGUEIRA

IRAJÁ João Calderaro
Leonilda Reino Calderaro

CONCHA-SP 22/JUN/1967

Mogi Guaçu-SP/Mogi Guaçu

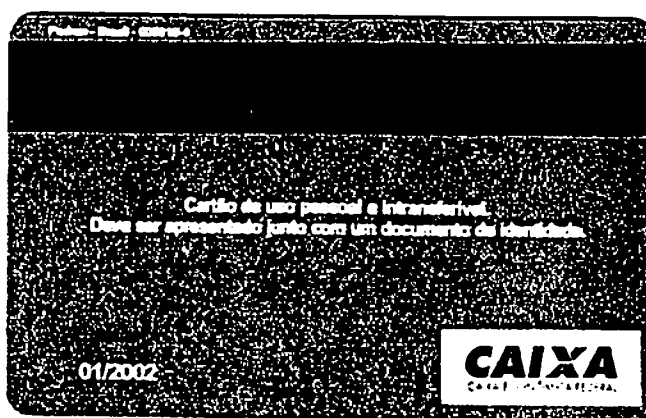
CC.Lv.B-5C/Fl.188/Nº6.133

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 15 DE 29-08-83

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 617

MD





1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 602
B.O. n.º 458/06

Registro Civil das Pessoas Naturais
TERCEIRO DISTRITO POLICIAL
Regente Feijó, 182
AUTENTICAÇÃO
29 NOV 2006

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 000242/2006

Autentico a presente cópia reprográfica conforme original a mim apresentado, data e hora:

☐ Ana Margarida C. N. Teixeira
☐ Bel. Dorival Rêgo Junior

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONECTADA

NATUREZA : ATO INTERACIONAL
LOCAL : RUA JANE SAVAGNANI, 60 LONDO ZANI BONI II
COMPLEMENTO : 020 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV. AVILA/BRAGA
CIRCUNSTANCIA : CULPABILIDADE
DATA OCORRENCIA : 01/07/2006 HORA: 17:30
DATA COMUNICACAO : 01/07/2006 HORA: 19:14
CLASSIFICACAO EM : 01/07/2006 HORA: 19:15



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original

Mogi Guaçu, 05/07/06.

Vítimas:

- CAMILA MARTINS DE MELO - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SP-SP-98.660-66 - Pai : FRANCISCO MARTINS DE MELO - Mãe : CAROLINA XAVIER DE MELO - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/01/1999 - 16 Anos - Estado Civil : Solteira - Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : AV. EMÍLIA MARQUES MARTINS, 2067 - JARDIM ZANI BONI II - MOGI GUACU - SP

ESCRIVÃO

Declarantes:

- LUIS FERNANDO DA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SP-SP-40.935.060 - Pai : LUIS FERNANDO DA SILVA FERREIRA - Mãe : JOSEFA PROCPRIO DA SILVA FERREIRA - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/01/1999 - 16 Anos - Estado Civil : Solteira - Profissão : FUNILEIRO - Endereço Residencial : AV. ORLANDO MONTEIRO MARTINS, 2067 - JARDIM NOVO II - MOGI GUACU - SP - Recado : 3841-2622

Adolescentes:

- MAISA ALINE NOGUEIRA - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SP-SP-45.902.705 - Pai : DENSO NOGUEIRA - Mãe : FÁTIMA DE ASSIS CALDERARO NOGUEIRA - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/12/1989 - 16 Anos - Estado Civil : Solteira - Profissão : ESTUDANTE - Endereço Residencial : RUA SANTA CECÍLIA, 64 - ZANI BONI II - MOGI GUACU - SP - Fone : (0049) 3891-5805

Vitórias:

- BMW 0755 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA CB 150 TITAN - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricação : 2005 - Município : MOGI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 902M002105F9255794 - Proprietário : DESCONHECIDA - Condição : Acidentado - Local da Condição : Via Pública - Documentos Levados : NENHUM

HISTÓRICO

Depois de ser informado pelo BOM Aluno, o responsável pela autoridade que foi informado: Via Google, que duas adolescentes haviam sido encontradas na Santa Casa local, vítimas de acidente de motocicleta: a segunda informação da adolescente infratora, o mesmo perdeu o controle da sua motocicleta, sendo se auto, encontrando-se no local.

8 O. n.o 458/06
3.o Distrito Policial

619

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Polícia Número : 002342/2006

FL.: 021
Emitida em : 01/07/2006
11500695850005403

condutora e na pessoa que estava na garupa. Veículo estava com a documentação em ordem e segundo o proprietário, a adolescente, pegou sua motocicleta sem sua permissão. Nada Mais.

Procedência Trânsito : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
SOLUÇÃO : APROVAÇÃO DELCOI

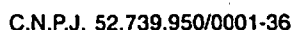
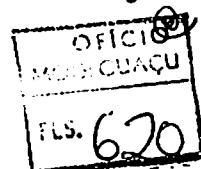
ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOAO LUIZ RIBEIRO
DELEGADO DE POLÍCIA

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 139
AUTENTICAÇÃO
23 NO 2006
presente cópia reprográfica confor-
al a mim apresentado, do que dou fé
urida C. N. Teixeira - Oficial
al Ranucci Junior - Preposto
com o selo de AUTENTICIDADE



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 01/07/06.
A
ESCRIVÃO



NOTA - 32674

Paciente: Maura Aline Nogueira

2 eggs

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

199, 41

$\neq 80.62$

Conta : 0022551
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 18/11/2006
Num.Atendimento : 07004478

Paciente : MAISA ALINE NOGUEIRA

Prontuário : 0101873/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend.: 01/07/2006 - 17:45

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	01/07/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	01/07/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	01/07/2006	6.04	R\$	6.04	18.12
00000001	TRICOTOMIA	1.00	01/07/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	01/07/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	01/07/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.:	8.00			SUB TOTAL:	73.21

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030118	FUNDO	01/07/2006	1.00	23.49	R\$	23.49	23.49
		Qtde.:	1.00			SUB TOTAL:	23.49

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
XX017145	TRAMAL 100MG INJ.	1.00	01/07/2006	Enfermar	AMPOLA	8.84	8.84
XX010590	ANTAK INJ.	2.00	01/07/2006	Enfermar	AMPOLA	1.83	3.66
XX013697	IRIDOL FORMADA 30G	20.00	01/07/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
XX010817	ZETACIL 1.200.000	1.00	01/07/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
XX015428	ACILINA PROCAINA 400.000	1.00	01/07/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
XX012151	SORO FISIOLOGICO 9% - 100 ML	2.00	01/07/2006	Enfermar	FRASCO	2.30	4.60
		Qtde.:	27.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	55.78
						SUB TOTAL:	55.78

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
003330	POVIDINE DEGERMANTE	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
003336	POVIDINE TOPICO	200.00	01/07/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
0032933	LUA PROE ESTERIL M	2.00	01/07/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
0030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
0033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0030205	AGULHA 25 X 7 DESC	1.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0032291	ESPARADRAPO	60.00	01/07/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
0031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	01/07/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
		Qtde.:	516.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	25.55
						SUB TOTAL:	25.55

Tot.Qtde.: 552.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 178.03

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	01/07/2006	76.00	76.00
0020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	01/07/2006	24.00	24.00

Qtde.: 2.00 SUB TOTAL: 100.00
TOTAL GERAL: 278.03

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Naturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 607

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 622



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

L ACID - TRANSITO

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 07004478

PRONTUARIO: 0101873/06

DATA TENDIMENTO: 01/07/2006

HORA: 17:45

USUARIO: NARA

52.739.950/0001-36
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. 623

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No do Paciente: MAISA ALINE NOGUEIRA

Idade: 16a

Estado: SP R.G: 458097054

Data Nasc.: 18/10/1989

Sexo: F

Endereco: RUA SANTA GERTUDES

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ZANIBONI II

Município: MOGI GUACU

Ced.Mun.: 4564 Fone: 38915895

C.I.D.:

1.PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vitima de acidente de moto flangeado
Ferimentos rortos, membros superiores
e inferiores

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rodo punho e trauma punho E

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumas (crânio, membros
inferiores e superiores).

CONDUITA

① Benzetacil 1000.00 U 1M
Despacilina 400.00 U 1M

② Tramadol 1M

③ Injetivos (3)

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho

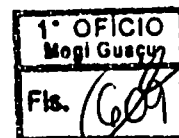
Médico - Cardiologista

CRM 71.489

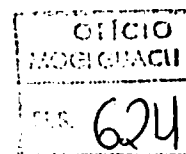
CRM: 071495

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2922.



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 273,03, (DUZENTOS E SETENTA E CITO REAIS E TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 01 / 07 / 00, no qual foi vítima MAISA ALINE NOGUEIRA,

, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG,

45.809.705-G, inscrito no CPF sob nº 387.645.588-00,

residente na RUA SANTA GERTRUDES, Nº 64,

Bairro PARABONIT, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP,

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (14) 3891.5395.

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.

29 NOV 2006

MOGI GUAÇU, de _____ de _____

CEDENTE, MAISA ALINE NOGUEIRA *Firma de Maísa Aline Nogueira*

CESSIONARIO, _____

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL		SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL	
PESSOAS NATURAIS DA SEÇÃO		PESSOAS NATURAIS DA SEÇÃO	
R. Regente Faria, 189 - E. S. Pinhal/SP		R. Regente Faria, 189 - E. S. Pinhal/SP	
Assinatura e Firma de _____		Assinatura e Firma de <u>Maísa Aline Nogueira</u>	
FIRMA VALOR ECONÔMICO 1		FIRMA VALOR ECONÔMICO 2	
0299AA005765		0299AA005983	
29 NOV 2006		29 NOV 2006	
S. Pinhal		S. Pinhal	
Ana M. C. Nogueira - Oficial		Ana M. C. Nogueira - Oficial	
Dorival Renucci Junior - Escrivão		Dorival Renucci Junior - Escrivão	
é válido com o selo de autenticidade		é válido com o selo de autenticidade	

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241567 - 1

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

Data Acidente: 01/07/2006

Vitima: MAISA ALINE NOGUEIRA

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: SERGIO LOPES FERREIRA

Diagnóstico:

Traum superf do punho e da mao - Contusao de outr partes do punho e da mao (S60.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	18,12	18,12
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	0,00
063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	73,21	45,43
Exames		
32.03.011-8 PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS	23,49	19,95
	23,49	19,95
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	81,33	81,33
	81,33	81,33
Medicamentos		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241567 - 1

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

Farmácia	0,00	0,00	626
Taxas Odontológicas	0,00	0,00	
Outras Taxas (*)	0,00	0,00	
Total Final	278,03	197,41	

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

O PROCEDIMENTO MÉDICO NÃO COMPORTA A COBRANÇA DE CURATIVO DE EXTREMIDADE. O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA SALA DE PROCEDIMENTOS.

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	278,03	197,41	197,41
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	278,03	197,41	197,41

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

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
LUCIANA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **KÁTHIA JENAÍNA CEZARINI MARTINS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.12.2006: R\$ 274,25

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 193,23

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 274,25 – R\$ 193,23 = R\$ 81,02

Correção Monetária a partir de 24.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 81,02 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 89,90

Valor Corrigido: R\$ 89,90

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 89,90	24.12.2006	R\$ 107,97

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 107,97 (CENTO E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)**

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 628

628
my

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

É PROIBIDO PLASTIFICAR

655821248

NOME
KATHIA JEMAINA CEZARANI
I MARTINS

DOC. IDENT.
33647426 SSP/SP

CAR. HAB.
AB

DATA DE NASCIMENTO
20/04/1981

VALIDADE
23/05/2010

CPF
283.151.648-05

FILIAÇÃO
EDIVINO CEZARANI
MARIA APARECIDA CEZARANI

Nº DE REGISTRO
01495250837

DATA DE EMISSÃO
31/05/2005

P. EXATIDÃO
22/09/2000

OBSERVAÇÕES
LENTES CORRETIVAS OBRIGATORIAS
MOJI GUACU

ASSINATURA DO PORTADOR
[Assinatura]

ASSINATURA DO EXPEDIDOR
[Assinatura]

655821248

SP222075031



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003408/2006

Em: 03/10/2006
Com: 2170B6A6CCE0D321B7
2-cópia conferida

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. CNORIO O. MARTINI, SN-JD. AMERICA
COMPLEMENTO : 32 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/10/2006 HORA: 17:00
DATA COMUNICACAO : 03/10/2006 HORA: 18:15
ELABORADO EM : 03/10/2006 HORA: 18:16

Condutores:

- E VITIMA: KATHIA GENAINA CESARANI MARTINS - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 33.647.426/SSP/SP
Pai : EDIVINO CESARANI - Mãe : MARIA APARECIDA CESARANI - Natural de : MOJI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/04/1981 25 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : GARCONEIRO - Endereço Residencial : - R. NOVA ODESSA, 28
ZANIEGNI II - MOJI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3841-9657 - Condução : CNH-REG.01495250837
Ponto de referência : CAT. AB VAL. 23.05.2010

Veículos :

- DBR 2926 - Cor : BEGE - Marca : YAMAHA/YBR 125 K - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricação : 2003
Município : MOJI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C6KE044030026283
Proprietário : EVERALDO RITTER MARTINS - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Presentes os GMs Lucia e Alves noticiando que foram solicitados na Santa Casa local onde a vítima os informou que trafegava pelo local dos fatos, sentido centro/bairro, com a motocicleta acima descrita, momento que um veículo, o qual a vítima não soube fornecer maiores dados teria "fechado-a", tendo esta caído ao solo, sendo socorrida por familiares. Nada mais.
SOLUÇÃO : B.O.

LUCIANO SERRA ARAUJO
DELEGADO DE POLICIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLICIA



Adiante apresentação de documentos pessoais apurou-se o nome correto da condutora e vítima é Katia Jenaina Cezarani Martins, filha de Edivino Cezarani e de Maria Aparecida Cezarani. Nada mais.

Mogi Guaçu, 05 de outubro de 2006

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere a original
Mogi Guaçu, 05/10/06

ANTONIO SERGIO PIZZI
Escrivão de Polícia



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

32294

Mogi Guaçu, 13 de 11 de 06

Paciente: Kathia Maria Aguiar Martins

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		S
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		10,15
	Medicamentos		71,30
	Atestados <i>Rx's</i>		120,38
	Telefones <i>para o médico</i>		63,90
	<i>De maior hospitalidade</i>		52,18
			S
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		244,25

Regiane

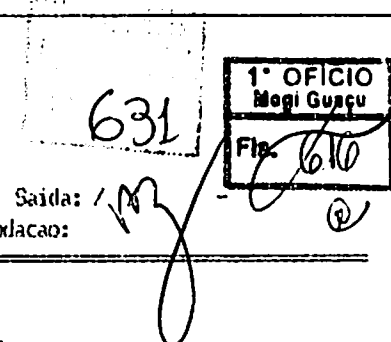
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RY 193,23'

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

#81,02

Conta : 0022115
Convênio : U/V - ACID. TFWG110
Cidade:
Paciente : KATHIA DEHAIA CEZARONI MARTINS
Medico : THIAGO EMILIO MARCONI CRM : 121615
Data Atend : 03/10/2006 - 17:26
Leito :
Data Abertura: 03/11/2005
Num. Atendimento: 10000469
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.
Frental: 010-1635/05
Clínica:
Cirurgias: / /
Acomodacao:
Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000000	TAXA INGRESSO IN/EX	1.00	03/10/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
000000	TAXA DE URGENCIA	1.00	03/10/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	03/10/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICUTOMIA	1.00	03/10/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/10/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	03/10/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
Qtde.:	7.00					SUB TOTAL:	67.17

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	DRAGAO	03/10/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUMA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	03/10/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32040016	INICIA	03/10/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32040033	PERNA	03/10/2006	1.00	25.24	R\$	25.24	25.24
32050038	TORAX P.A	03/10/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
Qtde.:	5.00					SUB TOTAL:	120.38

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013697	IMUOL POMADA 30G	10.00	03/10/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
Qtde.:	10.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.30
						SUB TOTAL:	11.30

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	03/10/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033336	POVIDINE TOCANTIN	100.00	03/10/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	03/10/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00032291	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	03/10/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPALMADO	30.00	03/10/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032935	LUNA FROE ESTERIL M	1.00	03/10/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
Qtde.:	257.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	12.40
						SUB TOTAL:	12.40
Tot.Qtde.:	279.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	211.25

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	03/10/2006	39.00	39.00
37030045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	03/10/2006	24.00	24.00
Qtde.:	2.00					SUB TOTAL:	63.00

TOTAL CERCL: 274.25

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Pagamento
JOSE FERNANDES MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 617

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 10000469

PRONTUARIO: 0104635/06

DATA TENDIMENTO: 03/10/2006

HORA: 17:26

USUARIO: VIVIANE MA

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1
IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU
RUA CHICO DE PAULA, 608
CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: KATHIA JENAINA CEZARONI MARTINS

Idade: 25a

Estado: SP R.G: 33647426

Data Nasc.: 20/04/1981

Sexo: F

Endereco: RUA NOVA ODESSA

, 88

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ZANIBONI II

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38419657

I.D.:

PROC: ESP: 2.PROC: ESP:

3.PROC: ESP: 4.PROC: ESP:

5.PROC: ESP: 6.PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Queb de moto c/ cintos e pneu @
neg TCE - Gbayer (15)

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio, bacia, torax, puna e col. cervical

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumatizado (crânio, bacia,
torax, puna @ e col cervical) fraturas

CONDUTA

Roteiro Politrauma
Consulta / Rx / medicamentos injetavel
curativo fraturas

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

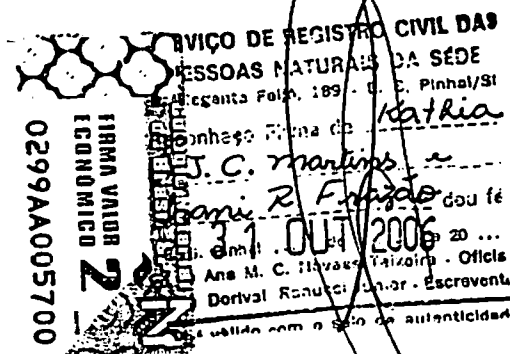
CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

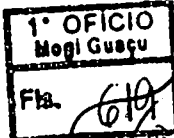
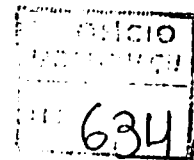
maria Aparecida Cezaroni

22115

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 618
OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 633



15-01-07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241517 - 1

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

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 26/12/2006

Vítima: KATHIA JENAINA CEZARANI MARTINS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 03/10/2006

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

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

Analista: DAVID PEREIRA RAMOS

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Traum superf NE da perna (S80.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

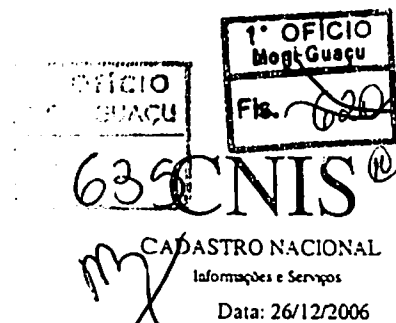
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	63,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	63,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	39,39	27,39
Exames	120,38	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	120,38	103,14
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	23,70	23,70
	23,70	23,70

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241517 - 1

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



Medicamentos

0,00

0,00

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0101 TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO

27,78

27,78

0,00

Total Final

274,25

193,23

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

SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. CURATIVO DE EXTREMIDADE É PROCEDIMENTO DE CIRÚRGIA VASCULAR, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO.

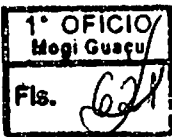
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	274,25	193,23	193,23
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	274,25	193,23	193,23

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

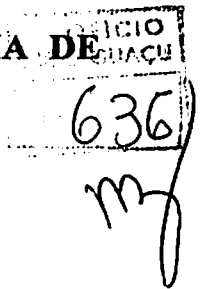
ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

635 CNIS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **ROBERTA APARECIDA MANZINI**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.12.2006: R\$ 227,62

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 199,84

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 227,62 – R\$ 199,84 = R\$ 27,78

Correção Monetária a partir de 24.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 27,78 $\times$ 35,375427 $\times$ 39,251821 = R\$ 30,82

Valor Corrigido: R\$ 30,82

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 24.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 30,82	24.12.2006	R\$ 37,02

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 37,02 (TRINTA E SETE REAIS E DOIS CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBELTON DAUNT

Roberta Ap. Manzini

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MODELO FORMAS ANO 1170A

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ROBERTA APARECIDA MANZINI

SANTO ANDRÉ - SP

SEGUNDO SUBDISTRITO

CIVIL 22 / FL 678

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.118 DE 29/08/83

MODELO FORMAS ANO 1170B

1° OFÍCIO

Mogi Guaçu

Fls. *637*

my

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

284.042.508-47

ROBERTA APARECIDA MANZINI

19/08/1981

SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGOCIO DA SEGURANÇA PUBLICA
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE S:O PAULO
DELEGACIA DE POLICIA JUDICIARIA DO MUNICIPIO DE ITAPIRA

BOLETIM DE OCORRENCIA

BD. nº 2396/2006

Area : 1º DP

NATUREZA: * ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA *

Data fato : 18.08.2006

Hora fato 17:45

Data com. : 18.08.2006

Hora com. 21:00

Local: Rodovia SP. - 352 - KM 166 + 800 metros. - nesta.

CONDUTORA/VITIMA : ROBERTA AP. MANZINI - RG 33.966.022-3 SSP/SP

Fil.: Antônio Manzini e de Divani da Silva Manzini

Nac.: Brasileira; Nat.: Santo André/SP; Prof.: analista de tributos

Idade: 24 anos (19.08.81); Est. civ.: solteira ; cor: branca ;

Residência: Rua Eustorgio Coelho, 215 - B. Pq. do Estado II. -

Mogi Mirim/SP.

DO VEICULO - HONDA/CG 125 TITAN, ano 1997, cor CINZA, placa CJN-8029-Mogi Mirim/SP, chassi 9C2JC250VVR16B900, em nome de Roberta Aparecida Manzini.

DANOS - entortamento da lanterna trazeira do farol e seta direita trazeira.

VITIMA : CRISTINA APARECIDA MANZINI - RG 40.881.101-8 SSP/SP.

Fil.: Antônio Manzini e de Divani da Silva Manzini

Nac. brasileira; Nat.: Itapira/SP ; Prof.: analista cont.

Idade: 22 anos (20.10.83); Est. civ. : solteira ; cor: branca

Residência: Rua Eustorgio Coelho, 215 - B. Pq. do Estado II. - Mogi Mirim/SP.

TESTEMUNHA(S): PMR. DICIETI.

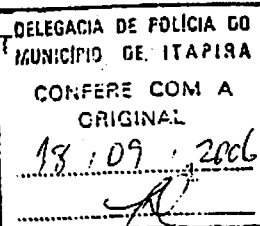
Rodovia : SP - 360 KM - 135 Amparo/SP.

HISTORICO: Comparece neste Plantão Policial o PMR. acima mencionado informando que a condutora/vitima acompanhada da vitima acima qualificada transitavam no local do fato sentido Jacutinga/Itapira quando por motivos a serem apurados perdeu o controle do veiculo caindo ao solo recebendo ferimentos e sendo ambas socorridas pelas ambulancias do P. S. e Intervias até o Hospital Municipal, o qual foram liberadas após atendimento medico. Veiculo liberado a condutora com documentação em dia. Nada mais.

Elaborado: S.A.M.

Itapira, 18 de agosto 2006.

MARIA LUISA C.D. SOULART
ESCRIVA DE POLICIA



ANTONIO APARECIDO DE SOUSA
DELEGADO DE POLICIA

Paulo Aparecido Costa
Escrivão de Policia



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

AMBULATORIO

NOTA

32265

Mogi Guaçu, 27 de 10 de 2006

Paciente: Roberta Aguiar da Menezes

[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

Ref 199184-

廿二、

Conta : 0021772
Convenio : IAV - ACID. TRANSITO
Cid:

Data Abertura: 23/10/2006
Num.Atendimento: 08002437
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

640

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 625

Paciente : 0103388/06 ROBERTA APARECIDA MANZINI

Medico: 071499 JOAO BATISTA FLORES FILHO

Data Atend.: 20/08/2006 - 16:08

Leito : Acomodacao:

Clinica:
Cirurgia: / /

Saida: / /

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000001	A INJECAO IM/IV	1.00	20/08/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
0000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	20/08/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
0000004	CURATIVO MEDIO	1.00	20/08/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
0000001	TRICOTOMIA	1.00	20/08/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	20/08/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
0000010	TAXA DE OBRERVACAO	1.00	20/08/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 6.00					SUB TOTAL: 61.13

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAFEN 75MG TAB.	1.00	20/08/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUXOL POMADA 300	10.00	20/08/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00010617	KEZETACIL 1.200.000	1.00	20/08/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
00015428	DESAPACILINA PROCAINA 400.000	1.00	20/08/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
		Qtde.: 13.00	SUB TOTAL ENFERMARIA:				29.24
			SUB TOTAL:				29.24

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$	
0003333	POVIDINE TOPICO	100.00	20/08/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00	
0003077	ADUFA CREPE 15 CMT	1.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45	
0003310	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	20/08/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00	
0003338	SCALP H 27	1.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40	
0003479	AGULHA 30 X 08 DESC	2.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60	
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	5.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.50	
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	20/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50	
00032933	LUNA PROC ESTERIL M	4.00	20/08/2006	Enfermar	FAR	0.95	3.80	
000371	ESPALADRAPO	60.00	20/08/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00	
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	20.25	
Qtde.:		298.00					SUB TOTAL:	20.25

Tot.Qtde.: 317.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 110.62

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	20/08/2006	39.00	39.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	058007	PAULO CESAR BORGHOINI	1.00	21/08/2006	39.00	39.00
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	116147	ALINE REGNIER LIMA FERREI	1.00	27/08/2006	39.00	39.00
				Qtde.:	3.00	SUB TOTAL:	117.00

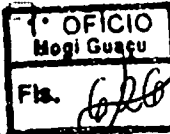
TOTAL GERAL: 227.62

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Laboratório
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACIDENTE TRANSITO



UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

FLA.: 09002437

PROFISSIONAL: 0103389/06

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

DATA DE ATENDIMENTO: 20/08/2006

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI-GUAÇU

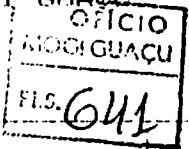
HORA: 16:08

RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: VIVIANE NA

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI-GUAÇU - SP



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ROBERTA APARECIDA MANZINI

Idade: 25a

Sexo: F R.G: 339660223

Data Nasc.: 19/08/1981

Sexo: F

Endereço: RUA EUSTORGIO COELHO

, 215

Cep.: 13840000

Bairro: PARQUE ESTADO II

Município: MOGI-GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 97435866

P.I.P.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO:

Queda de moto
trauma pe direito e perna E
glaxgow 15 laceracoes

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

Medicacao injetavel
curativo laceracoes

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL:

NOME DO MEDICO: JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 77.498

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL:

21772

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

Ms. 32265

12/01/07

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 627

OFFICIAL
ACQUA

642

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 nº52739950/0001-36, doravante denominado CESSIONARIO os direitos de reembolso, junto à Seguradora,

da quantia de R\$ 227,62, (DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E
SESSENTA E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência
médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico
ocorrido em 18/08/06, no qual foi vítima ROBERTA APARECIDA
MANZINI, nacionalidade, BRASILEIRA,
estado civil, SOLTEIRA, profissão, ANALISTA DE TRIBUTOS, RG,
33.966.022-3, inscrito no CPF sob nº 284.042.508-47,
residente na RUA. EUSTORGIO COELHO, Nº 215,
Bairro RJ DO ESTADO II, na Cidade MOGI MIRIM, Estado SP
CEP, 13.807-648, Telefone de contato, (19.)

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 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.

MOGI GUAÇU, 22, de novembro de 2026

CEDENTE

CESSIONARIO.

SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Deputado Figueira, 21 - S. Pinhal/SP
Recante: Firmas de ROBERTO
de M. Maxim e Irm
A. F. F. F.
E. S. Pinhal 29 de ... de 2008
() Ans M. C. M. ... de 2008
() Oficial
() Escrivão
An é válido até o dia ... de ... de 2008

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241477 - 1

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

Vítima: ROBERTA APARECIDA MANZINI
 Cidade: ITAPIRA-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 18/08/2006

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Outr traum superf da perna (S80.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

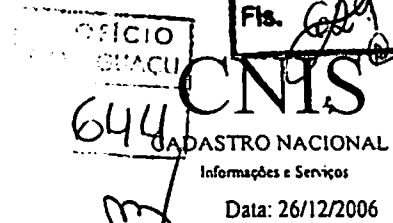
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	117,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		117,00
	117,00	117,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
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	7,90	7,90
	61,13	33,35
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	49,49	49,49
	49,49	49,49
Medicamentos		
	0,00	0,00
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/241477 - 1

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



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

227,62

199,84

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

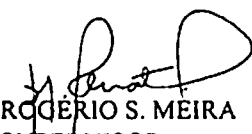
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE SALA DE PROCEDIMENTOS.

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	227,62	199,84	199,84
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	227,62	199,84	199,84


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

ANDRÉ
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 630

645

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 742-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLÍCIA DEPARTAMENTO

Assinatura do Titular: *Shairen Cristine Hoekveld Canuto*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

NOME SHAIREN CRISTINE HOEKVELD CANUTO

FILIAÇÃO EDSON RODRIGUES CANUTO E LILIAN HOEKVELD CANUTO

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU -SP DATA DE NASCIMENTO 05/JAN/1990

DOC ORIGEM MOGI GUACU-SP. MOGI GUACU

CPF 02.111.111-11 FLS. 1210/N. 026295

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

OFÍCIO

MOGI GUACU

646

1º OFÍCIO

Mogi Guacu

Fls. 63

m

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

VÁLIDA 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 *Lilian Hoekveld* Delegado de Polícia

ASSINATURA DO DIRETOR *Lilian Hoekveld*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome LILIAM HOEKVELO CANUTO

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



647

1º. OFICIN
Mogi Guaçu

Fls. 632

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*

LILIAM HOEKVELO CANUTO

S
E
R
V
I
D

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 25/05/96

REPÚBLICA



DO BRASIL

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 633

ESTADO DE SÃO PAULO

MUNICÍPIO DE FRANCISCO MORATO

COMARCA DE FRANCO DA ROCHA

Bel.^a Suely Marilene Moreno
OFICIAL

Bel.^a Idalva Lucia da Silva
Oficial Maior

Antonio Moreno Neto
Heitor Hartmann
Escritores Autorizados

Bel. 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 eletrécista de autos - , residente e domiciliado
Neste Distrito.- , filho de
= 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.- , filha de
= 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, nº 40 - J. 438-5818
RECONHEÇO (S) A (S) referida e verdadeira e dou fé.

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

Francisco Morato, 28 de Janeiro 1992
EM TEXT.º

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

Lindinalva Lucia da Silva
Oficial
Escritora Autorizada

Selo recolhido p/ verba

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 634

Serviço de Registro Civil das Famlas
PRIMEIRA SEÇÃO DE REGISTRO CIVIL
Mogi Guaçu - SP

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
AUTENTICAÇÃO
0299AA092363
649

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

SEÇÃO DE REGISTRO CIVIL
Mogi Guaçu
FL. : 649
12/11/2006
F0E372C2

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VITIMA
LOCAL : R. EUFLOSINO DE OLIVEIRA 160-ITAMARACA
COMPLEMENTO : 12 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 e fiel ao original.
Mogi Guaçu, 12/11/2006.

Vitimas:

- COND:- RODRIGO ROSA SILVA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 32.227.120-4/SP
Pai : LOURIVAL ROSA SILVA - Mae : 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 - Endereco Residencial : - RUA MARCIO MARTINS FERREIRA 85 - JD STA TEREZINHA II
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0011) 8129-3411 - Conducao : CNH N/D APRESENTADA
- TIAGO ROBERTO LUIZ - Presente ao Plantao - Documento : RG 44.555.677-8/SP - Pai : JOSÉ LUIZ FILHO
Mae : 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
Profissao : ESTUDANTE - Endereco Residencial : - N/D FORNECEU
- JOCILENE AMANDA DA SILVA PAULA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG N/D PORTAVA
Pai : PAULO ROBERTO DE PAULA - Mae : 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 - Profissao : ESTUDANTE - Endereco Residencial : - RUA SENA FONTE PERINA 61
JD ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0011) 3841-7567
- HAIREM CRISTINI HOEKVELD CAMUTO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG N/D PORTAVA
Pai : EDSON RODRIGUES CAMUTO - Mae : 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 - Profissao : ESTUDANTE - Endereco Residencial : - RUA SENA FONTE PERINA Nº 61
JD ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP

Veiculos :

- CKT 3573 - Cor : AMARELO - Marca : VW FUSCA - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1980
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : B0127224 - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Publica

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 arvore, 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 GUAÇU
Boletim Número : 003926/2006

FL.: 003
Emitido em : 12/11/2006
3182CCEB6D6F0E372C2

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

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ENIDIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



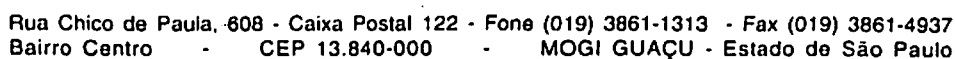
Autentico a presente cópia reproduzida conforme
o original a mim apresentado, do qual é
] Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
] Bel. Dorival Ranucci Junior - P. Porto
só é VÁLIDO com o selo de Autenticação.

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 digi
do no anverso.

Mogi Guaçu, 17/11/06.



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

Paciente: Shauren Cristina Kiekveld canuto

157,84

Conta : 0022998
Convenio : BPV - ACID. TRANSITO

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

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 634

Paciente : SHAIKEN CRISTINA HOEKVELD CHALUTO

Prontuário : 0051911/02

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : NILO PERSIO FAYO

CRM : 013873

Clinica:

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

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFICIO
MOGI GUAÇU
652

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000000	TAXA INICIACAO IM-VEV	1.00	12/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	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 SORO	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:		263.93

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\$
000155	SORO FISIOLOGICO 9% 500ML	1.00	12/11/2006	Sala	FRASCO	3.40	3.40
000155	XILOCAINA 2% S/V 20ML	1.00	12/11/2006	Sala	FRASCO	8.40	8.40
00016467	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	2.00	13/11/2006	Sala	FRASCO	2.70	5.40
00015703	FROSTIGINE	3.00	13/11/2006	Sala	AMPOLA	0.84	2.52
00016475	SORO FISIOLOGICO 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	DORMONID 15MG INJ.	1.00	13/11/2006	Sala	AMPOLA	12.44	12.44
						SUB TOTAL SALA:	39.06
00015883	RINGER CLACT. 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	VOLTAFEN 75MG INJ.	1.00	12/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	10.66
						SUB TOTAL:	49.72
		Qtde.:	16.00				

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	ATAJUDA CHEPE 15 CM	3.00	12/11/2006	Sala	UNIDADE	1.45	4.35
00032887	LUVA 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 LUVA 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 FOVIDINE 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/OXIG.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 LUVA 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 LUVA 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 LUVA N 7.5	1.00	12/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033336 FOVIDINE TOPICO	100.00	12/11/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310 FOVIDINE 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
00032774 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	Unit.em R\$	Valor Total R\$
510225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	013893	NILO PEREIRA PAPO	1.00	12/11/2006	160.00	160.00
510229	REDUCAO DE FRATURA NASAL CIRURGICA	020827	ARAH SAIZENTIAN	1.00	13/11/2006	135.00	135.00
510229	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

Irm. Sta. Casa Mls. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE MENEZES MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

lib

OFICIO
MOGI GUAÇU1. OFICIO
MOGI GUAÇU

Fls.

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: SHAIREN 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 GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

OBJETIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Audição

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

R cranes 27
Cerv 27
Vestibular 27

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Furboles abs aprh

CONDUITA

Furboles abs aprh

Dr. N. Persio Paro
CREMESP 13893ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : NILO PERSIO PARO

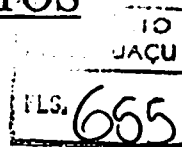
CRM: 013893

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2957



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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, (NOUECENTOS E QUATIRZE 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, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, 46.152.691-8, inscrito no CPF sob nº 288.750.238-83, residente na RUA INACIO VIEIRA AMARAL, 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, _____

SERVÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA SEDE R. Regente Feijó, 120 - E. S. Pina/SP

Recapitulação Fls. de _____

H. Canuto e Irmãos

Ribeiro, Sra. _____

1º DEZ 2006

E. S. Pina, _____

() Ana M. C. Novaes - Tabelante Oficial

() Dorival Ramacci Junior - Escrevente

Se é válido com o selo de autenticação



SERVÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA SEDE R. Regente Feijó, 120 - E. S. Pina/SP

Recapitulação Fls. de _____

Shaiiren

Shaiiren Hoekveld

Canuto

do 1º de _____

1º DEZ 2006

M. C. Novaes - Tabelante Oficial

Dorival Ramacci Junior - Escrevente

Se é válido com o selo de autenticação

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
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

Data Acidente: 12/11/2006

Diagnóstico:

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

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

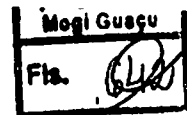
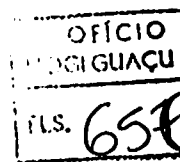
Internação: NÃO

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/Diarias)		
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



CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 06/01/2007

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.

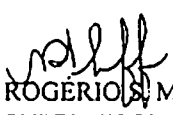
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

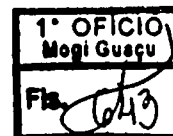
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	914,33	756,49	756,49
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	914,33	756,49	756,49


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ISABEL FIRMINO MACHADO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 215,94

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 182,71

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 215,94 – R\$ 182,71 = R\$ 33,23

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\$ 33,23 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 36,64

Valor Corrigido: R\$ 36,64

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

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 36,64

06.01.2007

R\$ 43,85

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 43,85 (QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

PL: 0027755647803-4 Nº 6611559969
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM R.T.B. EXERCÍCIO
01 730088170 ***** 2006

NOME/ENDEREÇO
ISABEL FERMINO MACHADO

R MANOEL DE SOUZA MENDES 00154
CASA JD PROGRESSO 13844

CPF/CGC PLACA
00027755647803 CWW2652

PLACA ANT/UF CHASSI
CWW2652 SP 9C2HA0710YR217383

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL
S/MOTONETA GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/C100 BIZ ES 1999 2000

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2L /0097CC PARTICU VERDE

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC/COTAS
I P V 1 *****
2 *****
3 *****

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS
A 0020030 CDD MUN 455-B

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL(R\$) DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO - - -

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

MOGI GUACU RICARDO STANEV 08/02/2006
DELEGADO DE POLÍCIA DIRETOR DA
DIVISÃO DE REG. E LICENCIAMENTO 00000

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

NOME ISABEL FERMINO MACHADO
DOC. IDENTIDADE / Doc. Registro / UF 28013197 809/SP
DATA NASCIMENTO 16/08/1976
RUA ALDEVINA DE SOUZA BUEN O MACHADO
ABEL FERMINO MACHADO
CPF 277.556.478-03
VENCIMENTO 09/03/2010
VENCIMENTO 02/08/2005
VENCIMENTO 03651197363

VALIDADA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL 789732140

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA APESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SP Nº 6611559969 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
ISABEL FERMINO MACHADO

R MANOEL DE SOUZA MENDES 00154
CASA JD PROGRESSO 13844

CPF/CGC PLACA
00027755647803 CWW2652

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO
SP Nº 6611559969 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2006 08/02/2006

NOME/ENDEREÇO
ISABEL FERMINO MACHADO

R MANOEL DE SOUZA MENDES 00154
CASA JD PROGRESSO 13844

CPF/CGC PLACA
00027755647803 CWW2652

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/C100 BIZ ES 1999 2000

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2L /0097CC PARTICU VERDE

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC/COTAS
I P V 1 *****
2 *****
3 *****

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS
A 0020030 CDD MUN 455-B

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL(R\$) DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO - - -

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

MOGI GUACU RICARDO STANEV 08/02/2006
DELEGADO DE POLÍCIA DIRETOR DA
DIVISÃO DE REG. E LICENCIAMENTO 00000

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 644

OFÍCIO
MOGI-GUACU
FLS. 659

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

NOME ISABEL FERMINO MACHADO
DOC. IDENTIDADE / Doc. Registro / UF 28013197 809/SP
DATA NASCIMENTO 16/08/1976
RUA ALDEVINA DE SOUZA BUEN O MACHADO
ABEL FERMINO MACHADO
CPF 277.556.478-03
VENCIMENTO 09/03/2010
VENCIMENTO 02/08/2005
VENCIMENTO 03651197363

VALIDADA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL 789732140

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL
Rua Regente Feijó, 18
AUTENTICAÇÃO
15 DEZ. 2006
E. S. PINHAL

Autentico a presente cópia em nome do original a quem se refere
☐ Ana Margarida M. Teixeira
☐ Bel. Dorival Ramucci Junior - Pr. Def. Público
com o selo autêntico nº 001
Peticionário: 12011/2006
21/12/2006 16:00:278
DELEGACIA DE POLÍCIA
Mogi Guaçu

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Protocolo Número: 003902/2006

LETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : R. 15 DE NOVEMBRO, S/Nº, CENTRO
COMPLEMENTO : D.O.M.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRIÇÃO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 12/11/2006 HORA: 03:20
DATA COMUNICACAO : 12/11/2006 HORA: 03:27
ELABORADO EM : 12/11/2006 HORA: 03:37

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia está
conforme a original
Mogi Guaçu, 12/11/06
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 660
OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 660

Vítimas:

- ISRAEL FERNANDO MACHADO(CONDUTORA) - Presente ao Plantão - Documento : RG. 28.913.197 SP
Pai : ABEL FERNANDO MACHADO - Mãe : ALDEIVANA DE SOUZA BUENO MACHADO - Natural de : MOGI MARIÁ - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 16/08/1975 30 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : PRODUÇÃO - Endereço Residencial : - R. MANGEL DE SOUZA MENDES, 154
PROGRESSO - M. GUAU - SP - Fone : (0019) 9169-6905 - Condução : CNH/SP 03651197753
Ponto de referência : CAT. AB, VAL. 09.03.2010
- FABRICIA MARGUES - Presente ao Plantão - Pai : ODEGARIO MARGUES - Mãe : HEIDE DOS SANTOS REIS
Natural de : SOERÉ - PR - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca
Nascimento : 10/05/1982 24 Anos - Estado Civil : Desquitado - Profissão : DESMPREGADA
Endereço Residencial : - R. DOMINGOS SINICO, 373 - GUAU MIRIM - M. GUAU - SP - Fone : (0019) 3941-7549

Condutores:

- SILVANA BRAGA - Presente ao Plantão - Documento : RG. 21.292.281 - Pai : MIGUEL JOSE BRAGA
Mãe : BENEDITA DELATESTA BRAGA - Natural de : MOGI GUAU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 01/05/1971 35 Anos - Estado Civil : Separado
Profissão : PROM. VENDAS - Endereço Residencial : - R. AQUARÉ, 157 - SÃO CARLOS - M. GUAU - SP
Fone : (0019) 9777-2727 - Condução : CNH/SP 00439190817 - Ponto de referência : CAT. B, VAL. 14.06.2009

Veículos:

- GRN 2547 - Cor : AZUL - Marca : GM/CORBA SUPER - Tipo : PAS/AUTOMÓVEL - Ano de Fabricação : 1997
Município : M. GUAU - SP - Combustível : Gasolina - Chassi : 9529D061W0670749
Proprietário : JOAO CARLOS AGNACHIONI JUNIOR - Dia. Seguradora : N - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Pública - Documentos Levados : NENHUM

HISTORICO

PRESENTE OS ENVOLVIDOS EM ACIDENTE DE TRANSITO NARRANDO QUE, SEGUNDO A CONDUTORA E VITIMA ISRAEL, A CONDUTORA SILVANA ENTROU COM O SEU VEICULO GM/CORBA SUPER, ANO 1977, AZUL, PLACAS GRN-2547-M. GUAÇU EM SUA FRENTE NA RUA DO CLUBE BUNCHERMS E QUE ELA BUZINOU E DISSE EM VOZ ALTA, "NÃO DÁ PARA DIRIGIR". QUE EM RTO CONTINUO FOI ENFRENTADA COM SEU MOTONETA HONDA DO 100 CCM 257 ES, ANO 1999, VERDE, PLACA GRN-2552-M. GUAÇU, NO LOCAL DO FATO ALEGA QUE A CONDUTORA SILVANA JOGOU O CARRO EM CIMA DELA, FAZENDO COM QUE ELA E A VITIMA QUE

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE - MOGI GUAÇU
Telefone Número : 003531/2006

FL: 002
Emitido em : 12/11/2006
017056A606E0D76075

STAVA EM SUA GARAGEM CAÍSEM AO SOLO. QUE A CONDUTORA SILVANA FEZ O
VITÓRIO E VOLTOU, PAROU PARA PRESTAR SOCORRO. VEÍCULO BIZ COM
DOCUMENTOS EM DIA LIGERADO, VEÍCULO CORÇA COM DOCUMENTOS ATRAZADOS
ENCAMINHO AO PATIO DO QUINZEIROS MARINELE, QUE TRASE E FABRICIA
CONSERVAM QUE VAO PASSAR PELO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.
SOLU O B.C.

VANDERLEY DE LIMA
INVESTIGADOR

JOSS EMÍDIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu.

ESCRITÓRIO



Serviço de Registro Civil do Estado de São Paulo - Naturais
ESPIRITO SANTO DO
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL, 15 DEZ. 2006

Autentico a presente cópia reprográfica confor-
me ao original a mim apresentado, do que dou fe
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Renucci Junior - Preposto
Só é válido com o selo de autenticidade

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

33,23

Conta : 0022862
Convenio : DFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11001400

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 618

Paciente : ISAIKEL FERMINO MACHADO

Frontuário : 0105749/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.

Medico : NILO PEREIRA PAO
Data Atend.: 12/11/2006 - 04:48
Leito :

CRM : 013893

Clinica:

Cirurgia: _/_/_

Saida: /

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 663

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000000	TAXA INTECAO IM/VEV	1.00	12/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	12/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	12/11/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	12/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	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
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	72.87

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12/11/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
		Qtde.: 1.00				SUB TOTAL:	21.25

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	12/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUXOL FORMADA 30G	20.00	12/11/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
		Qtde.: 21.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.46
						SUB TOTAL:	24.46

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0000779	ATAJURA CREPE 15 CM	2.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
000038	SCALP N 27	1.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
0003336	POVIDONE TOPICO	200.00	12/11/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPALPAURADO	90.00	12/11/2006	Enfermar	CM	0.05	4.50
00033310	POVIDONE DEGERMANTE	200.00	12/11/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00032933	LAVA PROC ESTERIL M	5.00	12/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	4.75
		Qtde.: 551.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	31.45
						SUB TOTAL:	31.45
		Tot.Qtde.: 580.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	150.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010065	EM PRONTO SOCORRO	013893	NILO PEREIRA PAO	1.00	12/11/2006	65.91	65.91
				Qtde.: 1.00		SUB TOTAL:	65.91

TOTAL GERAL: 215.94

Irm. Sta. Casa Mta. Mogi Guaçu
Encarregado do Estabelecimento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO



IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11001400

PRONTUARIO: 0105749/06 ; 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

DATA TENDIMENTO: 12/11/2006 ; IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

HORA: 04:48 ; RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: ANA ZILDA ; CENTRO - C E F 13840-001

MOGI GUACU - SP

MOGI GUACU

FLS. 664

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ISABEL FERMINO MACHADO

Idade: 30a

Estado: SP R.O.: 28813197

Data Nasc.: 16/08/1976

Sexo: F

Endereco: RUA NAOEL DE SOUZA MENDES

, 154

Cep: 13840000

Bairro: JD PROGRESSO

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUITA

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

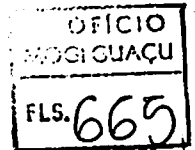
NOME DO MEDICO : NILO PERSIO PARO

CRM: 013893

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Atestado 13893
Dr. Nilo Persio Paro
ORDEMADO 13893

2963.



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 215,94, (DUZENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E QUATRO 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 ISABEL FERMINO MACHADO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, FOX. DE PRODUÇÃO, RG, 28.873.142, inscrito no CPF sob nº 277.556.478-03, residente na RUA MANOEL DE SOUZA MENDES, Nº 154, Bairro D. PARESSO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.844.297, Telefone de contato, (19.) 8676905.

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.

14 DEZ 2006

MOGI GUAÇU, _____ de _____ de _____.

ANT. REG. CIVIL
R. CEDENTE

Isabel F. Machado

ANT. REG. CIVIL
R. CESSIONARIO

CESSIONARIO, _____



19.01.07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252281 - 1

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

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 06/01/2007

Vítima: ISABEL FERMINO MACHADO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

Data Acidente: 12/11/2006

Diagnóstico:

Traum musculo e tendao nivel tornozelo e pe - Traum de musculo e tendao NE tornozelo e pe (S96.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	65,91	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	65,91	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	16,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	27,78
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	9,60	9,60
	72,87	72,87
Exames	21,25	
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
	21,25	18,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	31,45	28,31
	31,45	28,31
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	24,46	24,46
	24,46	24,46

CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços: GUAÇU

Data: 06/01/2007

667

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252281 - 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	215,94	182,71

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

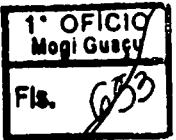
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	215,94	182,71	182,71
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	215,94	182,71	182,71


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DANIELA RODRIGUES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 412,46

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 300,54

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 412,46 – R\$ 300,54 = R\$ 111,92

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\$ 111,92 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 123,42

Valor Corrigido: R\$ 123,42

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 123,42	06.01.2007	R\$ 147,69

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 147,69 (CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)**

m

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



NOME
DANIELA RODRIGUES

DOC. IDENT. 28707731 SSP/SP

CATEG. AB

EMISSÃO 08/07/1980

VALIDADE 08/07/2008

CPF 280.744.848-02

440774162

É PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO
ALFREDO DE MORAES RODRIGUES
ELZA DOLORES GRANIELI RODRIGUES

Nº DE REGISTRO 00837585757

EMISSÃO 25/06/2003

D HABILITAÇÃO 14/08/1998

OBSERVAÇÕES

MOJI GUAÇU

ASSINATURA DO PORTADOR
[Signature]
Det. Pol. João de Oliveira Reis

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

440774162

SP149200022



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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 670

OFÍCIO
Mogi Guaçu
FLS. 670

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA
Nº 1582/G6

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

local : Avenida Paulista X Rua Minas Gerais-Centenário Cir: 1º DP

Data do fato : 07.11.06

Hora do fato: 08 horas

Data da comunicação: 07.11.06

Hora da Comunicação : 9h 15 min

CONDUTOR/VÍTIMA - DANIELA RODRIGUES RG. 28.707.731/SP
CNH00837585757 CAT A/B VAL. 08.07.08

Nacionalidade: Brasileira

Filiação : Alfredo de Moraes Rodrigues e de Elza Granzioli Rodrigues

Cor: branca Idade: 08.07.80

E.C. solteira

Prof. Instrutora

Nat: Osasco/SP

Rua Jornalista Jairo Franco de Paula 08- Jd Nossa Sra. Das Graças

Fone 3861 6149

VEÍCULO: MOTO YAMAHA 125 YBR, PRETA, PLACA DPU - 5161-MOGI GUAÇU/SP,
DOCUMENTOS EM ORDEM, LIBERADA NO LOCAL

CONDUTOR: KLEMERSON SOUZA DE NORONHA RG. 39 116 245/SSP/SP, CNH Nº
03741490240, CAT. A/B, VAL. 05.12.06

Nacionalidade: Brasileira

Filiação : Jorge Antônio E. Ferreira de Noronha e de Aurea Maria de Souza

Cor: branca Idade: 04.11.75

E.C. solteiro

Prof. Encanador Industrial

Nat: M. Guaçu/SP

Res: Rua Pedro Bramuci 87 - Poq Novo Horizonte-Cosmópolis/SP

Tel: 19-3812 1184

VEÍCULO: HONDA CG 150 TITAN, PRETA, PLACA DPI-7539-COSMÓPOLIS/SP, DOCUMENTOS
EM ORDEM, LIBERADA NO LOCAL.

TESTEMUNHAS: NENHUMA

SOLUÇÃO: B.O.

EXAMES REQUISITADOS:

HISTÓRICO: Comparecem as PMs Flávio e Eduardo, informando que foram acionados ao local dos fatos, tomaram conhecimento de que a condutora Daniela trafegava pela Rua Minas Gerais, sentido Avenida Nove de Abril e ao atingir o cruzamento da Avenida Paulista teve sua trajetória interceptada pelo condutor Klemerson, que trafegava sentido centro-bairro. Dos fatos a vítima Daniela sofreu ferimentos sendo socorrida pela Unidade de Resgate à Santa Casa local Nada mais.

Elaborado por

Mogi Guaçu, 07 de novembro de 2006.

MÁRCIA DE O CRUZ
ESCRIVÃ DE POLÍCIA

LUIS ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL



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

NOTA 32704

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 06

Paciente: Daniela Rodriguez

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		S
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		22,70
	Medicamentos		22,13
	Atestados <i>Rx's</i>		199,40
	Telefones <i>serviço hospitalares</i>		66,83
	<i>Honoraria médica</i>		101,40
			S
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		412,46

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 300,54-

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

111,92

Conta : 0022878
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11000882

OFICIO
MOGI GUACU

FLS. 672

Paciente : DANIELA RODRIGUES

Prontuário : 0058973/03

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : THIAGO EMILIO MARCONI

CRM : 121615

Clinica:

Data Atend.: 07/11/2006 - 08:17

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 672

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codi	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	07/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	07/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	07/11/2006	6.04	R\$	6.04	6.04
00000001	TRICOTOMIA	1.00	07/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO IE SORO	1.00	07/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	07/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
		Qtde.:	6.00			SUB TOTAL:	66.83

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	07/11/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL:A.P. - LAT - TO/FLEXAO	07/11/2006	1.00	28.62	R\$	28.62	28.62
32040016	BACIA	07/11/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32040105	FE OU POLIDACTILOS	07/11/2006	2.00	37.75	R\$	37.75	75.50
32050038	TORAX P.A	07/11/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
32060018	ABDOMEN SIMPLES - AP	07/11/2006	1.00	25.01	R\$	25.01	25.01
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	199.40

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Cod	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013697	IRUXOL POMADA 30G	10.00	07/11/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00012151	SORO FISIOLOGICO 9% - 100 ML	1.00	07/11/2006	Enfermar	FRASCO	2.30	2.30
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	07/11/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
		Qtde.:	12.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	22.13
						SUB TOTAL:	22.13

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032933	LIMA PROC ESTERIL M	1.00	07/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033310	POVIDINE DETERGENTE	100.00	07/11/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00032291	ESPALDRADO	30.00	07/11/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	07/11/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00030051	ABDOCATH - T H 20	2.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	EQUIPO P/SORO	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
		Qtde.:	262.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	22.70
						SUB TOTAL:	22.70

Tot.Qtde.: 287.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 311.06

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	EM FRENTO SOCORRO	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	07/11/2006	50.70	50.70

00010065 EM PRONTO SOCORRO

123873 ADRIANA BORGOMINI CHRISTI
Atde.:

1.00
2.00

09/11/2006

50.70

SUB TOTAL:

50.70

101.40

TOTAL GERAL:

412.46

Irm. Sta Casa Mis Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento:
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 658
658
MOGI GUACU
Fls. 673

my

22848

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

CIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11000282

PRONTUARIO: 0058973/03

DATA TENDIMENTO: 07/11/2006

HORA: 08:17

USUARIO: MARIA ELUI

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E F 13840-001

MOGI GUACU - SP

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 674

OFICIO
MOGI GUACU

FLS. 674

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DANIELA RODRIGUES

Idade: 26a

Estado: SP R.G: 28707731

Data Nasc.: 08/07/1980

Sexo: F

Endereco: RUA JORNALISTA JAIR FRANCO DE PAULA

, 08

Cep: 13840000

Bairro: BHM

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38616149

PA 120 x 100 mmHg

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Doença de motricidade, neg TCE, 6 meses (15) apresentando escarvas superficiais.
neg alergias

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rótulo polietileno (Rx)

Rx crânio 2pos, Rx facia, Rx torax, Rx Abdomen simpl
Rx p/ (E), Rx coluna cervical 2pos

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Colheitas + escarvas superficiais
+ (crânio, torax, p/ , col cervical)

CONDUTA

Rótulo polietileno + medicação + drenagem + sutura q/ a esclerose
do quadro + controle mensal

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

Dr. Thyago E. Marconi
CRM 121616

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2959.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 675OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 675TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 412,46 - (QUATROCENTOS E DOZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 07/11/06, no qual foi vítima DANIELA RODRIGUES;

, nacionalidade, BRASILEIRA.

estado civil, SOLTEIRA, profissão, INSTRUTORA, RG, 28.707.731.

, inscrito no CPF sob nº 280.744.848-82.

residente na RUA JORN. JAIRO FRANCO DE PAULA, Nº 8,

Bairro N. S. DAS GRAÇAS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP.

CEP, 13.845.340, Telefone de contato, (19) 3861-6149.

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. FISC. CIVIL
R. S. Pinhal
CEDENTE, _____

CEV. FISC. CIVIL
R. S. Pinhal
CESSIONARIO, _____



19-01-07

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252246 - 1

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

Vítima: DANIELA RODRIGUES
Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
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

Data Acidente: 07/11/2006

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Hemorragia subaracnoide dev traum (S06.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

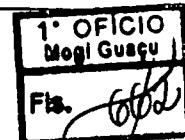
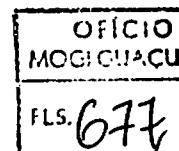
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	101,40	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	101,40	78,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	6,04	6,04
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	16,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	27,78	27,78
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
	66,83	57,23
Exames	199,40	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
32.08.001-8 ABDÔMEN SIMPLES - A.P.		21,70
	199,40	122,75
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	22,70	20,43
	22,70	20,43

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252246 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 06/01/2007

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	22,13	22,13
	22,13	22,13
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	412,46	300,54

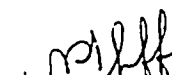
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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.

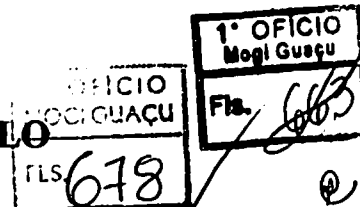
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	412,46	300,54	300,54
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	412,46	300,54	300,54


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANDERSON GUILHERME**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 12.12.2006: R\$ 223,08

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 111,82

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 223,08 – R\$ 111,82 = R\$ 111,26

Correção Monetária a partir de 28.12.2006 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,375427

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 111,26 -:- 35,375427 x 39,251821 = R\$ 123,45

Valor Corrigido: R\$ 123,45

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 28.12.2006

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 123,45	28.12.2006	R\$ 148,10

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 148,10 (CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS)**

BANCO DO BRASIL

BO-1º DP Nº 30615

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

FLS. 680

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Relatório Número: 000821/2006Emitido em 03/03/2006
151271737516 E207

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACID. TRANS. COM VITIMA
LOCAL : AV. NOVE DE ABRIL, 699-CENTRO
COMPLEMENTO : 1º DP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/FRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/03/2006 HORA: 23:30
DATA COMUNICACAO : 03/03/2006 HORA: 02:07
ELABORADO EM : 03/03/2006 HORA: 02:09

1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Testemunhas:

CLEITON CESAR SAVANA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-40.929.370 -- Pai : JOAO SAVANA
Mae : LUIZIA PEREIRA SAVANA -- Natural de : M. GUACU - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M
Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 03/01/1982 24 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : AUX. PROD. -- Endereco Residencial : -- R. EDSON CANDIDO DE ALMEIDA, 680 -- SUECIA
M. GUACU - SP -- Fone : (0019) 9715-7873

Condutores:

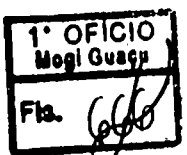
MARCIO VIEIRA DELGADO- VIT. MOTO AZUL -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-20.593.441 SSP/SP
Pai : ALCIDIO DELGADO -- Mae : MARIA ANTONIETA VIEIRA DELGADO -- Natural de : COTIA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 31/03/1979 26 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissao : P. MILITAR -- Endereco Residencial : -- R. GUANIMIRIS, 93 -- IGACABA
M. GUACU - SP -- Conducao : N° REG. 01253789497 -- Ponto de referencia : CAT. AD-EX. VAL. 18.08.2009
ANDERSON GUILHERME -VIT.-MOTO VERMELHA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-32.882.649 SSP/SP
Pai : GILBERTO GUILHERME -- Mae : MARISA APARECIDA O. GUILHERME -- Natural de : M. MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 11/10/1982 23 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : AUX. PRODUCAO -- Endereco Residencial :
R. MARIO CAMPOS BUENO NETO, 361 -- MARIA BEATRIZ -- MOGI MIRIM - SP -- Fone : (0015) 3662-9925
Conducao : N° REG. 01877738507 -- Ponto de referencia : CAT. AR-EX. VAL. 11.10.2006

Veiculos:

CNL 9715 -- Cor : VERMELHA -- Marca : HONDA CBX 200 STAND -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 1999
Município : M. MIRIM - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2NC270HWR027370 -- Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica -- Observacao : DANO MEDIA MONTA
DNJ 1094 -- Cor : AZUL -- Marca : HONDA CG 150 KS -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 2004
Município : COTIA - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2XC08104R817478 -- Ocorrencia : Acidentado
Local da Ocorrencia : Via Publica -- Observacao : DANO MEDIA MONTA

HISTORICO

Presentes os GMS SERGIO e EVALDO neste plantao policial visando que foram solicitados a comparecerem ao local do fato pelo o Condutor Anderson relatou que conduzia seu motociclo Honda CBX 200 estrada pela Av. Nove de Abril, no sentido centro a bairro para a av 699 momento que o Condutor Marcio que transitava com seu



BO-1º DP Nº 306,6



Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000821/2006

Emitido em : 06/03/2006
91E12717375/415207

motociclo Honda CB 150 KS pela mesma Av. no sentido oposto veio a cruzar o canteiro central da Avenida vindo a causar a colisão; Local prejudicado para pericia; Condutores e motocicletas com os documentos em ordem liberados; Condutor Anderson foi por meios proprio para santa casa local; Condutor Marcio conduzido pelo resgate para santa casa local; Nada mais.

Obs: A Autoridade policial faz contar que toda vitima de acidente de trânsito ou seus familiares tem direito ao seguro obrigatório (DPVAT).

3910 0

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIPOL

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
CONFORME O ORIGINAL



Rua Unico de Pavão, 60 - Jd. Santa Helena, 122 - Fone: (048) 361-1110 - Fátima, 486 - 80670-000
 Bairro Centro - CEP: 85.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

AMBULATORIO

NOTA

990625

Meo Gillard

Patient

১৯৭০

Descartes

TOTAL

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

1421-82

1324-26

1. OFICIO
Mogi Guaçu

FILE

OFFICE
MAGISTRATE

FLS

682

Conta : 0022928
Convenio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 30/11/2006
Num. Atendimento : 03000733

CTIO
MOGI GUAÇU

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 683

Paciente : ANDERSON GUILHERME

Frontuário : 0083812/05

Fls. 683
Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : THIAGO EMILIO MARCONI

CFM : 121615

Clinica:

Data Atend : 06/03/2006 - 00:02

Cirurgias: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codi.	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO IMEV	1.00	06/03/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	06/03/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	06/03/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	06/03/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	06/03/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	06/03/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	67.11

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 75MG IND.	1.00	06/03/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUXOL FORMADA 30G	20.00	06/03/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
		Qtde.: 21.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.46
						SUB TOTAL:	24.46

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030779	ATAJURA CREME 15 CM	2.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00030779	SCALP N 27	1.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00030336	POVIDONE TOPICO	200.00	06/03/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	06/03/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPALADRAFO	90.00	06/03/2006	Enfermar	CM	0.05	4.50
00033310	POVIDONE DEGERMANTE	200.00	06/03/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00032933	LUXA PROC ESTERIL M	5.00	06/03/2006	Enfermar	PAR	0.95	4.75
		Qtde.: 551.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	31.41
						SUB TOTAL:	31.41

Tot.Qtde.: 572.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 123.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CFM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	06/03/2006	76.00	76.00
37020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	121615	THIAGO EMILIO MARCONI	1.00	06/03/2006	24.00	24.00
				Qtde.: 2.00		SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 223.00

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACIDENTE TRANSITO

MOGI GUACU

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 689

Fls. 684

ENDEREÇO/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

DATA: 03000733

CONTUÁRIO: 0083812/05

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

DATA TENDIMENTO: 06/03/2006

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

HORA: 00:02

RUA CHICO DE PAULA, 608

QUARTO: MARIA ELUI

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome: Paciente: ANDERSON GUILHERME

Idade: 23a

Estado: SP R.G: 328826492

Data Nasc.: 11/10/1982

Sexo: M

Endereço: RUA MARICO CAMPOS BUENO NETO

, 361

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM MARIA BEATRIZ

Município: MOGI MIRIM

Cod.Mun.: 4563 Fone: 38629925

L.O.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Ateno de acidente mobilístico, após evacuação em M. Superior, 2º e 3º.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Exame de sangue em M. Superior

CONDIÇÃO

- Rx de M. e L. e exame de sangue.

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

NOME DO MEDICO : THIAGO E. MARCONI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

Dr. Thiago E. Marconi
Médico
CRM 121815

CRM: 121815

2944.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

M. 32699

16/01/07

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 670

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\$ 223,08 - (DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E 010 CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 05/03/06, no qual foi vítima ANDERSON GUILHERME

, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, REV. DE EDUCAÇÃO, RG, 32.882.649-2, inscrito no CPF sob nº 315.852.708-14, residente na RUA MARIO DE CAMPOS BUENO NETO, Nº 361, Bairro D. MARIA BEATRIZ, na Cidade MOGI MIRIM, Estado SP, CEP, 13.803-015, Telefone de contato, (19) 3862.9925.

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, 23 de Março de 2006.

CEDENTE, ANDERSON GUILHERME,
REV. REV. CIVIL
E. S. Pinhal

CESSIONARIO, _____

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SÉRIE
E. Regente Feijó, 189 - E. S. Pinhal/SP
Reconheço Firma de ANDERSON
GUILHERME E. IRANI
RIBEIRO FRATTO dou fé
E. S. Pinhal, 23 de 03 de 2006
() Ana M. C. Nuvola - Oficial
() Derival Ranucci Junior - Escrevente
é válido com o selo de autenticidade.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

FLS. 674

2º OFÍCIO
Mogi Guaçu

FLS. 686

CNIS
CADASTRO NACIONAL
de Informações e Serviços

Data: 27/12/2006

Data Accident: 05/03/2006

Analista: DÉBORA TAVARES DE ALMEIDA

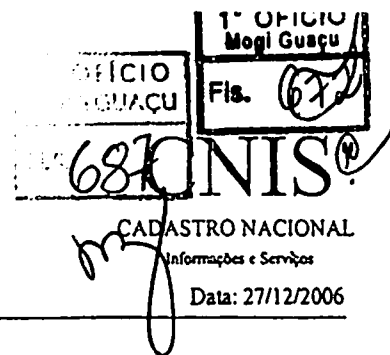
Tratamento Odontológico: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

pág.: 001

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/244177 - 1

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



Taxas Odontológicas

		0,00	0,00
Outras Taxas (*)			
0101	TAXAS/DIARIAS DIVERSAS/UNITÁRIO	27,78	
		27,78	0,00
Total Final		223,08	111,82

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

RELATÓRIO MÉDICO NÃO INFORMA HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE OBSERVAÇÃO. SEM COBERTURA PARA TAXA DE URGÊNCIA. CURATIVO DE EXTREMIDADES É PROCEDIMENTO EXCLUSIVO DE CIRURGIA VASCULAR, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TRICOTOMIA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. 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	223,08	111,82	111,82
Termo: N/C	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	223,08	111,82	111,82


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

ANDRÉ
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fla. 688

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

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

Vítima: **ALEXANDRE AUGUSTO DELA TORRE**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 360,32

Valor Parcialmente Quitado em 12.01.2007: R\$ 245,61

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 360,32 – R\$ 245,61 = R\$ 114,71

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\$ 114,71 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 126,50

Valor Corrigido: R\$ 126,50

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 126,50	06.01.2007	R\$ 151,37

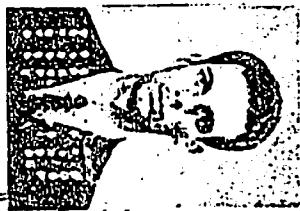
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 151,37 (CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

742-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON GAUNT



ESS. NATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 17.501.532

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/001/86

NOME VALDIR JOSÉ DELLA TORRE

FILIAÇÃO José Nella Torre Neto
Carmella Majollo Nella Torre

Moji Guaçu - SP

24/082/1963

DOC ORIGEM Moji Mirim - SP/Moji Guaçu

CN: Lvs A-52/Fls. 32v/Nº 18.482

CPF 061944348/05

OFÍCIO
MOJIGUAÇU

FLS. 689

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/AGO/2001

45.308.024-5

ALEXANDRE AUGUSTO DELLA TORRE

VALDIR JOSE DELLA TORRE

ELVIRA FERNANDES DA SILVA DELLA TORRE

MOGI GUACU - SP

DATA DE NASCIMENTO: 29/SET/1989

MOGI GUACU - SP

MOGI GUACU - SP

CN: LV. A101/FLS. 164 /N. 025783

ASSINATURA DO DETENTOR DA IDENTIDADE

LEI Nº 116 DE 28/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

742-7

POLEGA DIREITA

Alexandre Augusto della Torre

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

375.606.668-17

ALEXANDRE AUGUSTO DELLA TORRE

29/09/1989

690

1º OFÍCIO Mogi Guacu

Fls. 675

M

SAMAE MOGI GUACU

Rua Paula Bueno, 240 - Cx. Postal 27

PABX: 3831-9888 - CEP 13840-970

Emergência: 0800-102028

Inscrição Cadastrel	CDC - DV	Controle	Quantidade de Economias	Res.	Ind.	Com.	Púb.	Ent.
03-32-009-01-025	6400-04	070627	1					
Nome			Nº da Conta	Das Contas	Mês / Ano de Referência			
VALDIR JOSE DELLA TORRE			7065	30	JUL/2006			
Data Leitura	Período Projeção	Hidrometro	Data de Corte					
06/07/2006	04/08 a 08/08	0003547011	09/09/2006					
Endereço da Ligação			Endereço de Entrega					
Rua MONS. EMILIO JOSE SALIM			0043					
Cidade	UF	CEP	Banco	Agência	Conta Corrente			
MOGI GUACU	SP	13840-000						
LEITURA DO MÊS			Consumo	Mínimo	Excesso	Ocorrências		
			2012	2031	19	10	9	LEITURA NORMAL
Mês / Ano	Consumo	Ocorr.	Pague sua conta de água no SAMAE, no seguinte horário: de Segunda a Sexta-feira das 8h às 18h			Descrição dos Lançamentos		
AGO/2005	17	00				Válzres Lançados		
SET/2005	20	00				AGUA		
OUT/2005	10	00						

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA

Nº 1139/06

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

Fls. 691

Natureza da ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNS. CIVITIMA
local.: Rua RIO GRANDE DO SUL X R. HUGO PANSIERA

Data do Fato.: 14/08/06

H.F.: 16hs:05min

Cir.: 1º D.P.

Data da comunicação.: 14/08/06 -

H.C.: 17h:15min

CONDUTOR I: NARCISO GOMES CHAVES

RG.6.575.787/SP

FILIAÇÃO: JOAQUIM GOMES E ANA CHAVES GOMES

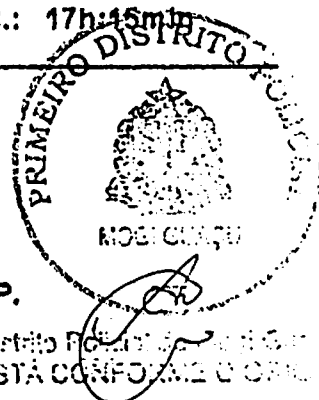
NATURAL: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP D.N.: 13/10/1952

ESTADO CIVIL: CASADO PROFISSÃO: MOTORISTA

Endereço.: RUA MÁRIO ROCHA, 61, CENTRO, ESTIVA GERBI/SP.

Local de Trabalho.: WILL TOUR TRANSPORTES TURÍSTICOS

CNH-PGU: 02576477755 - CAT."D", VALIDADE 30/09/07



DADOS DO VEÍCULO: IMP.MERCEDES BENS 310 D - SPRINTER - MICROÔNIBUS,
ANO 1999, COR: BRANCA, PLACA CPL-9847-MOGI GUAÇU/SP, CHASSI
8AC690341WA530014

CONDUTOR II: RUBENS PECCOLO

RG.15.310.524/SP

FILIAÇÃO: ANGELO PECCOLO E ROMILDA ZERNERI PECCOLO

NATURAL: MOGI GUAÇU/SP D.N.: 21.09.62

ESTADO CIVIL: CASADO PROFISSÃO: MOTORISTA

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 293, JD. IGAÇABA, NESTA, FONE: 3891-6046

CNH-PGU: 02576476404 CAT."C", VALIDADE 21.09.07

DADOS DO VEÍCULO: CAMINHÃO CARRETA ABERTA FORD F-4000, COR CINZA,
ANO 1992, PLACA CPS-4735-MOGI GUAÇU, CHASSI 9BFKT7237MDB63364

VÍTIMA: ALEXANDRE AUGUSTO DELLA TORRE

RG N/P

FILIAÇÃO.: VALDIR JOSÉ DELLA TORRE E ELVIRA FERNANDES DA SILVA DELLA
TORRE COR: BRANCA NATURAL: MOGI GUAÇU/SP, D.N.:29/09/1989, E.C.:

SOLTEIRO, Nacionalidade.: Brasileira, Profissão.: OFFICE BOY

ENDEREÇO: RUA MONSENHOR EMILIO JOSE SALIM, 43, BNH, Nesta. FONE.: (19) -
3891-4601

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICACAO

PINHAL, 12 SET. 2006

...a presente cópia reprográfica confor-
me do original a mim apresentado, do que dou fé
Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
Só é válido com o selo de autenticidade

PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU - USP

HISTÓRICO: Comparece nesta Unidade Policial os GMs Callisto e Coutinho, informando que foram solicitados ao local dos fatos, onde o condutor Rubens Ihas narrou que trafegava com seu veículo caminhão pela rua Hugo Pansieira, sentido centro-bairro, enquanto que o veículo microônibus trafegava pela rua Rio Grande do Sul, sentido bairro-centro. No cruzamento com a rua Rio Grande do Sul, não avistou o veículo Microônibus, conduzido por Narciso e acabou ocorrendo a colisão de ambos os veículos. Dos fatos, a vítima Alexandre, passageiro do microônibus, acabou por sofrer lesões, sendo socorrido pela Unidade de Resgate e conduzido ao Hospital Santa Casa local, para cuidados médicos. Local ficou prejudicado para a perícia. Pela Autoridade Policial é feito consignar que toda vítima de acidente de trânsito ou seus familiares fazem jus aos benefícios do Seguro Obrigatório (DPVAT). Nada mais.

ELABORADO POR:

AGDA VITORINO DE MORIAS
ESCRIVÃ DE POLÍCIA

DRº LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - USP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Serviço de Registro Civil - Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO - PINHAL - SP
Rua Regeneração, 129
A. 1º
0299A00-7
AUTENTICAR
12 SET. 2006

Autentico a presente cópia reprográfica confor-
me ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
só é válido com o SELO DE AUTENTICIDADE



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

32728

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 2006

Paciente: Alexandre Augusto Della Torre

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		36,40
	Medicamentos		33,26
	Atestados Rxs		116,39
	Telefonemas Sujeitos Hospitalares		72,87
	Honorários Médicos		101,40
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		360,32

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

245,61
R\$ 114,71

Conta : 0022954
Convenio : DPV - ACID. TRÁNSITO

Data Abertura : 01/12/2006
Maa.Atendimento : 08001736

1º OFICÍO
Mogi Guaçu

Fla. 019

Paciente : ALEXANDRE AUGUSTO DELLA TORRE

Prontuário : 0103201/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.R.

Médico : PAULO CESAR BORGONHOVI

CRM : 056007

Clinica:

Data Atend. : 14/08/2006 - 16:37

Cirurgia: / /

Saida: /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFICÍO
MOGI GUAÇU

FLS. 694

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. ea R\$	Valor Total R\$
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USD	1.00	14/08/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000007	TAXA INJECAO IM/EV	1.00	14/08/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000009	CURATIVO MEDIO	2.00	14/08/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	14/08/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	14/08/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	14/08/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	72.87

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. ea R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO P.A. - LAT	14/08/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUMA CERVICAL:A.P. - LAT - TO/FLEXAO	14/08/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32030096	COTOVELO	14/08/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32040016	BACIA	14/08/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32050038	TORAX P.A	14/08/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
		Qtde.:	5.00			SUB TOTAL:	116.39

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. ea R\$	Valor Total R\$
00013697	TRUXOL POMADA 30G	20.00	14/08/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00013697	RINGER C/LACT. 500ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00013697	SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017447	VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	14/08/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.:	23.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	33.26
						SUB TOTAL:	33.26

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. ea R\$	Valor Total R\$
0002933	LUVA PROC ESTERIL M	2.00	14/08/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310	POVIDINE DEGERMANTE	200.00	14/08/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00031963	COMPRESSA DE BASE 7.5 X 7.5	50.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00030777	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033336	POVIDINE TOPICO	200.00	14/08/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00030043	ARBUCATH - T N 18	1.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032860	LUVA M 7.5	1.00	14/08/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	FSPARADRAP	80.00	14/08/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
		Qtde.:	542.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	36.40
						SUB TOTAL:	36.40
		Tot. Qtde.:	577.00			SUB TOTAL HOSPITAL:	258.92

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	058007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	14/08/2006	50.70	50.70
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	058007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	21/08/2006	50.70	50.70

Qtde.: 2.00 SUB TOTAL: 101.40

TOTAL GERAL: 360.32

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 695

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 680

Irm. Sta. Casa Mts. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

MOGI GUACU	1º OFICIO Mogi Guacu
FLS. 696	Fls. 68

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

P.A.O.: 03001736

PRONTUARIO: 0103201/06

DATA TENDIMENTO: 14/08/2006

HORA: 16:37

USUARIO: RENATA SIL

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 -
IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU
RUA CHICO DE PAULA, 608
CENTRO - C E P 13840-001
MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ALEXANDRE AUGUSTO DELLA TORRE

Idade: 16a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 29/09/1989

Sexo: M

Endereco: RUA MOM SENHOR EMILIO JOSE SALIM

43

Cep: 13840000

Bairro: BNH

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38914601

I.O.: .

1. PROC: . ESP: . 2. PROC: . ESP: .
3. PROC: . ESP: . 4. PROC: . ESP: .
5. PROC: . ESP: . 6. PROC: . ESP: .

BOLHO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acidente transito q escoriações generalizadas, gorgolei

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio 2p

Rx torax

Rx col. cerv. col. 2p

Rx cotovelo E. 2p

Rx torax PA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

OBSERVA

unidade + suíte
SF — (5)
lindeira. (m)

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGHOVI

CRM: 056007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL

2975

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Nº 697

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 697

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\$ 360,32 (TREZENTOS E SESSENTA REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS —) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 14/08/06, no qual foi vítima ALEXANDRE AUGUSTO BELLA TORRE, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, OFÍCE Boy, RG, 46.308.024-5, inscrito no CPF sob nº 375.606.668-17, residente na Rua Mons. EMILIO JOSE SALIM, Nº 43, Bairro ANH, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3891.4601.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

20 SET 2006

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

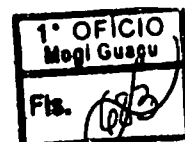
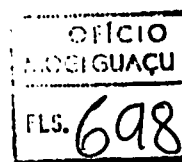
CEDENTE, _____

CESSIONARIO, _____



ASSINADO EM _____
CESSIONARIO: _____
CEDENTE: _____
AUGUSTO BELLA TORRE
ALEXANDRE AUGUSTO BELLA TORRE
RUBENS FRAZÃO
20 SET 2006
E. S. Pinais
Ana M. O. Neves - Oficial
Dorival Romualdo Junior - Escrevente
é válida com o selo de autenticidade

12-01-07



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 04/01/2007

Convênio Dois de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2006/252309 - 1

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

Vítima: ALEXANDRE AUGUSTO DELLA TORRE

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 14/08/2006

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

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

Analista: ANA CLÁUDIA GONÇALVES PITANGUY

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv reg mult membr sup infer (T00.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

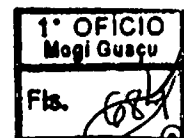
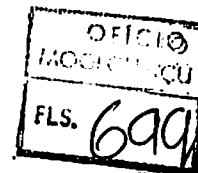
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	101,40	50,70
	101,40	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	0,00
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	9,60
	72,87	29,09
Exames		
	116,39	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	116,39	99,80
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	36,40	32,76
	36,40	32,76
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	33,26	33,26
	33,26	33,26

Convênio Dois de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252309 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 04/01/2007

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

360,32

245,61

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

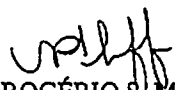
Observação

CONSULTAS COM PRAZO INFERIOR A 15 DIAS SÃO CONSIDERADAS RETORNO. RELATÓRIO MÉDICO NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA TAXA DE OBSERVAÇÃO. O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE SALA DE PROCEDIMENTOS. MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

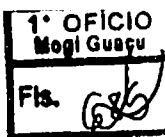
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	360,32	245,61	245,61
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	360,32	245,61	245,61


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

CNIS/DAMS
EMÍLIA


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 21.12.2006: R\$ 311,86

Valor Parcialmente Quitado em 19.01.2007: R\$ 206,49

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 311,86 – R\$ 206,49 = R\$ 105,37

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\$ 105,37 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 116,20

Valor Corrigido: R\$ 116,20

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 116,20	06.01.2007	R\$ 139,05

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 139,05 (CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 43.949.348-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/JUN/99

NOME MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES

FILIAÇÃO MOACIR PINHEIRO TORRES E MARIA ARLETE SGORLON TORRES

NATURALIDADE LUCELIA -SP. DATA DE NASCIMENTO 15/JUN/1985

DOC ORIGEM LUCELIA-SP LUCELIA CN:LV.952 /FLS.37 /N.044422

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR: LUCIA DE F. TORRES

LEI Nº 7.116 DE 29/08-93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DA SILVA

742-7

ASSINATURA DO TITULAR

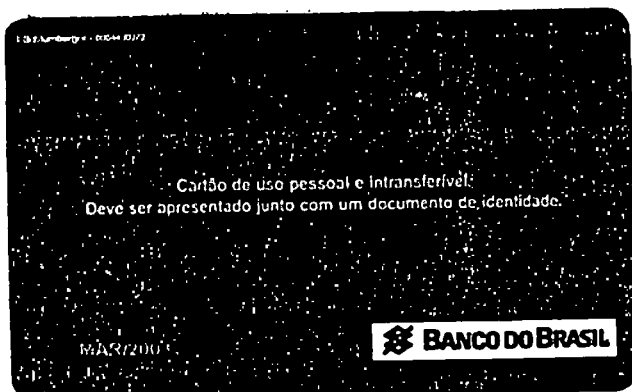
CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO MOGI GUACU

FLS. 701

OFÍCIO Mogi Guacu

Fls. 686



ELEKTRO
Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02 328 280/0001-97
Insc. Est. 244.858.522-118
Av. Rosário Congo, 285 - 79600-030
Três Lagoas - MS - CNPJ 02 328 280/0002-78
Insc. Est. 28.304.125-9
www.elektro.com.br

Seu código
13621718

Data de Vencimento
23/07/2004
Valor da Fatura
R\$ 187,60

OSMAR FAGANELO
R ANGELO PATARO,171-
MOGI-GUACU - SP - CEP 13840000
CNPJ/CPF

Referência: Junho/2004
Data Emissão: 22/06/2004
Data da apresentação: 25/06/2004
Controle N°: 01-2004261245261-70
Leitura anterior em: 18/05/2004
Leitura atual em: 19/06/2004
Dias no período: 32
Próxima leitura: 20/07/2004
Próximo Vencimento: 23/08/2004

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Dados de Leitura e Consumo
Leitura atual realizada em 19/06/2004
Leitura anterior realizada em 18/05/2004
Consumo do mês (kWh)
Consumo Médio diário

19736
19371
365
11,41

Dados de Cadastro
Número do Medidor
Constante de Multiplicação
Tensão Nominal ou Contratada (V)
Limites adequados de Tensão (V)
Classificação
Débito Automático Banco/Agência

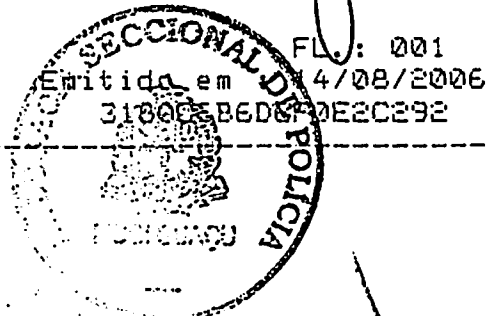
805920187
1
127/220
115 a 132 / 200 a 228
RESIDENCIAL-BIFASICO

Lançamentos	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO		365	0,31691	115,67
ENC.CAPACIDADE EMER		365	0,00850	3,10

Lançamentos / Cobranças e Serviços Autorizados		
JUROS CONTA ANTERIOR	02/2004	2,41
JUROS CONTA ANTERIOR	04/2004	0,49
JUROS ENCARGOS RES. 249 FAT. A		0,04
MULTA CONTA ANTERIOR	04/2004	2,69
RELICAÇÃO DE URGÊNCIA		22,45
MULTA S/ENCARGOS RES 249 FAT.		0,05
EMISSION SEGUNDA VIA	02/2004	1,11



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002823/2006



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

VEICULO(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RODOVIA VICINAL J.M.ANDRADE
COMPLEMENTO : ITAPIRA
TIPO-LOCAL : RODOVIA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 14/08/2006 HORA: 18:00
DATA COMUNICACAO : 14/08/2006 HORA: 20:27
ELABORADO EM : 14/08/2006 HORA: 20:28

Vítimas:

- MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-47.949.348
Pai : MOACIR PINHEIRO TORRES - Mae : MARIA ARLETE SGORLON TORRES - Natural de : LUCEZIA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/06/1985 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : PROFESSOR - Endereco Residencial : - RUA PATARO, 171,
JD. ITAMARACA - MOGI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-2847
- AMANDA SGORLON PINHEIRO TORRES - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP- - Pai : MOACIR TORRES
Mae : MARIA ARLETE SGORLON TORRES - Natural de : MOGI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/05/1993 13 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : ESTUDANTE - Endereco Residencial : - RUA PATARO, 171 - JD.ITAMARACA - M.GUACU - SP

HISTÓRICO

Comparece o GM.Darci, informando a Autoridade que foi acionado pelo Hospital Santa Casa, a qual informou que havia dado entrada duas pessoas vítimas de acidente de trânsito e em entrevista com o condutor da motocicleta, o mesmo declinou que após furar o pneumático da frente, acabou perdendo o controle de seu motociclo, vindo a capotar, sendo certo que do evento gerou lesão corporal nele, bem como de sua garupa.

Com referência a motocicleta, passava pelo local segundo relatou Marcelo, um conhecido seu o qual prestou socorro, levando consigo a motocicleta para a residência dele, contudo, não soube informar o endereço, bem como o nome do mesmo, somente sabe onde reside.

Vítima é habilitado para conduzir veículos automotores, CNH n.03125200983, Válido até 15.06.2008. Nada Mais.

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 703

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 688

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 002823/2006

FL.: 002
Emitido em : 14/08/2006
3180C6B6D6F0E2C292

Providências Tomadas : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
S U Ç A O : Apreciação Delib.

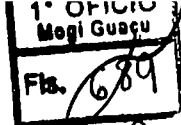
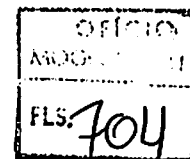
ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Cópia conferida
22.08.06



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA - 32414

Mogi Guaçu, 30 de 11 de 2006

Paciente: Marcel Sgorlon Pinheiro Torres

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		11,60
	Medicamentos		10,66
	Atestados Rx's		116,39
	Telefones Serviços Hospitalares		73,21
	Honorários Médicos		100,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		311,86

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 206,49

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

105,37

Conta : 0022931
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 30/11/2006
Nova Atendimentos : 08001741

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 670

Paciente : MARCEL SEORLON FINHEIRO TORRES

Frontuário : 0103206/06

Tipo Atendimento: Ambulatório

Médico : PAULO CESAR BORGONHOVI

CRM : 058007

Clinica:

Data Atend.: 14/08/2006 - 17:20

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Fls. 705

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0006	TAXA INSCRICAO INVEJ	1.00	14/08/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	TAXA DE URGENCIA	1.00	14/08/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	14/08/2006	6.04	R\$	6.04	18.12
00000001	TRICOTOMIA	1.00	14/08/2006	7.90	R\$	7.90	7.90
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	14/08/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	14/08/2006	12.00	R\$	12.00	12.00
		Qtde.: 8.00				SUB TOTAL:	73.21

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO	14/08/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	14/08/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32030026	COTOVELO	14/08/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32040016	RACIA	14/08/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32050028	TORAX P.A	14/08/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	116.39

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000	3 RINGER CLACT. 500ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0001747	SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
0001747	VOLTAFEN 75MG INT.	1.00	14/08/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	10.66
						SUB TOTAL:	10.66

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0003751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	ESPALMADURO	20.00	14/08/2006	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032260	LUXA H 7.5	1.00	14/08/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00030043	ABECATH - T H 18	1.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032216	EUJITO P/SORO	2.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030048	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	14/08/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
		Qtde.: 28.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	11.60
						SUB TOTAL:	11.60

Tot.Qtde.: 44.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 211.86

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	058007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	14/08/2006	76.00	76.00
39020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORARIO	058007	PAULO CESAR BORGONHOVI	1.00	14/08/2006	24.00	24.00
				Qtde.: 2.00		SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 311.86

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

OFICIO MOGIGUAÇU
Fls. 706

1º OFICIO Mogi Guaçu
Fls. 691

my

22734

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 602

2º OFÍCIO
MOGI GUACU

FLS. 707

UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACIDENTE TRANSITO

F.A.A.: 08001741

PRONTUARIO: 0103206/06

DATA TENDIMENTO: 14/08/2006

HORA: 17:20

USUARIO: ANA PAULA

52.739.950/0001-35

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOG

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES

Idade: 21a

Esp.: SP R.G:

Data Nasr.: 15/06/1985

Endereco: RUA PATARO

Cep.: 13840000

Bairro: ITAMARACA

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone:

C.I.D.:

1. PROC: ESP: 2. PROC: ESP:

3. PROC: ESP: 4. PROC: ESP:

5. PROC: ESP: 6. PROC: ESP:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO:

Dor muito c/ escorço, sem 430-12 glenju = 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio - 2p

Rx tórax

Rx col. eu. abd. sup.

2x col. abd. inf. - 2p

Rx forax PA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma (crânio, bacia, torax)

CONDUTA

curativo + observação clínica + 120 dias de intern. em

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL:

NOME DO MEDICO: PAULO CESAR BORGONHOVI

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

2946.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 311.86., (TREZENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 14 / 08 / 06., no qual foi vítima MARCEL EGALON PINHEIRO TORRES, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, PROFESSOR, RG, 43.949.348-1, inscrito no CPF sob nº 340.274.048-66, residente na RUA PATARÓ, Nº 171, Bairro CAIACABANA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3831-2847. 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.

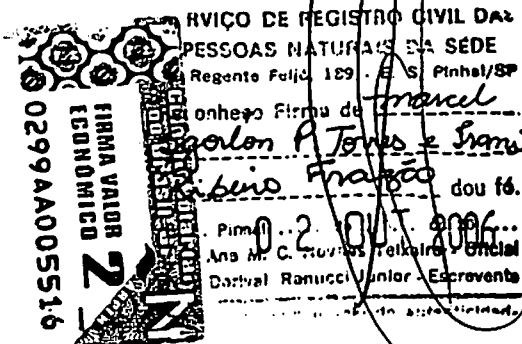
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____, de 02 OUT 2006 de _____.

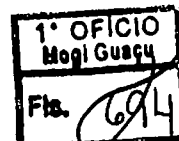
REV. REG. CIVIL
R. 2. Pinhal

CEDENTE, _____

CESSIONARIO, _____



19.01.07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252438 - 1

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços OFÍCIO

Data: 06/01/2007 GUAÇU

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

Vítima: MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

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

Analista: MÔNICA REGINA DE FRANÇA GONÇALVES

Data Acidente: 14/08/2006

FLS. 709

Diagnóstico:

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

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

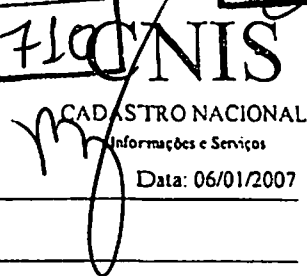
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
39.02.004-5 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONOR		0,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	18,12	18,12
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	12,00	12,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	5,14	5,14
0066 TRICOTOMIA/USO	7,90	7,90
	45,43	45,43
Exames	116,39	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.009-6 COTOVELO		18,07
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	116,39	99,80
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	22,26	22,26
	22,26	22,26

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2006/252438 - 1

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



Medicamentos	0,00	0,00
Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
0112 TX. URGÊNCIA/UNITÁRIO	27,78	
	27,78	0,00
Total Final	311,86	206,49

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

CURATIVO DE EXTREMIDADE É PROCEDIMENTO DE CIRURGIA VASCULAR.

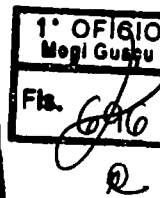
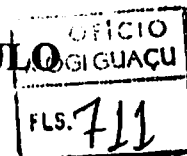
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	311,86	206,49	206,49
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	311,86	206,49	206,49

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

CNIS/DAMS
 EMÍLIA

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

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 742-7
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

Assinatura do Titular: *Andressa Cristina da Costa*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 45.181.055-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 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

CPF 012.143.712-82 /FLS. 143 /N. 014586

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 712

1º OFÍCIO
Mogi Guçu
Fls. 697

my

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
Campinas - SP - CNPJ 02.328.280/0001-97
Insc. Est. 244.868.522.118
Av. Rosário Congo, 285 - 79600-030
Três Lagoas - MS - CNPJ 02.328.280/0002-79
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 13843238
CNPJ/CPF 15857616808

Referência: Março/2006
Data Emissão: 27/03/2006
Data da apresentação: 30/03/2006
Controle Nº: 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	M02804724
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	

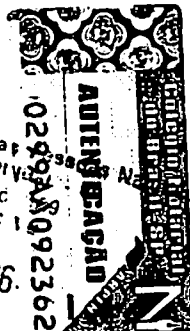
Dados de Faturamento

Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	30	0,12245	3,67
CONSUMO	70	0,20985	14,69
CONSUMO	30	0,31478	9,44
PIS / COFINS			2,10
VALOR DO ICMS			4,08
ENCAPACIDADE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
ENCACQUISICAO EE EMERGENCIAL		ISENTO	0,00
Subtotal 1			33,98

Lançamentos e Serviços Autorizados

CONTA SERV ILUM PUBLICA		1,53
CORRECAO MONETARIA 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

Serviço de Registro Civil da
ESPIRITO SANTO DO PIVIL
Rua Regente Feijó
AUTENTICAÇÃO
E. S. PINHAL, 15 DE JUL. 2006.



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 0003872/2006.

Autentico a presente cópia reproduzida conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
Ana Margarida de Almeida Teixeira - Oficial
Bel. Corivaldo Antônio da Silva - Propósito : 133/2006.
AUTENTICAÇÃO DE 12/11/2006
17.3751430604.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORAÇÃO (CONHECIMENTO)

NATUREZA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL: AV. PAD. JAIME C/ R. PAD. MANOEL DA NOBREZA
COMPLEMENTO: 12 Q.P.
TIPO LOCAL: VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRAÇA
CIRCUNSTÂNCIAS: OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS
DATA OCORRÊNCIA: 08/11/2006 HORA: 21:30
DATA COMUNICAÇÃO: 09/11/2006 HORA: 23:04
ELABORADO EM: 08/11/2006 HORA: 23:06

CERTIDÃO

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

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

FLS. 713

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 698

Vítimas:

- CONDUZIDA: ANDRESSA CRISTINA DA COSTA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 45.181.055/SSP/SP
Pai : JOSE VICTOR DA COSTA - Mãe : MARIA L. CONLESSAO DA COSTA - Natural de : MOJI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 26/06/1984 22 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : AJ. GERAL - Endereço Residencial : - R. PROSPERIDADE, 446
(IND)OMOY - MOJI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3818-3931 - Condução : CNH-RLB. 03703550188
Ponto de referência : CAT. A VOL. 03.10.2005

Condutores:

- MARCOS ARIANO AURITONE - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 21.292.265/SSP/SP
Pai : MAURICIO AURITONE - Mãe : IRENE B. AURITONE - Natural de : MOJI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/05/1969 37 Anos - Estado Civil : Casado
Profissão : MOTORISTA - Endereço Residencial : - AV. FLOZ DO LUGAL, 772 - IPE 111 - MOJI GUAÇU - SP
Fone : (0019) 3351-6323 - Condução : CNH-RLB. 01704566500 - Ponto de referência : CAT. E VOL. 03.01.2011

Veículos:

- BXY 6048 - Cor : VERDE - Marca : SCANIA - Tipo : ONIBUS - Ano de Fabricação : 1986
Município : MOJI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 908042162455134
Proprietário : ROSELI E SILVA (CONDUZIDA) AURITONE LIMA - Ocorrência : Acidentado
Local da Ocorrência : Via Pública
- DM 0109 - Cor : PRETA - Marca : YAMAHA/YBR 125 E - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricação : 2004
Município : MOJI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9080446040000000000
Proprietário : ANDRESSA CRISTINA DA COSTA - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública

NOTAS (O)

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 chegar-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 Maripóle estando com

OFÍCIO
MOGIGUAÇU
FLS. 714

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 000

Dependências: DEL. SECC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003872/2006.

Emitido em : 08/11/2006.
01127173/51450604

documentação irregular.
SOLUÇÃO : B.O.

LUCIANA GERRA ARAUJO
ESCRIVA DE POLICIA

DR. JOSE ROBERTO HUBER
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO

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

ESCRIVÃO

Serviço de Registro Civil das Naturezas
ESPIRITO SANTO
Rua Regimento
AUTENTICADO

E. S. PINHEIRO 15 DEZ. 2006

Autentico a presente cópia por ser fiel e confor
me ao original e não autenticado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
Só é VÁLIDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-1937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 32701

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 2006

Paciente: Andressa Cristina da Costa

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		19,90
	Medicamentos		18,20
	Atestados Rx's		46,49
	Telefones		60,19
	Honorários médicos		65,91
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		211,29

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

R\$ 151,69-

59,60

Conta : 0022874
Convenio : DFV - ACID. TRANSITO

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

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 70

OFICIO
MOGI GUAÇU

Fls. 716

Paciente : ANDRESSA CRISTINA DA COSTA

Prontuário : 0105672/06

Tipo Atendimento: Ambul / P.S.

Medico : GIULLIANO M. FEIS

CRM : 095418

Clinica:

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

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
000	3 TAXA INJECAO IM/EV	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 CONSERVACAO	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

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32040083	FERRA	08/11/2006	1.00	25.24	R\$	25.24	25.24
32040091	ARTICULACAO TIRIO-TARSICA	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	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00015983	RINGER CALCT. 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	Unid.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
0003291	ESPARADRAFO	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	10 LUJA N 7.5	1.00	08/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033043	ABDOCATH - 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	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010065	EM PRONTO SOCORRO	095418	GIULLIANO 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 Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Atendimento
JOSÉ LÊNINQUE MASCARINI

2284

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 717

OFÍCIO
Mogi Guaçu
FLS. 717

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID, TRANSITO

F.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 GUAÇU

SUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI-GUAÇU - SP

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-GUAÇU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 38183931

TIPO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO

Neque cide e moto e forte pe e el
do + e de e,

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Ex tomografico e pen e

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Contusao / Contusao

CONSULTA

el 7 medicina
Anh. ortopedica.

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : GULLIANO M. REIS

CRM: 075418

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2974.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º 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, ATVD. GERAL, RG, 45.181.055-7, inscrito no CPF sob nº 322.702.318-05, residente na RUA ARARAQUARA, Nº 046, Bairro ITACOLONY, 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. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

CEDENTE, _____

Andressa Cristina da Costa

CEV. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

CESSIONARIO, _____

[Assinatura]



19.01.07

OFÍCIO 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

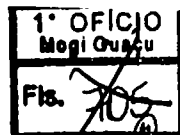
Internação: NÃO

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

CADASTRO 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	Plel. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plel. 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
Termo: 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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

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

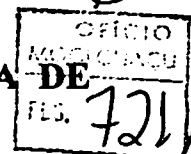
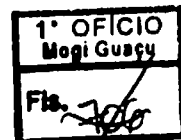
R\$ 20,45 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 22,55

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)**



mg

ASSINATURA DO PORTADOR
 ASSINATURA DO ESCRITOR
 620561729
 02100224646

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

REGISTRO GERAL: 25.807.795-5 DATA DE EXPEDICAO: 05/MAR/1974

NOME: MIRIAM FERNANDA HORACIO

FILIAÇÃO: JOSE BENEDITO HORACIO

MARISA KOLLE HORACIO

NATURALIDADE: MOGI-GUAÇU - SP DATA DE NASCIMENTO: 26/MAR/1974

DOC ORIGEM: MOGI-GUAÇU - SP

CPF: 000.000.000-00

CN: EV. 774 PLS. 127 N. 0086

Carlo Mello de Mello

Assinatura do Diretor

LEI Nº 118 DE 29/08/81

Serviço Medido	Pulsos	Valor(R\$)
001 Período de 08/09/2006 a 07/10/2006	71	0,00
Assinatura Mensal		
002 ASSINATURA DE LINHA RESIDENCIAL	02/10/06 A 01/11/06	37,98
Subtotal		37,98
Outros Serviços		
Descrição		
003 JUROS ATR PGTO 01.10.2006 A 09.10.2006		0,10
004 MULTA ATR PGTO 01.10.2006 A 09.10.2006		0,94
Subtotal		1,04
Locações para Celular		
Localidade	Operad.	Início
		Duração
		Modalidade
		1.2
		NORMAL
		0,80
		0,23



OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FL. 723

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fl. 708

723

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
Nº 1580/06

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 RG. 25.795.795-7

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
ESTA CONFIRMA 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

LUIS ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 709

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS 724



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - 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 Bernanda Soares

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		6,65
	Medicamentos		1,85
	Atestados Rx's		143,01
	Telefones Serviço Hospitalares		60,79
	Honorários médicos		176,40
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		388,71

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 368,26 -

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

20,45

Conta : 0022891
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO

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

1º OFICINA
Mogi Guacu
Fls. 710

Paciente : MIRIAM FERNANDA HORACIO

Prontuário : 0073100/04

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : PAULO CESAR BORGONHOVI

CRM : 058007

Clinica:

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

Cirurgia: ___/___/___

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFICINA
MOGI GUACU
FLS. 725

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Otde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.es R\$	Valor Total R\$
000	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	CRANIO P.A. - LAT - INFETION/TUMOR	06/11/2006	1.00	28.12	R\$	28.12	28.12
32020015	COLUNA CERVICAL:A.P. - LAT - TO/FLEXYO	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	RACIA	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	Setor	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	Setor	Unidade	Unit.es R\$	Valor Total R\$
0	2291 ESFARADRAFO	30.00	06/11/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032933	LUNA FIOC ESTERIL M	3.00	06/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	2.85
0033638	SCALP N 27	1.00	06/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00030248	AGULHA 40 X 12 IESC	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 BORGONHOVI	1.00	06/11/2006	50.70	50.70
52050033	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DO UTERO	030760	WILSON DE FATIMA DIAS	1.00	06/11/2006	75.00	75.00
Otde.:	3.00					SUB TOTAL:	176.40

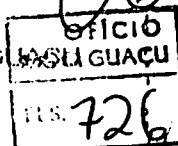
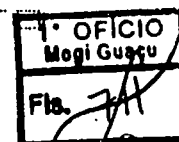
TOTAL GERAL: 388.71

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guacu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO



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 GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - 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

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ITAMARATY

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Studente moto

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

AGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUITA

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

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

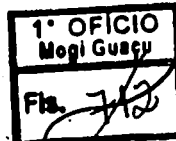
CRM: 058007

NOME DO MEDICO : ~~PAULO CESAR BORGONHOVI~~

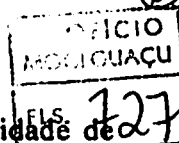
ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Luciano nervz

2977



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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, ADM. ADMINISTRATIVA, RG, 25.802.795-5, inscrito no CPF sob nº 301.502.758-11, residente na RUA ANGELO ARENCHI, 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 irretroatável, 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.

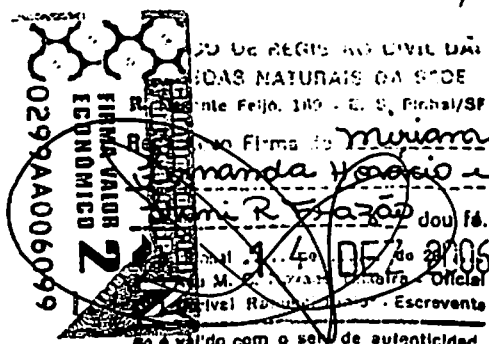
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____, de 14 DEZ 2006 de _____.

CEDENTE,

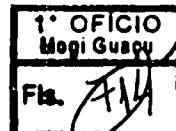
CEDENTE,

CESSIONARIO,



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
 CADASTRO 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.

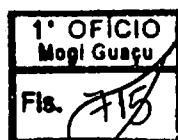
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	388,71	368,26	368,26
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	388,71	368,26	368,26


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

CNIS/DAMS
EMÍLIA

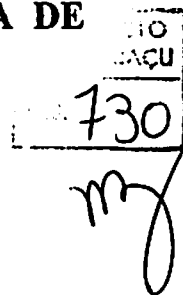
PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **VANESSA DO CARMO GONÇALVES**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 23.01.2007: R\$ 1.297,81

Valor Parcialmente Quitado em 23.02.2007: R\$ 719,94

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.297,81 – R\$ 719,94 = R\$ 577,87

Correção Monetária a partir de 23.02.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,769168

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 577,87 $\times$ 35,769168 $\times$ 39,251821 = R\$ 634,13

Valor Corrigido: R\$ 634,13

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 23.02.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 634,13	23.02.2007	R\$ 748,70

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 748,70 (SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS)**

1º OFICIO
Magi Gung
Fls. 710

OFICIO
MAGI GUNGU
FLS. 732

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÁNSITO

DETRAN - SP

VALERSSA DO CARMO GONCALVES
LTVS

DOC. IDENT. 322560627 88888
AB

VALIDADEZ 30/10/1979
30/10/2007

CIV 286.904.738-07



410889050

ARMANDO DO CARMO GONCALVES
FILIAÇÃO
RESIDÊNCIA DA CORTA GONCALVES
P. RESIDÊNCIA
Nº DE REGISTRO 27/01/2003
OBSERVAÇÕES 13/03/1998
VENIDA ATIVIDADE RECONHECIDA(P)
R001 QUAQU

ValerSSa

ASSINATURA DO PORTADOR
ValerSSa
ASSINATURA DO EMISSOR

410889050

SP132216205

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ELEKTRO

Eletricidade e Serviços S.A.

Rua An Antenor de Souza, 22 - 13053-074
Campinas - SP - CEP 01 313-360/001-57
Insc. Est. 244.868.522.118
Av. Rodovalho Campes, 785 - 79600-030
Trib. Lapa - MS - CEP 01 318 750/000-78
Insc. Est. 38.304.125-9

www.elektro.com.br

ARNALDO CARMO GONCALVES
AV ADELIA C GERBI, 967 -
ESTIVA GERBI - SP - CEP 13857000
CNPJ/CPF 40685870863

Seu código
258644

Data de Vencimento
14/07/2006
Valor da Fatura
R\$ 118,22

Dados de Lettura e Consumo
Lectura atual
Lectura anterior
Consumo do mês (kWh)
Consumo Médio diário

Dados de Faturamento
Referência: Julho/2006
Data Emissão: 04/07/2006
Data da apresentação: 07/07/2006
Centro Nº: 01-2006634924324-70
Lectura anterior em: 01/06/2006
Lectura atual em: 01/07/2006
Dias no período: 30
Próxima leitura: 01/08/2006
Próximo Vencimento: 14/08/2006

Dados de Lettura e Consumo
Lectura atual
Lectura anterior
Consumo do mês (kWh)
Consumo Médio diário

Dados de Cadastro
Número do Medidor
Constante de Multiplicação
Tensão Nominal ou Contratada (V)
Limites adequados de Tensão (V)
Classificação
Débito Automático Banco/Agência

6827
6808
219
7,30

Dados de Faturamento

Energia / Tributos
CONSUMO
PIS / COFINS
VALOR DO ICMS
Subtotal 1

Quantidade
219

Tarifa
0,35985

Valor (R\$)
78,37
8,89
28,50
114,96

80188359
1
127 / 220
116 a 130 / 201 a 231

Lancamentos e Serviços Autorizados
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 05/2006
JUROS CONTA ANTERIOR 05/2006
MULTA CONTA ANTERIOR 08/2006
DESPESA ENTREGA ALTERNATIVA DE
Subtotal 2

Valor (R\$)
0,10
0,97
2,37
0,8
4,2

RESIDENCIAL-BIFASICO

Serviço de Registro Civil
ESPIRITO SANTO DO PIMMIL
Rua Regente Feijó, 899
Cec. A.
13.613.613.613

Natural

28/11/2006
13.613.613.613

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU FL.: 001
Boletim Número : 004151/2006 : 28/11/2006
13.613.613.613

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : AV. BANDEIRANTES (PROX. POSTO QUALITY)
COMPLEMENTO : 32 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 28/11/2006 HORA: 18:30
DATA COMUNICACAO : 28/11/2006 HORA: 19:44
ELABORADO EM : 28/11/2006 HORA: 19:47

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guacu, 28/11/06

ESCRIVÃO

1º OFÍCIO Mogi Guacu
Fls. 714
2º OFÍCIO MOGI GUACU
FLS. 732

Vítimas:

- VANESSA DO CARMO GONCALVES - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 32.253.062-7/SSP/SP
Pai : ARNALDO DO CARMO GONCALVES - Mae : ISALINA DA CUNHA GONCALVES - Natural de : MOJI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/12/1977 - 29 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : PROFESSORA - Endereco Residencial : - AV. ADELIA CALEFI GERBI 31
CENTRO - ESTIVA GERBI - SP - Fone : (0019) 3853-9157 - Conducao : PGU 02716472320, CAT. A3
Ponto de referencia : VALIDADE 30/10/2007

Condutores:

- ADILSON DONIZETE DELLAVAL - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 23.379.756-8/SSP/SP
Pai : JOSE DELLAVAL - Mae : ROSE APARECIDA DELLAVAL - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/07/1970 - 36 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : OP. MAQUINAS - Endereco Residencial : - RUA TRES NR 299
JD. ESPANADA - MOJI GUACU - SP - Recado : 3891-4737 - Conducao : PGU 02772310175, CAT. B
Ponto de referencia : VALIDADE 16/09/2009

Veiculos:

- CJO 2972 - Cor : BRANCA - Marca : VW-PASSAT - Tipo : PASS/AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1975
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 97372920
Proprietario : ADILSON DONIZETE DELLAVAL - Ocorrência : Apreendido - Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO
- BLI 9741 - Cor : PRETA - Marca : HONDA CG 150 TITAN - Tipo : PASS/MOTOCICLETO - Ano de Fabricacao : 2004
Município : ESTIVA GERBI - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 902KCC03204R035795
Proprietario : VANESSA DO CARMO GONCALVES - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparam os PMs Mangolin e Domingos, narrando que foram solicitados ao local dos fatos, sendo cientificados de que o veículo VW-Passat, conduzido por Adilson, transitava pela rotatória ali existente, quando foi atingindo pela motocicleta conduzida pela vítima, que adentrou na rotatória. Necessário salientar que especificamente nesta rotatória, a preferencial é dada a quem se adentra na mesma, deixando assim, a motocicleta em desvantagem.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 733

OFÍCIO
MOGIGUAÇU
FLS. 733

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 004151/2006

Emitido em : 29/01/2006
710106F0172

preferencial. Veículo VW-Passat com licenciamento varredor
apreendido em auto próprio. Vítima foi socorrida por sua família
resgate junto a Santa Casa local. NADA MAIS.
SOLUÇÃO : B.C.

ONDRE MOLIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLÍCIA

Registro Civil das Pessoas Naturais
PIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 100
AUTENTICAÇÃO
02 JAN 2007
prossimo com a reprodução conforme
al a mim apresentado, do que dou fé
Jarida C. N. Teixeira - Oficial
Bel. Dorival Rarucio Júnior - Preposto
só é válido com o selo de AUTENTICIDADE



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 29 / 01 / 2006.

SOLUÇÃO

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

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 32870

Mogi Guaçu, 09 de 01 de 2004

Paciente: Janaina de Carmo Gonzalves

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		77,60
	Atestados Rx's		57,14
	Telefones		181,15
	Telefones Serviços hospitalares		161,92
	% honorários médicos		820,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		1.297,81

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

719.94

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

577,87

Conta : 002305
Convênio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Num.Atendimento : 11002987

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 735

Paciente : WRESSA DO CARMO GONCALVES

Prontuário : 0106232/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : THIAGO ENILIO MAFUCHI

CRM : 121615

Clinica:

Data Atend. : 28/11/2006 - 18:44

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

FLS. 735

Relacao dos Servicos Hospitalares

Co/	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	28/11/2006	69.40	R\$	69.40	69.40
0000011	SALA PROCEDIMENTO-USO	1.00	28/11/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
0000004	CURATIVO MEDIO	2.00	28/11/2006	8.15	R\$	8.15	16.30
0000001	TRIOTOMIA	1.00	28/11/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SOFO	1.00	28/11/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
0000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	28/11/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	28/11/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
		Qtde.: 8.00				SUB TOTAL:	161.92

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
3000010	OFICIO	28/11/2006	1.00	35.00	R\$	38.75	38.75
3000015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	28/11/2006	1.00	35.00	R\$	38.37	38.37
3000016	FACE	28/11/2006	1.00	30.00	R\$	34.01	34.01
3000038	TORAX P.A	28/11/2006	1.00	28.00	R\$	32.01	32.01
3000018	ABDOMEN SIMPLES	28/11/2006	1.00	34.00	R\$	38.01	38.01
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	181.15

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Co/	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015572	SOFO CLIDAZOL 10% 50ML	1.00	28/11/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00015583	RINGER CALCT. 50ML	1.00	28/11/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00017447	VOLTAFEN 75MG INJ.	1.00	28/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00017697	IBUFEN FORADA 300	20.00	28/11/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
0001617	IBUPROFEN 1.200.000	1.00	29/11/2006	Enfermar	FRASCO	9.79	9.79
00015423	ESFACILIDIN PROCLADIN 400.000	1.00	29/11/2006	Enfermar	FRASCO	6.29	6.29
00017463	XILOCAINA 2% 5ML	3.00	29/11/2006	Enfermar	AMP	2.60	7.80
		Qtde.: 28.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	57.14
						SUB TOTAL:	57.14

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SOFO	2.00	28/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030028	ROLHA 40 X 12 DESC	3.00	28/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030043	ABSCATH - T H 18	1.00	28/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	28/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032291	ESPALMADO	20.00	28/11/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
00032860	LUA H 7.5	1.00	28/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	28/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033336	FOVODINE TOPICO	200.00	28/11/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	28/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032933	LUA FOC ESTERIL H	2.00	28/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310	FOVODINE DEODORANTE	200.00	28/11/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00

00030051 ABOCATH - T H 20	1.00	29/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030221 AGULHA 30 X 7 DESC	1.00	29/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00035479 AGULHA 30 X 08 DESC	2.00	29/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00034910 FIO SUPERLON 5.0 C/A 1/2 2.5 543506	2.00	29/11/2006	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00
00034398 FIO SUPERLON 3.0 C/A 3/8 3 CM 45330	2.00	29/11/2006	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00
00033735 SERINGA DESC. 3ML	2.00	29/11/2006	Enfermar	PC	0.15	0.30

SUB TOTAL ENFERMARIA: 77.60
SUB TOTAL: 77.60

Qtde.: 552.00

Tot.Qtde.: 573.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 477.81

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CPF	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	121615	THYAGO EMILIO MASCARINI	1.00	28/11/2006	320.00	320.00
54110025	RECONSTRUCAO DA HELIX DA ORELHA	121615	THYAGO EMILIO MASCARINI	1.00	28/11/2006	500.00	500.00
Qtde.: 2.00				SUB TOTAL:		820.00	

TOTAL GERAL: 1297.81

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento:
JOSE ENRIQUE MASCARINI

1º OFICIO Mogi Guaçu
Fls. 721
736

mg

liberacao 23.03
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 722

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11002987
PRONTUARIO: 0106232/06
DATA TENDIMENTO: 28/11/2006
HORA: 18:44
USUARIO: VIVIANE MA

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

OFICIO
MOGI GUAÇU
Fls. 737

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: VANESSA DO CARMO GONCALVES Idade: 27a
Estado: SP R.G: Data Nasc.: 30/10/1979 Sexo: F
Endereco: AVENIDA ADELIA CALEFI GERBI , 967
Cep: 13857000 Bairro: CENTRO
Municipio: ESTIVA GERBI Cod.Mun.: 4395 Fone:

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

*Queixa de ruído, aparentemente edema parotídeo (E) e lesões e lesões (E)
de ouvido. Glasgow (E). Neg. alergias.*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

*Ex. urina / Rx. cervical / Rx. Bacia / Rx. torax / Rx. abdome superior
ultrassom politrans.*

DIAGNOSTICO PRINCIPAL *Politrans. / Ferimento pavilhão auditivo (E) /
região ocular*

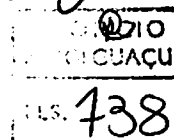
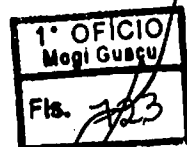
CONDUTA *Politrans + exames laboratoriais
Sutura e reparação plástica + audição + medicação injetável
observação clínica 12 horas e Rx's*

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL : _____ CRM: 121615
NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

*Dr. Thyago E. Marconi
Médico*

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : _____

2981



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 1.247,81, (Um mil, Duzentos e noventa e sete reais e oitenta e um centavos) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 28 / 11 / 06, no qual foi vítima VANESSA DO CARMO GONCALVES, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, PROFESSORA, RG, 32.252.062-7, inscrito no CPF sob nº 286.904.738-07, residente na AV. ADELIA CALEFI GERBI, Nº 967, Bairro CENTRO, na Cidade ESTIVA GERBI, Estado SP, CEP, 13.857-000, Telefone de contato, (19.) 3868-9157.

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.

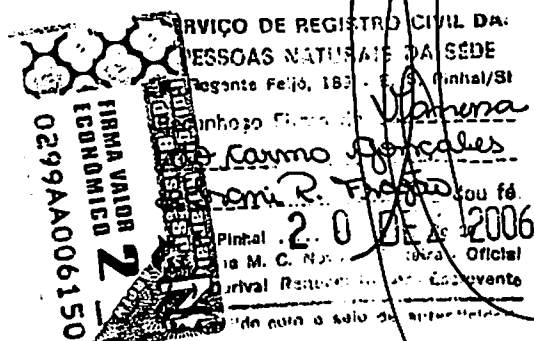
MOGI GUAÇU, _____, de 20 DEZ 2006 de _____.

SERV. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

CEDENTE: _____

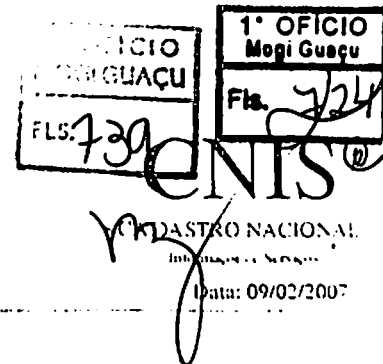
SERV. REG. CIVIL
R. A. Pinhal

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/015987 - 1

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



Vítima: VANESSA DO CARMO GONCALVES

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 28/11/2006

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: MÔNICA REGINA DE FRANÇA GONÇALVES

Diagnóstico:

Ferim da cabeça - Ferim na cabeça de outr localiz (S01.08)

Tratamento: CIRÚRGICO

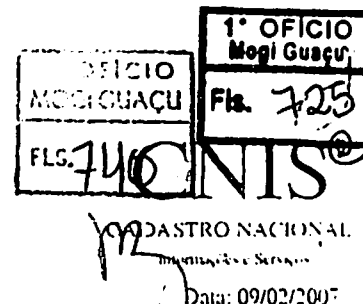
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	820,00	
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150,00
54.11.002-5 RECONSTRUÇÃO DE PORÇÃO ANATÔMICA DO		250,00
	820,00	400,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	16,30	16,30
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	104,40	52,80
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
	161,92	108,72
Exames	181,15	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.001-8 TÓRAX: P.A.		18,46
32.08.001-8 ABDÔMEN SIMPLES - A.P.		21,70
	181,15	103,43
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	134,74	107,79
	134,74	107,79

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/015987 - 1

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



Medicamentos

0,00 0,00

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final

1.297,81 719,94

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	1.297,81	719,94	719,94
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	1.297,81	719,94	719,94


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

LICINDO
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 23.01.2007: R\$ 320,04

Valor Parcialmente Quitado em 16.02.2007: R\$ 191,86

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 320,04 – R\$ 191,86 = R\$ 128,18

Correção Monetária a partir de 23.02.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,769168

Fator do mês do termo final: 39,251821

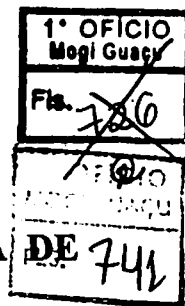
R\$ 128,18 $\times$ 35,769168 $\times$ 39,251821 = R\$ 140,66

Valor Corrigido: R\$ 140,66

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 23.02.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 140,66	23.02.2007	R\$ 166,07

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 166,07 (CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS)**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICHARDO GUARATONDAUNI

ASSINATURA DO TITULAR
Neiva Raimundo dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

142-1

OFÍCIO MOGI GUACU
1º OFÍCIO Mogi Guacu
FLS. 742
Fls. 927

ASSINATURA DO DETENTOR
15/06/2006

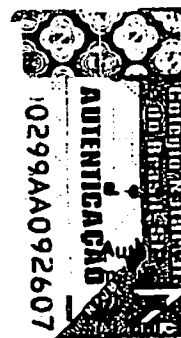
REGISTRO GERAL 33.966.825-8
DATA DE EXPEDIÇÃO 16/JAN/96
NOME NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO
FILIAÇÃO CARLOS RAIMUNDO DOS SANTOS
E MARIA FARALDE DOS SANTOS
NATURALIDADE SP - JOÃO DA BOA VISTA - 15/JUN/1965
MÓDULO MOGI GUACU SP
CC: 00.8042/FLS. 012 / N. 003285

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



SAMAE MOGI GUACU - Rua Paula Bueno, 240 - PABX: 3831-9888

Inscrição Cadastrel	C.D.C. - DV	Controle	Quantidade de Economias
02-24-009-04-137	17510-40	100691	Res 1 Ind Com Pub Ent
Nome		Nº da Conta	Dias Consumo
HELIO DE CARVALHO		5542	29
Data Leitura	Prev. Prox. Leitura	Hidrómetro	Data do Corte
17/10/2006	16/11 a 20/11	A96T109545	17/12/2006
Endereço de Ligação			
AV. SIANOR MURILO 0583 CASA FRENTE			
Endereço de Entrega			
AV. SIANOR MURILO 0583 CASA FRENTE			
Cidade	UF	CEP	Banco Agência Conta Corrente
MOGI GUACU	SP	13848-223	
LEITURA DO MÊS	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo Mínimo Excesso Ocorrência
	1766	1776	10 10 LEITURA NORMAL
Mês / Ano	Consumo	Ocorr.	Pagou sua conta de água no SAMAE, no seguinte horário: de Segunda a Sexta-feira das 7:30 às 16:30h.
NOV/2005	16	00	
DEZ/2005	12	00	
JAN/2006	10	00	
FEV/2006	12	00	
MAR/2006	13	00	
ABR/2006	13	00	
MAI/2006	10	00	
JUN/2006	10	00	
Descrição dos Lançamentos			Valores Lançados
AGUA			5,78
ESGOTO			4,62
Os acréscimos por atraso serão incluídos em conta posterior.			



do Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICACAO

19 DEZ. 2006

a presente cópia reprográfica confere
fidelidade ao original apresentado, do que dou fé
Argemir C. N. Teixeira - Oficial
de Registro Civil - Juízo de Direito - Preposto
do Registro Civil das Pessoas Naturais - Autenticidade

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 004220/2006



FL.: 001
Data: 03/12/2006
Número: 5096556A6C0B37239

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : RUA CIANOR MURILO NR 563 - S. TEREZINHA
COMPLEMENTO : 39 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/12/2006 HORA: 16:00
DATA COMUNICACAO : 03/12/2006 HORA: 17:59
ELABORADO EM : 03/12/2006 HORA: 18:01

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guacu, 05/12/06

1º OFÍCIO Mogi Guacu
Fls. 728
2º OFÍCIO Mogi Guacu
Fls. 743

Vítimas:

- I: NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS CARVALHO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 33.966.825-8/SSP/SP
Pai : CARLOS RAIMUNDO DOS SANTOS - Mae : MARIA FARAILDE DOS SANTOS - Natural de : SAO JOAO DA BOA VISTA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/06/1965 41 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - RUA CIANOR MURILO NR 583
JD. TEREZINHA I - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-8849
- II: IVANI ALBERNAZ - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 43.259.697/5/SSP/SP - Pai : DELFINO ALBERNAZ
Mae : NEUSA DA SILVA ALBERNAZ - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 16/11/1987 19 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissao : DO LAR
Endereco Residencial : - RUA ALCIDES MARANGONI NR 261 - JD. IPE I - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3831-5083
- III: HELENA DE CARVALHO VENERANDO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG NC
Pai : JOSE FRANCISCO DE CARVALHO - Mae : ANGELINA DE CARVALHO - Natural de : ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 22/02/1959 47 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : EMPREG. DOMEST.
- IV E COND: JONAS LEANDRO DOS SANTOS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG NC
Mae : CELIA MARIA DOS SANTOS - Natural de : AGUAL - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/05/1985 21 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : LAVANDOR - Endereco Residencial : - RUA CIANOR MURILO NR 603 - JD. S. TEREZINHA I
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9266-6813

Veículos :

- DBR 1740 - Cor : PRETA - Marca : YAMAHA YBR 125 K - Tipo : PASS/MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2002
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9CEKE044030206908
Proprietario : LUIS HENRIQUE DOS SANTOS - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparecem os PMs Soares e Bazzo, narrando que foram solicitados ao local dos fatos, sendo informados de o condutor, trafegava com sua motocicleta, quando perdeu o controle da mesma e atropelou as vítimas que estavam proximo a calçada. Do evento, todos se machucaram, inclusive o condutor, sendo socorridos a Santa Casa local por uma unidade de resgate. Segundo informou a guarnição, o

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 004220/2006

FL.: 002
Emitido em : 03/12/2006
01509686A6C0B37239

motociclo em tela, por encontrar-se com o pneu traseiro liso, foi
apreendido no local, em procedimento interno da Polícia Militar
(CR). NADA MAIS.

SOLUÇÃO : B.O.

ONDRE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guçu, 05/12/06.

ESCRIVÃO

Serviço de Registro Civil das
EMPÍRIO SANTO DE MINAS
Rua Regente Feijó
AUTENTICAÇÃO

19 DEZ. 2006

Autentico a presente cópia reprográfica confor-
me ao original e meu apresentado, do que dou fé
☒ Ana Margarida O. N. Teixeira - Oficial
☒ Sel. Derival Ranuaci Junior - Preposto
e é VÁLIDA COM O SELA DE AUTENTICIDADE

Conta : 0023299
Convênio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Num. Atendimento : 12009492

MOGI GUACU
FLS. 746

1º OFICINA
Mogi Guacu
Fls. 43

Paciente : HEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO

Prontuário : 0106355/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : ALINE REGINTER LIMA FERREIRA DE P. CRM : 116147

Clinica:

Data Atend. : 03/12/2006 - 16:28

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	03/12/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
00000013	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	03/12/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
00000005	CURATIVO GRANDE	1.00	03/12/2006	11.25	R\$	11.25	11.25
00000001	TRICOTOMIA	1.00	03/12/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/12/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE ORSENAÇÃO	1.00	03/12/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
		Qtde.:	6.00			SUB TOTAL:	87.47

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030096	COTAVELO	03/12/2006	1.00	32.25	R\$	32.25	32.25
		Qtde.:	1.00			SUB TOTAL:	32.25

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015003	RINGER CLACT. 500ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLICINADO 10% 500ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017000	XILOQUINA 2% 500ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	FRASCO	23.10	23.10
00018001	VOLTAREN 75MG TAB.	2.00	03/12/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	3.72
00018097	TRIMOL FORMID 300	20.00	03/12/2006	Enfermar	CR	1.13	22.60
		Qtde.:	25.00			SUB TOTAL OFENMARIA:	58.22
						SUB TOTAL:	58.22

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00019043	ADROCAT - T H 18	1.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00019216	ECUPO P/SORO	2.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030779	ATAQUA ORETE 15 CM	2.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00033336	POVIDINE TOPICO	200.00	03/12/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00032860	LUVA H 7.5	1.00	03/12/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00030241	ADUHA 40 X 12 DESC	4.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00033755	SERINGA DESC. 3ML	2.00	03/12/2006	Enfermar	PC	0.15	0.30
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032862	LUVA H 7.0	2.00	03/12/2006	Enfermar	PAR	1.85	3.70
00033310	POVIDINE DECETMANTE	200.00	03/12/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00032933	LUVA PROC ESTERIL H	2.00	03/12/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00032271	ESPARADRAFO	80.00	03/12/2006	Enfermar	CM	0.05	4.00
		Qtde.:	547.00			SUB TOTAL ENFERMARIA:	40.70
						SUB TOTAL:	40.70
		Tot.Qtde.:	579.00			SUB TOTAL HOSPITAL:	218.47

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descrição	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO MOR. NORMAL	116147	ALINE REGINTER LIMA FERREI	1.00	03/12/2006	101.40	101.40

Slide.: 1.00 SUB TOTAL: 101.40
TOTAL GERAL: 320.04

~~Imp. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu~~
~~Encarregado do Faturamento~~
JOSE LUIZ MASCARINI

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 732
CEIZ @
MOGI GUAÇU
Fls. 747

my

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID - TRANSITO

A.A.: 12000492

CONTUÁRIO: 0106355/06

DATA TENDIMENTO: 03/12/2006

ORA: 16:20

SUÁRIO: MARIA ELUI

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

OFICIO
MOGI GUACU

748

1º OFICIO
Mogi Guacu

Fls. 733

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO Idade: 41a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 15/06/1965

Sexo: F

Endereço: RUA CIANOR MURILO

583

cep: 13840000

Bairro: STA TEREZINHA I

Urb: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38918849

OBJETIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Paciente em trajeto pela ambulância, vítima de alcapelamento
 A: lesões alvas, purpúras, B: MUP / 3.4, C: hemodiluição
 distal D: distúrbio motor, pupila dilatada, 1 folhagem
 fexom 15 E: traqueia em estado D

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

para x de colóides D

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

alcapelamento

INDUTA

Arterios + venosa
 gelatinosa 1 amp / m

18

Eusabete

Aline R. L. F. de Paula

MEDICA
CRM 116147

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

CRM: 116147

NOME DO MEDICO : ALINE REGNIER LIMA FERREIRA DE PAULA

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

CO DE REGISTRO CIVIL DAS
SOAS NATURAIS DA SEDE
ante Feijó, 189 E. 8, Pinhal/SP.
hepo Firma da Nova
amuntes R\$ 5 di
Bom dia, vou fã.
Pinhal - 8 DEZ 2006
M. C. de F. Taxista - Oficial
Dorival Ranucci Junior - Escrivente
válido com o selo de autenticidade.

22.02.07

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 750/

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 08/02/2007

FLS. 750/

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016215 - 1

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

Vítima: NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 03/12/2006

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 MACIEL

Diagnóstico:

Ferim do antebraço - Ferim do cotovelo (S51.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

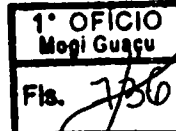
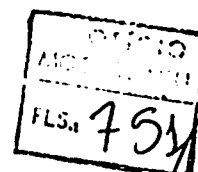
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	101,40	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL)		50,70
	101,40	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	11,25	11,25
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
	87,47	32,37
Exames		
32.03.009-6 COTOVELO	32,25	18,07
	32,25	18,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	40,70	32,50
	40,70	32,50
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	58,22	58,22
	58,22	58,22

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016215 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 08/02/2007

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

320,04

191,86

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

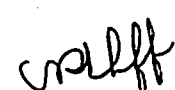
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice,
Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

RELATORIO MEDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE SALA PROCEDIMENTO. FICHA DE URGENCIA
NÃO INFORMA HORARIO DE SAIDA, IMPOSSIVEL AVALIAÇÃO DA SALA DE 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	320,04	191,86	191,86
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	320,04	191,86	191,86


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

LICENDO
CNIS / DAMS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 237
MOGI GUAÇU
FLS. 752

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **IVANI ALVERSAZ**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 23.01.2007: R\$ 413,29

Valor Parcialmente Quitado em 09.02.2007: R\$ 213,39

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 413,29 – R\$ 213,39 = R\$ 199,90

Correção Monetária a partir de 23.02.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,769168

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 199,90 $\times$ 35,769168 $\times$ 39,251821 = R\$ 219,36

Valor Corrigido: R\$ 219,36

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 23.02.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 219,36	23.02.2007	R\$ 258,99

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 258,99 (DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

742-7

POLÍCIA DELEGADA

Ivani Alvernaz
ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 43.259.697-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 025/SET/2001

NOME IVANI ALVERNAZ

FILIAÇÃO DELFINO ALVERNAZ

E NEUSA DA SILVA ALVERNAZ

NATURALIDADE MOGI-GUAÇU - SP

DOC ORIGEM MOJI GUACU

CPF 01.111.111-11

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número do CPF 389.039.528-71

Nome IVANI ALVERNAZ

Data de Nascimento 16/11/1987

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

11/11/2006

CORREIOS
www.correios.com.br

ELEKTRO
Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02.328.280/0001-97
Insc. Est. 244.858.522.118
Av. Rosário Congo, 285 - 75600-030
Três Lagoas - MS - CNPJ 02.328.280/0002-78
Insc. Est. 28.304.126-9
www.elektro.com.br

DELFINO ALVERNAZ
R ALCIDES MARANGONI, 261-
MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13846049
CNPJ/CPF 58315829815

Seu código 11527684

Data de Vencimento 13/09/2006

Valor da Fatura R\$ 121,50

Referência: Agosto/2006

Data Emissão: 18/08/2006

Data da apresentação: 23/08/2006

Controle Nº: 01-2006662328794-83

Leitura anterior em: 18/07/2006

Leitura atual em: 17/08/2006

Dias no período:

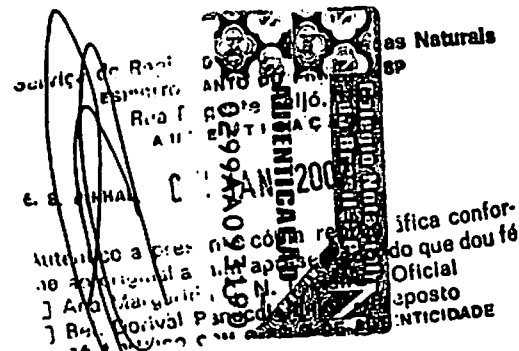
Próxima leitura: 16/09/2006

Próximo Vencimento: 13/10/2006

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Número da Nota Fiscal 000.317.354

Dados de Leitura e Consumo		Dados de Faturamento			
Leitura atual	3215	Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
Leitura anterior	2999	CONSUMO	216	0,35985	77,6
Consumo do mês (kWh)	216	PIS / COFINS			28
Consumo Médio diário	7,20	VALOR DO ICMS			112,00
		Subtotal 1			
Dados de Cadastro		Lançamentos e Serviços Autorizados			
Número do Medidor	M0342875	CONTR SERV ILLUM PUBLICA			
Constante de Multiplicação	1	CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 06/2006			
Tensão Nominal ou Contratada (V)	127	JUROS CONTA ANTERIOR 06/2008			
Limites adequados de Tensão (V)	116 a 132 / a	MULTA CONTA ANTERIOR 06/2006			
Classificação	RESIDENCIAL-MONOFASICO	MULTA ATRASO PAGTO CONTR ILLUM			
Débito Automático Banco/Agência		Subtotal 2			



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 004220/2006

FL. : 001
Emissão : 03/12/2006
Assinatura : AEC0B37239

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : RUA CIANOR MURILO NR 553 - S. TEREZINHA
COMPLEMENTO : 32 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/12/2006 HORA: 16:00
DATA COMUNICACAO : 03/12/2006 HORA: 17:59
ELABORADO EM : 03/12/2006 HORA: 18:01

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guacu, 03/12/06

EM TEMPO: Nome Correto IVANI ALBERNAZ

Vitimas: e não como foi digitado abaixo.

- I: NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS CARVALHO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 33.966.825-8/SSP/SP
Pai : CARLOS RAIMUNDO DOS SANTOS - Mae : MARIA FARAILDE DOS SANTOS - Natural de : SAO JOAO DA BOA VISTA - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/06/1965 41 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - RUA CIANOR MURILO NR 583
JD. TEREZINHA I - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-8849
- II: IVANI ALBERNAZ - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 43.259.697/5/SSP/SP - Pai : DELFINO ALBERNAZ
Mae : NEUSA DA SILVA ALBERNAZ - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 16/11/1987 19 Anos - Estado Civil : Solteiro - Profissao : DO LAR
Endereco Residencial : - RUA ALCIDES MARANGONI NR 261 - JD. IPE I - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3831-5083
- III: HELENA DE CARVALHO VENERANDO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG NC
Pai : JOSE FRANCISCO DE CARVALHO - Mae : ANGELINA DE CARVALHO - Natural de : ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 22/02/1959 47 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : EMPREG. DOMEST.
- IV E COND: JONAS LEANDRO DOS SANTOS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG NC
Mae : CELIA MARIA DOS SANTOS - Natural de : AGUI - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 03/05/1985 21 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : LAVADOR - Endereco Residencial : - RUA CIANOR MURILO NR 603 - JD. S. TEREZINHA I
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9266-6813

Veiculos :

- DBR 1740 - Cor : PRETA - Marca : YAMAHA YBR 125 K - Tipo : PASS/MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2002
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C6KE044032236939
Proprietario : LUIS HENRIQUE DOS SANTOS - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparecem os PMs Soares e Bazzo, narrando que foram solicitados ao local dos fatos, sendo informados de o condutor, trafegava com sua motocicleta, quando perdeu o controle da mesma e atropelou as vítimas que estavam proximo a calçada. Do evento, todos se machucaram, inclusive o condutor, sendo socorridos a Santa Casa local por uma unidade de resgate. Segundo informou a guarnição, o

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 740

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 755

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 004220/2006

FL.: 002
Emitido em : 03/12/2006
01509683A8C0B37239

otociclo em tela, por encontrar-se com o pneu traseiro liso, foi
apreendido no local, em procedimento interno da Polícia Militar
(CR). NADA MAIS.
SOLUÇÃO : B.O.

ONDERE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

ALVARO DE AMARAL JUNIOR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 05, 12, 06.

ESCRIVÃO

Registro Civil das Pessoas Naturais
Município de Santo do Pinhal - SP
Regente do Registro
AUTENTICAÇÃO
2 JAN. 2007
Cópia reprográfica conforme
apresentação, do que dou fé
C. N. Teixeira - Oficial
Manoel Junior - Preposto
VALIDO COM O Selo de AUTENTICIDADE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi/Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA

32739

Mogi Guaçu, 09 de 01 de 2001

Paciente: Irani Ahmady

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		S
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		18,95
	Medicamentos		27,59
	Atestados Rx's		109,13
	Telefones		16,22
	16 exames médicos		187,40
			S
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		413,29

Regan.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

213,39

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

199,50

Conta : 0023292
Convênio : FAV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Num.Atendimento : 12000493

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 757
Fls. 742

Paciente : IVANI ALMEIDA
Profissional : 0106356/05 Tipo Atendimento: Ambulatório
Médico : ALINE REGHIER LIMA FERREIRA DE P CRM : 116147 Clínica:
Data Atend : 03/12/2006 - 16:30 Cirurgia: / / Saida: / /
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000011	SALA INODODIMENTO/USO	1.00	03/12/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	03/12/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
0000001	TRICOTOMIA	1.00	03/12/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/12/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	03/12/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	76.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
02010010	CRM/10	03/12/2006	1.00	35.00	R\$	38.75	38.75
0200015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	03/12/2006	1.00	35.00	R\$	38.37	38.37
02050038	TOFAX P.A	03/12/2006	1.00	28.00	R\$	32.01	32.01
		Qtde.: 3.00				SUB TOTAL:	109.13

Relacao dos Medicamentos Consumidos

codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0016467	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	2.00	03/12/2006	Enfermar	FRASCO	2.70	5.40
0013212	GLICOSE 25% 10ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	AMPOLA	0.88	0.88
0010205	AGUA DESTILADA 10 ML	2.00	07/12/2006	Enfermar	AMPOLA	0.59	1.18
00120	DVALGINA 0200 - INJ	1.00	07/12/2006	Enfermar	AMPOLA	1.56	1.56
0012224	MUSCOPAN COMPOSTO INJ	1.00	07/12/2006	Enfermar	AMPOLA	3.39	3.39
0016475	SORO FISIOLOGICO 9% 500ML	3.00	07/12/2006	Enfermar	FRASCO	3.40	10.20
0014464	FLASIL 10MG INJ.	3.00	07/12/2006	Enfermar	AMPOLA	1.12	3.36
0017232	BRAMIN R6 INJ.	2.00	07/12/2006	Enfermar	AMPOLA	1.81	3.62
		Qtde.: 15.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	29.59
						SUB TOTAL:	29.59

Relacao dos Materiais Consumidos

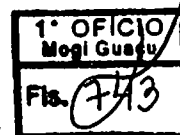
codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0033743	SERINGA DESC. 5ML	2.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
0033760	SERINGA DESC. 20ML	1.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.90	0.90
0035479	AGULHA 30 X 08 DESC	5.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.50
0030051	ALCOCATH - T H 20	1.00	03/12/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0030243	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	07/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
0030221	AGULHA 30 X 7 DESC	2.00	07/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
0033611	SCALP H 23	1.00	07/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
0033751	SERINGA DESC. 10ML	5.00	07/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	2.25
0032216	EQUIPO P/SORO	2.00	07/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
0030060	ALCOCATH - T H 22	1.00	07/12/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
		Qtde.: 21.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	18.95
						SUB TOTAL:	18.95
		Tot.Qtde.: 44.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	233.89

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	116147	ALINE REGNIER LIMA FERREI	1.00	03/12/2006	101.40	101.40
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	093051	AURIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	07/12/2006	78.00	78.00
			Qtde.:	2.00		SUB TOTAL:	179.40
TOTAL GERAL:							413.29

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento:
JOSÉ HENRIQUE MASCARINI



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 745

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS 760

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\$ 413,24 - (QUATROCENTOS E TREZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 03 / 12 / 06, no qual foi vítima IVANI ALVERNIZ

estado civil, SOLTEIRO, profissão, DO LAR, RG, 43.254.647-5, inscrito no CPF sob nº 389.039.528-71,
residente na Rua Alcides Marangoni, Nº 261,
Bairro JO-YPEI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP.
CEP, 13.846-049, Telefone de contato, (19) 3831-5083.

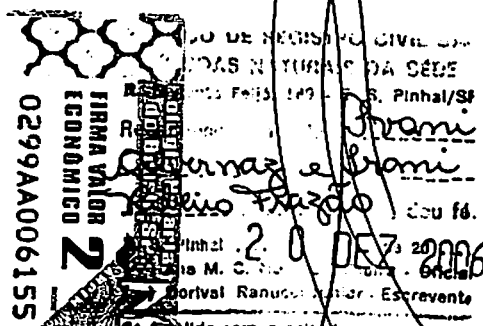
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

MOGI GUAÇU, _____, de 20 DEZ 2006 de _____

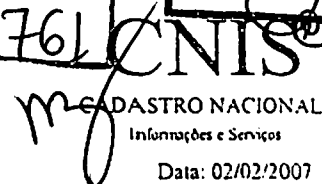
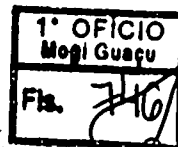
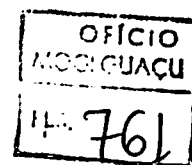
CEDEVEN: *Shane Ahlman*

CESSIONARIO, *Rev. Fr. J. P. Pineda*



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016302 - 1

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



Vítima: IVANI ALVERNAZ
 Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: DEBORA TAVARES DE ALMEIDA

Data Acidente: 03/12/2006

Diagnóstico:

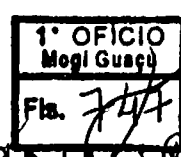
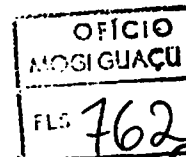
Traum intracraniano - Outr traum intracranianos (S06.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	179,40	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		78,00
	179,40	78,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	76,22	27,62
Exames	109,13	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	109,13	62,19
Maternais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	18,95	18,95
	18,95	18,95
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	29,59	26,63
	29,59	26,63



CNPIS
CADASTRO NACIONAL
de Afiliados e Serviços
Data: 02/02/2007

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016302 - 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

413,29

213,39

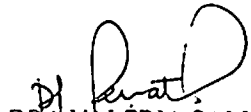
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

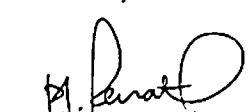
INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice,
Parâmetros de Reembolso de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação

RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TRICOTOMIA E DE SALA PROCEDIMENTOS,
IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE
MERCADO E BRASÍNDICE.

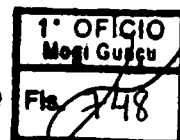
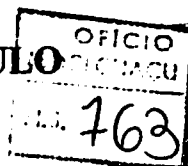
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	413,29	213,39	213,39
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	413,29	213,39	213,39


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

LICENDO
CNPIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DEBORA CRISTINA ALVES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 22.12.2006: R\$ 287,06

Valor Parcialmente Quitado em 26.01.2007: R\$ 210,52

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 287,06 – R\$ 210,52 = R\$ 76,54

Correção Monetária a partir de 07.01.2007 (16º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,594754

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 76,54 $\times$ 35,594754 $\times$ 39,251821 = R\$ 84,40

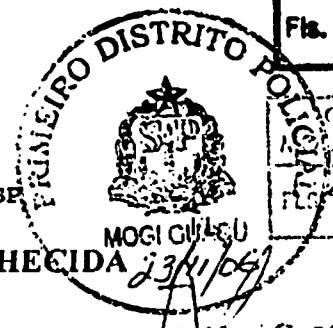
Valor Corrigido: R\$ 84,40

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 07.01.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 84,40	07.01.2007	R\$ 100,98

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 100,98 (CEM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)**

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 760
765



PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA
Nº 1584/2006

1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Natureza da ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA (LCC)

Local : Rua Siqueira Campos X Rua Jose de Godoy- Centro

Cir: 1º DP

Data do fato : 07.11.06

Hora do fato: 13:39hs

Data da comunicação: 07/11/06

Hora da Comunicação :13:39 hs

VÍTIMA: DÉBORA CRISTINA ALVES- RG 35.239.668-4, filha de Arnestino Assenção Alves e de Valdeneci Godoy, natural de Suzano/SP, nascida aos 11.11.1981, cor negra, brasileira, Auxiliar de Serviços Gerais, solteira, residente à Rua Serra Negra- 177- Jdm São Carlos- Tel: 9639.5707.

DADOS DA BICICLETA: Dados não anotado pela GM

CONDUTOR: CELSO MACHADO RG 16.332.355, filho de Geraldo Machado e de Maria P. Machado, natural de Moji Mirim/SP, nascido aos 30.04.1965, cor branca, brasileiro, separado, comerciante, residente à Rua Francisco F. G. Bueno, 430- apt. E 32- Centro- Tel: 3861.6028

DADOS DO VEÍCULO: VW/Parati, ano 1997, cor vermelha, placas KDC-9642 São Paulo em nome de Antônio César Araújo.

CNH- 03586118940, categoria AB, validade 05.05.2010

TESTEMUNHAS: não foram arroladas

SOLUÇÃO: B.O.

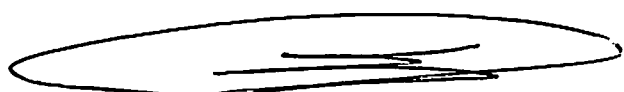
EXAMES REQUISITADOS:

HISTÓRIICO: Comparecem as Guardas Municipais Paula e Messoria, nesta Unidade Policial,informando que foram acionadas à Santa Casa loca, e em contato com a vitima esta informou que trafegava pela Rua Jose de Godoy, sentido centro-centro, não observou quando o sinal fechou e acabou invadindo a preferencial do condutor vindo a colidir contra o veiculo do mesmo. Vitima socorrida pelo Resgate até à Santa Casa local. A Autoridade Policial faz consignar que toda vitima de Acidente de trânsito tem direito ao Seguro DPVAT. Nada mais.

Elaborado por

Mogi Guaçu, 07/11/06


SILVANA FERREIRA DE MELO
ESCRIVÃ DE POLÍCIA


LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

Rua Chico de Paula, 608 - Caixa Postal 122 - Fone (019) 3861-1313 - Fax (019) 3861-4937
Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUAÇU - Estado de São Paulo

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

AMBULATÓRIO

NOTA 32705

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 06

Paciente: Debora Cristina Alves

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		19,25
	Medicamentos		24,09
	Atestados Rx's		120,15
	Telefones		72,84
	<i>Serviços Hospitalares</i>		50,40
	<i> honorários médicos</i>		
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		284,06

Regione

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RD 210,52'

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

76,54

Conta : 0022879
Convenio : IFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11000924

OFICIO	1º OFICIO
MOGI GUACU	Mogi Guacu
FLS. 767	Fls. 752

Paciente : DEORA CRISTINA ALVES

Frontuário : 0077826/04

Tipo Atendimento: Ambul: A.P.S. (B)

Medico : THIAGO EMILIO MAFCONI

CRM : 121615

Clinica:

Data Atend : 07/11/2006 - 12:32

Cirurgia: _/_/_

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codi	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000018	TAXA INJECAO INEV	1.00	07/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	07/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CLUFATIVO MEDIO	2.00	07/11/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	07/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	07/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	07/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
		Qtde.:	7.00			SUB TOTAL:	72.87

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	ORARIO P.A. - LAT	07/11/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL:A.P. - LAT - TO-FLEXAO	07/11/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32040016	RACIA	07/11/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32050038	TORAX P.A	07/11/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
32080018	ABDOMEN SIMPLES - #F	07/11/2006	1.00	25.01	R\$	25.01	25.01
		Qtde.:	5.00			SUB TOTAL:	120.15

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Cod	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010357	IRUXOL FORMADA 300	10.00	07/11/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00010361	PROFENOLO 100MG INJ. E.V	1.00	07/11/2006	Enfermar	FRASCO	8.53	8.53
00016457	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML	1.00	07/11/2006	Enfermar	FRASCO	2.70	2.70
00012011	NOVALGINA 92CC - INJ	1.00	07/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.56	1.56
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.09
		Qtde.:	13.00			SUB TOTAL:	24.09

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032933	LUXA PROC ESTERIL M	1.00	07/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033319	POVIDINE DEBERMATE	100.00	07/11/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00032291	ESPARADRAFO	30.00	07/11/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00030779	ATAJURA CREPE 15 CM	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	07/11/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00030221	AGULHA 30 X 7 IESC	3.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030248	AGULHA 40 X 12 IESC	2.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00032216	EQUIPO P/SORO	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70
00035479	AGULHA 30 X 08 IESC	3.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00033760	SERINGA IESC. 20ML	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.90	0.90
00033751	SERINGA IESC. 10ML	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00033603	SCALP N 21	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	19.25
						SUB TOTAL:	19.25
		Qtde.:	269.00				

Tot.Qtde.: 294,00

SUB TOTAL HOSPITAL: 236,36

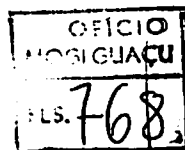
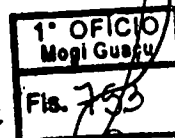
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CPM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	EM PRONTO SOCORRO	121615	THYAGO EMILIO MARCONI	1,00	07/11/2006	50,70	50,70
			Qtde.:	1,00		SUB TOTAL:	50,70

TOTAL GERAL: 287,06

Irm. Sta Casa Mis. Mogi Guaçu

Assinado do Farmacêutico
JOSE LUIZ MASCARINI



mf

22842

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

CIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11000924

PRONTUARIO: 0077826/04

DATA TENDIMENTO: 07/11/2006

HORA: 12:32

USUARIO: MARIA ELUI

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 OFÍCIO
Mogi Guacu

Fls. 754

MOGI GUACU

Fls. 760

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DEBORA CRISTINA ALVES

Idade: 24a

Estado: SP R.G.: 35239668-4

Data Nasc.: 11/11/1981 Sexo: F

Endereco: RUA SERRA NEGRAO DE CAMARGO

, 177

Cep.: 69945000

Bairro: VILA SAO CARLOS

Municipio: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 96395707

TIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Ativo de displasia bicoide e mto, (1) sinais de displasia
neg TCE. Obezou (B).

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Ativo de displasia.

Rx crânio 2 pos, Rx bacia, Rx torax, Rx Abdomen
singels, Rx col cervical

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Adetrueno + escuras superficiais
col crânio, torax, bacia

CONDUTA

Rx + medicação + exames + exames qto a evolução do quadro
curativo monitorar

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

Dr. Thyago E. Marconi
CRM: 121615

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

2956.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 755

OFÍCIO
MOGIGUAÇU

FLS. 770

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\$ 287,06, (DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 07 / 11 / 06, no qual foi vítima DEBORA CRISTINA ALVES.

, nacionalidade, BRASILEIRO, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ROY. SERV. GERAIS, RG, 35.239.668-4, inscrito no CPF sob nº 320.671.028-69.

residente na RUA SERRA NEGRA, Nº 177, Bairro ST. CARLOS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19.) 9639.5707.

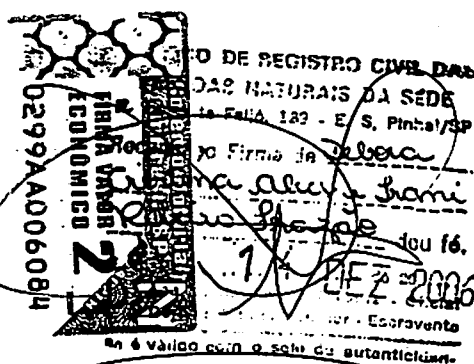
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

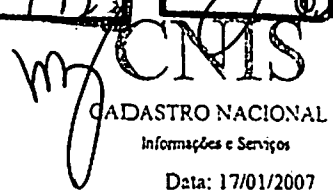
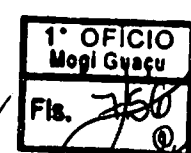
MOGI GUAÇU, _____, de 14 DEZ 2006 de _____.

CEDENTE: X DEBORA CRISTINA ALVES,

CESSIONARIO, _____,



26.01-07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/007226 - 1

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

Vítima: DEBORA CRISTINA ALVES

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 07/11/2006

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

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

Analista: CAROLINE SILVA DE FARIA

Diagnóstico:

Traum mult NE - Traum mult NE (T07.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

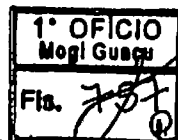
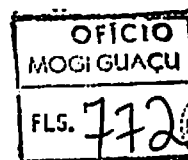
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pliteado	Avaliado
Honorários Médicos	50,70	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	50,70	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	16,00	0,00
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	9,60
	72,87	29,09
Exames	120,15	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
32.08.001-8 ABDÔMEN SIMPLES - A.P.		21,70
	120,15	103,43
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	19,25	17,32
	19,25	17,32

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnica/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/007226 - 1

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



REGISTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 17/01/2007

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	24,09	21,68
	24,09	21,68
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	237,06	210,52

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.
FICHA DE URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO. RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DA TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTO.

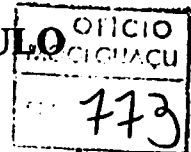
Informações Administrativas	Piei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Piei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	287,06	210,52	210,52
Terino: OK	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	287,06	210,52	210,52

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

CNIS/DAMS
EMÍLIA

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **LITELANTYS SOARES BERNARDI**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 31.01.2007: R\$ 290,12

Valor Parcialmente Quitado em 16.02.2007: R\$ 236,90

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 290,12 – R\$ 236,90 = R\$ 53,22

Correção Monetária a partir de 03.03.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,919398

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 53,22 $\times$ 35,919398 $\times$ 39,251821 = R\$ 58,16

Valor Corrigido: R\$ 58,16

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 03.03.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 58,16	03.03.2007	R\$ 68,51

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 68,51 (SESSENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	44.142.598-7
DATA DE EXPEDIÇÃO	23/JUL/98
NOME	LITELANTYS SOARES BERNARDI
FILIAÇÃO	WILMAR BERNARDI E MARIA APARECIDA SOARES
NATURALIDADE	MOGI-GUAÇU -SP
DATA DE NASCIMENTO	05/JUN/1982
DOC ORIGEM	MOJI GUACU.SP MOJI GUACU CN:LV.A76 /FLS.50V /N.010649
CPF	303.571.038-40
ASSINATURA DO DIRETOR LEIN-7 116 DE 29/08/83	

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal	
CPF	303.571.038-40
LITELANTYS SOARES BERNARDI	
05/06/1982	

FLS.	774
OFÍCIO	MOGI GUACU

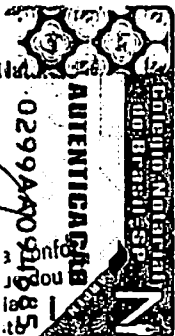
1.º OFÍCIO	Fls. 779
MOGI GUACU	

CARTeira DE IDENTIDADE	
LITELANTYS SOARES BERNARDI	
 	
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CARACÓPIA E FOTOGRAFIA	
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA	
ESTADO DE SÃO PAULO	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
742-7	

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 195
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL, 23/11/2006

Autentico a presente cópia reprográfica informada
me ao original a mim apresentado, do qual se trata
de Ana Maria da C. N. Teixeira - Onça
de Belém, filha de Manoel Junior, Proprietário
e é VÁLIDO COMO SELO DE AUTENTICIDADE



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 003874/2006

FL.: 001

emitido em : 09/11/2006

510E6D6F7110385E7



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : AV. SULCIA NR 1671 - JD. NOVO 11
COMPLEMENTO : 32 O.P. - MOJI GUARU
TIPO-LOCAL : VIA PÚBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRIÇÃO : OUTRAS CIRCUNSCRIÇÕES
DATA OCORRÊNCIA : 09/11/2006 HORA: 17:00
DATA COMUNICAÇÃO : 09/11/2006 HORA: 18:05
ELABORADO EM : 09/11/2006 HORA: 18:06

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 760

OFÍCIO
MOGI GUACU
Fls. 779

Vítimas:

EM TEMPO: Onde se lê Duarte leia-se BERNARDI.

- J: 2171 BATISTA DUARTE - Não presente ao Plantão - Documento : RG NR - Pai : ANTONIO PEDRO BARRIS
Mãe : VICENÇA DUARTE - Natural de : ANILTON NOVAI - PB - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 12/10/1938 68 Anos - Estado Civil : Casado - Profissão : DO LAR
Endereço Residencial : - RUA ANTONIO ADILMAR DE CAMPOS NR 149 - JD. S. TEIZINHA 11 - MOJI GUARU - SP
Fone : (0011) 3018-1330

Condutores:

- E VII. 11: LITELANTYS SOARES BERNARDE - Não presente ao Plantão - Documento : RG 44.142.598/SSP/SP
Pai : VILMAR BERNARDE - Mãe : MARIA ANTONIETA SOARES - Natural de : MOJI GUARU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Parda - Nascimento : 05/06/1982 24 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : PROFESSOR - Endereço Residencial :
RUA JORGE FRANCA CAMARGO NR 494 - JD. FONTINATO - MOJI GUARU - SP - Fone : (0011) 3018-6404
Condução : RG 03243/44140, CAT. A3 - Ponto de referência : VALIDADE 05/06/2008

Veículos :

- DM 1128 - Cor : VERMELHA - Marca : YAMAHA YBR 125 K - Tipo : PASS/MOTOCHLO - Ano de Fabricação : 2005
Município : MOJI GUARU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : SC60044050131431
Proprietário : PANAMERICANO ARRENDAMENTO MERCANTIL - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Pública - Documentos levados : NAO

EXISTENTE(CU)

Comparecem os GMs Leme, Justino e Dos Anjos, narrando que no local dos fatos, em circunstâncias a serem esclarecidas, a vítima foi atropelada pela condutora quando atravessava a citada via. Condutora e atropelada foram socorrida por uma ambulância junto a Santa Casa local. Motociclo com licenciamento vencido, foi devidamente apreendido em auto próprio. NADA MAIS.

7

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 761

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 776

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 003874/2006

FL.: 002
Emitido em : 09/11/2006
51A0E6D6F7110385E7

SOLUÇÃO : D.O.

ONOFRE MALTÀ JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ANTONIO CARLOS DE SOUZA
DELEGADO DE POLÍCIA

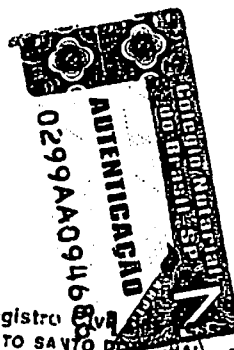


CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original

Mogi Guaçu, 17/11/06.

ESCRIVÃO



Serviço de Registro Civil - C. N. Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Faria, 129
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL, 25/11/2007

Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado, do que dou fé
☐ Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
☐ Bel. Dorival Ranucci Junior - Preposto
Só é válido com o selo de autenticidade

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

32711

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 06

Paciente: Litalantyr Soares Bernardi

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		25,40
	Medicamentos		24,46
	Atestados <i>RX's</i>		116,39
	Telefones <i>Serviço hospitalar</i>		72,87
	<i> honorários médicos</i>		50,40
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		290,12

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

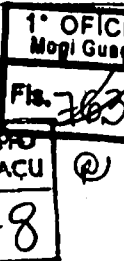
RB 236,90

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

53,22

Conta : 0022886
Convenio : DFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11001208



Paciente : LITELANTYS SOARES BERNARDI

Prontuário : 0061986/03

Tipo Atendimento: Ambulatório

Medico : CELSO ROBERTO CURAECCHI SAAD

CRM : 035140

Clinica:

Data Atend : 07/11/2006 - 17:31

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Aconodacao:

Tipo Aconodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000	TAXA INTECAO INVEV	1.00	09/11/2006	2.27	R\$	2.27	2.27
00000011	SALA DE PROCEDIMENTO/USO	1.00	09/11/2006	27.78	R\$	27.78	27.78
00000004	CLIPATIVO MEDIO	2.00	09/11/2006	6.04	R\$	6.04	12.08
00000001	TRICOTOMIA	1.00	09/11/2006	9.60	R\$	9.60	9.60
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	09/11/2006	5.14	R\$	5.14	5.14
00000010	TAXA DE UESERVACAO	1.00	09/11/2006	16.00	R\$	16.00	16.00
		Qtde.: 7.00				SUB TOTAL:	72.87

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	09/11/2006	1.00	25.25	R\$	25.25	25.25
32020015	COLUNA CERVICAL:A.P. - LAT - TO/FLEXAO	09/11/2006	1.00	24.87	R\$	24.87	24.87
32040016	BACIA	09/11/2006	1.00	23.01	R\$	23.01	23.01
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	09/11/2006	1.00	21.25	R\$	21.25	21.25
32050038	TORAX P.A	09/11/2006	1.00	22.01	R\$	22.01	22.01
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	116.39

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017	IRUXOL POMADA 30G	20.00	09/11/2006	Enfermar	GR	1.13	22.60
00018	VOLTAREM 75MG INJ.	1.00	09/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
		Qtde.: 21.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.46
						SUB TOTAL:	24.46

Relacao dos Materiais Consumidos

Cn	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00033310	POVIDINE DEODORANTE	200.00	09/11/2006	Enfermar	ML	0.04	8.00
00033310	POVIDINE TOPICO	200.00	09/11/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00033333	LUNA PROC ESTERIL M	2.00	09/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00032291	ESPALDAFAPO	60.00	09/11/2006	Enfermar	CM	0.05	3.00
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	09/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
		Qtde.: 517.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	25.70
						SUB TOTAL:	25.70

Tot.Qtde.: 550.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 239.42

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	EM PRONTO SOCORRO	035140	CELSO ROBERTO CURAECCHI SA	1.00	09/11/2006	50.70	50.70

Qtd.: 1.00 SUB TOTAL: 50.70
TOTAL GERAL: 290.1

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guacu
1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 284
Assinado do Naturamen.o
JOSE LENIRQUE MASCARINI

OFICIO
MOGIGUAÇU
779

mj

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.....: 11001208
 PRONTUARIO.....: 0061986/03
 DATA TENDIMENTO.: 09/11/2006
 HORA.....: 17:31
 USUARIO.....: MARIA ELUI

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 GUAÇU - SP

OFICIO
MOGI GUAÇU

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 780

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº do Paciente: LITELANTYS SOARES BERNARDI Idade: 24a -
 Estado.....: SP R.G: 44142598-7 Data Nasc.: 05/06/1982 Sexo: F
 Endereco.....: RUA DR. JORGE FRANCA CAMARGO " 444
 Cep.....: 13840000 Bairro.....: JARDIM FANTINATO
 Municipio: MOGI GUACU Cod.Mun.: 4564 Fone: 38186404

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

*queda de mte. c/ antur crân - escopo
 superficial em AMSC e HALL. Exame hemodinâmico
 Glasgow 15.*

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Ex. urino, urinal, fôros, pele, p.m. @

AGNOSTICO PRINCIPAL

TCE

CONDUTA

am + f + m

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
 NOME DO MEDICO : ADRIANA BORGONOV CHRISTIANO

Dr. Celso Roberto Cubacchi Band
 CRM 20140

CRM: 123873

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 290,12 (DUZENTOS E NOVENTA REAIS E DOZE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 09 / 11 / 06, no qual foi vítima LITELANTYS SOARES BERNARDI, nacionalidade BRASILEIRA.

estado civil, SOLTEIRA, profissão, PROFESSORA, RG, 44.142.598-7, inscrito no CPF sob nº 303.571.038-40

residente na RUA JOSE FRANCIS CAMARGO, Nº 494,
Bairro D. FANTINATO, na Cidade MOGI GUACU, Estado SP.

CEP, 13-840-000, Telefone de contato, (19) 3818-6404.

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 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.

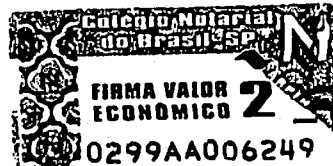
MOGI GUAÇU, 10, de Novembro de 2006

CEDENTE:

CESSIONARIO.

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Regente Feio, 199 - J. S. Pimhau
Assinatura: Fátima de Azeiteiro
Soares Mendes e
Joni R. Tralao

23 de 01 de 2003
Ana M. C. Pinheiro Teixeira - Oficial
Derival Renucci Junior - Escrevente
valido com o selo do cartório.



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/023663 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 76
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 08/02/2007
OFÍCIO
Mogi Guaçu

Vítima: LITELANTYS SOARES BERNARDI
 Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 09/11/2006

Diagnóstico:

Traum intracraniano - Traum cerebral difuso (S06.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	50,70	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	50,70	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	12,08	12,08
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	9,60
	72,87	45,09
Exames	116,39	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	116,39	99,80
Materials		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	25,70	22,16
	25,70	22,16

Convênio de Seguros de DPVAT

Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2007/023663 - 1

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

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	24,46	19,15
	24,46	19,15
farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	290,12	236,90

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...

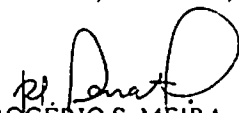
Observação

UD:30/01/2007 O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTOS.

MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

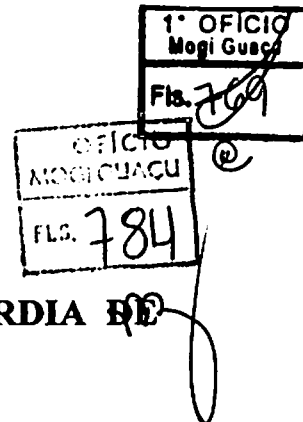
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	290,12	236,90	236,90
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	290,12	236,90	236,90


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


ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **FABIANA CRISTINA MAZZER**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 31.01.2007: R\$ 389,09

Valor Parcialmente Quitado em 16.02.2007: R\$ 275,43

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 389,09 – R\$ 275,43 = R\$ 113,66

Correção Monetária a partir de 03.03.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,919398

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 113,66 $\times$ 35,919398 $\times$ 39,251821 = R\$ 124,20

Valor Corrigido: R\$ 124,20

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 03.03.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 124,20	03.03.2007	R\$ 146,31

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 146,31 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 26.069-337-4 DATA DE EMISSÃO 28/SET/90

NOME FABIANA CRISTINA MAZZER

ENDEREÇO ORLADO MAZZER

MARIA FERREIRA MAZZER

LOCALIDADE MOGI-GUAÇU DATA DE NASCIMENTO 04/04/76

CPF 265374168-7

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTON DA SILVA

742-9

FABIANA CRISTINA MAZZER

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO
MOGI-GUAÇU
FLS. 185

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 270

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome FABIANA CRISTINA MAZZER

Nº de Inscrição 265374168-76

Data de Nascimento 04/04/76

265374168-76



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE CONECTADO

Nº 1501/08

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 771

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 786



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO C/ VITIMA
Local: Rua Eufrosino de Oliveira, 39, Jardim Itamaraca, Nesta
Data do fato: 27.11.08 - H.F.: 07:10 hs
Data da Comunicação: 27.11.08 às 09:10 hs
CIRC.: 19 D.P

CODUTOR/VITIMA: FÁBIANA CRISTINA MAZZER

RG/SP Nº 26.609.337-4/SSP

FILIAÇÃO.: ORLANDO MAZZER E MARIA APARECIDA MAZZER

COR.: BRANCA, D.N.: 04/04/1976, E.C.: CASADA, PROFISSÃO.: PROFESSORA,
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA, NATURAL.: MOGI GUAÇU/SP, residente à Avenida
Brasil, 5029, Jardim Serra Dourada, Nesta.

Poss.: (19) 3841-3516

DADOS DO VEÍCULO.: GM Celta, Ano.: 2001/2001, Cor.: Preta,
Placas.: CXK 4650 - Mogi Guaçu/SP, Chassi 9BGRDC0Z02G116882,
Renavam.: 771401390, em nome da mesma.
C.N.H. nº 03240125403 - Cat. "A3" - Validade.: 04/04/2009.

HISTÓRICO:

- Presente nesta Unidade Policial, os PMs. Flávio e Lias, informaram que foram acionados até o local dos fatos relatando que a condutora trafegava sentido bairro x bairro, quando o sol atrapalhou sua visão, veio a chocar-se contra um cachamba de entulho de cor amarela, danificando seu veículo, com a documentação em ordem, liberado para seu esposo. Vitima socorrida pela Unidade de Resgate Local, para unidades médicas, nada mais.
- Obs.- A autoridade faz consignar que toda a vítima envolvida no acidente de trânsito e seus familiares tem direito ao seguro obrigatório/DVVT.

Mogi Guaçu, 27 de novembro de 2008.

Elaborado por:

DAISY GONCALVES LOMANGARA
Escritório de Policiamento

DAISY GONCALVES LOMANGARA
Escritório de Policiamento



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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 32736

Mogi Guaçu, 09 de 01 de 2008

Paciente: Sabrina Cristina Rozzer

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		}
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		24,00
	Atestados <i>Rx's</i>		21,95
	Telefones <i>Serviço Hospitalar</i>		180,45
	<i>Honorário médico</i>		84,37
			78,00
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		389,09

Regane

275,43

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

143, 66

Conta : 0023289
Convênio : UFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Num.Atendimento : 11002856

1° OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 773

Paciente : FABIANA CRISTINA MAZZER

Prontuário : 0106164/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.

Medico : PAULO CESAR BORGHOVI

CPM : 058007

Clinica:

Data Atend.: 27/11/2006 - 07:40

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFICIO
MOGICMA
Fls. 782

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000006	ALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	27/11/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO IM/VEV	1.00	27/11/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	27/11/2006	8.15	R\$	8.15	8.15
00000001	TRICOTOMIA	1.00	27/11/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	27/11/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	27/11/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	84.37

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010028	CRANIO P.A LAT.	27/11/2006	1.00	37.00	R\$	42.62	42.62
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	27/11/2006	1.00	35.00	R\$	38.37	38.37
32040016	BACIA	27/11/2006	1.00	30.00	R\$	34.01	34.01
32040067	JOELHO	27/11/2006	1.00	30.00	R\$	33.75	33.75
32050038	TORAX P.A	27/11/2006	1.00	28.00	R\$	32.01	32.01
		Qtde.: 5.00				SUB TOTAL:	180.76

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00015	RINGER CLACT. 500ML	1.00	27/11/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000174	VOLTAREN 75MG INJ.	1.00	27/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013697	IRUXOL POMADA 30G	10.00	27/11/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00016572	SORO GLICOSADO 10% 500ML	1.00	27/11/2006	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
		Qtde.: 13.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.96
						SUB TOTAL:	21.96

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	3.40
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030043	ABECATH - T N 18	1.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00032860	LUA H 7.5	1.00	27/11/2006	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPARADRAPO	50.00	27/11/2006	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032933	LUA PROC ESTERIL H	1.00	27/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	27/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	27/11/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00033310	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	27/11/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
		Qtde.: 285.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	24.00
						SUB TOTAL:	24.00

Tot.Qtde.: 309.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 311.09

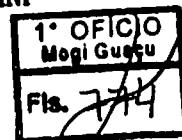
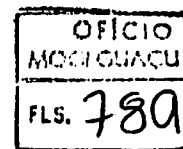
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	058007	PAULO CESAR BORGONCHI	1.00	27/11/2006	78.00		78.00
			Qtde.:	1.00		SUB TOTAL:		78.00

TOTAL GERAL: 389.09

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Baturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI



23289

CLINICA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

FLA.A.: 11002856
PRONTUARIO: 0106164/06
DATA TENDIMENTO: 27/11/2006
HORA: 07:40
ENDUARIO: 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 13040-001
MOGI GUAÇU - SP

OFICIO
MOGI GUAÇU
Fls. 790
1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 745

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: FABIANA CRISTINA MAZZER
Estado: SP R.G: 266693374
Endereco: AV BRASIL
Cep: 13840000
Município: MOGI GUAÇU

Idade: 30a
Data Nasc.: 04/04/1976 Sexo: F
Bairro: JARDIM SERRA DOURADA
Cod.Mun.: 4564 Fone: 38413516

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Aumento Transito de esfíncter do joelho direito Gargal=15.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

RX crânio 3p
RX col. cervic. 2p
RX torax
RX bema
RX joelho 2p

AGNOSTICO PRINCIPAL

Politruem

CONDIÇÃO

SF - 25mm
deprimido. 01mm
cristais uricosos
observed clinico

Dr. Paulo Cesar Borgonovi
CRM 058007

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

3041

②

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOSOFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 791

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\$ 389,04, (TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27/11/06, no qual foi vítima FABIANA CRISTINA MAZZER,

nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, CASADA, profissão, PROFESSORA, RG, 26.669.337-4, inscrito no CPF sob nº 265.374.168-76,

residente na AVENIDA BRASIL, Nº 5029,

Bairro J. SERRA DOURADA na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-3516.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

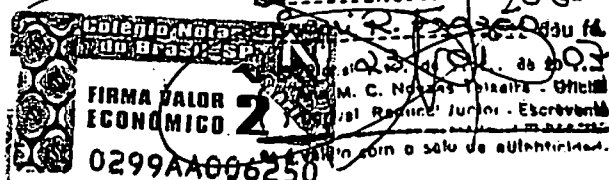
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, 23 JAN 2007 de _____ de _____

CEDENTE:

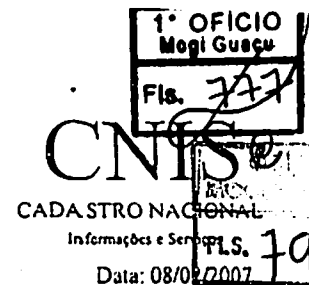
CESSIONARIO:

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Regente Faria, 100 - 5º B. PIRASSUNINGA
Reconheço Firma de Fabiana Cristina Mazzer



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/023220 - 1

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



Vítima: FABIANA CRISTINA MAZZER
 Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: SERGIO LOPES FERREIRA

Data Acidente: 27/11/2006

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Contusao do joelho (S80.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	78,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		78,00
	78,00	78,00
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	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
	84,37	47,77
Exames	180,76	
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	180,76	103,70
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	24,00	24,00
	24,00	24,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/023220 - 1

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

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

Data: 08/02/2007
 OFÍCIO
 MOGI GUACU

Medicamentos
 99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999) 21,96 21,96

FLS. 793

21,96 21,96

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 778

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final 389,09 275,43

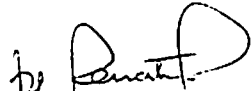
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

UD:30/01/2007 O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DA TAXA DE SALA DE
 PROCEDIMENTOS.

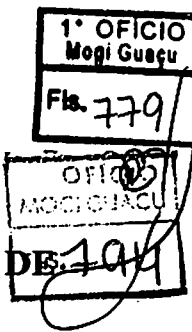
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	389,09	275,43	275,43
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	389,09	275,43	275,43


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


 ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **BALTASAR INÁCIO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 23.01.2007: R\$ 442,58

Valor Parcialmente Quitado em 09.02.2007: R\$ 242,64

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 442,58 – R\$ 242,64 = R\$ 199,94

Correção Monetária a partir de 23.02.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,769168

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 199,94 $\times$ 35,769168 $\times$ 39,251821 = R\$ 219,41

Valor Corrigido: R\$ 219,41

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 23.02.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 219,41	23.02.2007	R\$ 259,05

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 259,05 (DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS)**

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 780

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 785

my

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

392710863

NOME
BALTASAR INACIO

DOC. IDENT. 8483107 889/89 **CATEG.** D

EMISSÃO 30/09/1952 **VALIDADE** 30/09/2007

CPF 723.780.268-20

FILIAÇÃO
SEBASTIAO INACIO
ANTONIA LABSTEIN INACIO

Nº DE REGISTRO 02565025847 **DATA** 16/10/2002 **VALIDADE** 25/10/1974

CONSERVAÇÃO
VEDADA ATIVIDADE REMUNERADA (P)
SAO JOAO DA BOA VISTA 0060

ASSINATURA DO PORTADOR
Baltasar Inacio

ASSINATURA DO EMITENTE
[Signature]

392710863

SP109732820

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 004235/2006

FL.: 001
emitido em : 04/12/2006
8111707274133F3A0



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA MOGI GUAÇU

NATUREZA(S) : CHOQUE/CAPOTAMENTO
LOCAL : RODOVIA SP 342, KM 179+900
COMPLEMENTO : 02ºD.P.
TIPO-LOCAL : RODOVIA
CIRCUNSCRIÇÃO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 04/12/2006 HORA: 18:15
DATA COMUNICACAO : 04/12/2006 HORA: 21:54
ELABORADO EM : 04/12/2006 HORA: 22:02

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 05/12/06.

ESCRIVÃO

Vítimas:

- BALTARZAR INACIO - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SSP-SP-8.483.107 - Pai : SEBASTIAO INACIO
Mãe : ANTONIA LABSTEM INACIO - Natural de : VARGEM GRANDE DO SUL - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 30/09/1952 54 Anos - Estado Civil : Casado
Profissão : SERRALHEIRO - Endereço Residencial : - RUA MANOEL M. MARTINS, 120, - VILA BRASIL
SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - Fone : (0019) 3624-1148

Veículos :

- CLJ 8419 - Cor : BRANCA - Marca : M.BENZ SPRINTER - Tipo : PASS/M.ONIBUS - Ano de Fabricação : 2001
Município : SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - Combustível : Diesel - Chassis : BAC6903411A550171
Observação : CNH N.02565025847, V.30.09.2007 - Ocorrência : Apreendido - Local da Ocorrência : Outros

HISTÓRICO

Comparece o sd Avelino, RE-105.447-3, informando a Autoridade que o condutor da Van, perdeu o controle de direção, em virtude de um auto que saiu do acostamento, ocasião, em que chocou-se com a placa de sinalização da Renovias e em seguida capotou, Socorrido a Santa Casa local e seu conduzido encaminhado ao Pátio do Henrique. NM.

Providências Tomadas : DE PRAXE

Provas Colhidas : TESTEMUNHAL

SOLUÇÃO : Apreciação DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

DR. LUIZ ROBERTO MARTINS ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA

Registro Civil das Pessoas Naturais
Mogi Guaçu - SP
02 JAN. 2007



Autenticada a presente cópia reprográfica conforme ao original apresentado, do que dou fé
Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Bel. Dorival Raulucci Junior - Preposto
só e válido com o selo de AUTENTICIDADE

Conta : 0023282
Convenio : DFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Nua.Atendimento : 12000614

Paciente : BALTASAR INACIO

Prontuário : 0106389/06

Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : PAULO CESAR BORGHOVI

CRM : 058007

Clinica:

Data Atend : 04/12/2006 - 19:02

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1° OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 788
P. 02
FLS. 798

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codi	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	04/12/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INECCAO IM/VE	1.00	04/12/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	04/12/2006	8.15	R\$	8.15	8.15
00000001	TRICOTOMIA	1.00	04/12/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	04/12/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE ONSERVACAO	1.00	04/12/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
		Qtde.: 6.00				SUB TOTAL:	84.37

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
28040414	HEMATOCRITO DETERMINACAO DO	04/12/2006	1.00	6.00	R\$	6.00	6.00
28040422	HEMOGLOBINA DOSAGEM DE	04/12/2006	1.00	6.00	R\$	6.00	6.00
32010028	CRANIO P.A LAT.	04/12/2006	1.00	37.00	R\$	42.62	42.62
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	04/12/2006	1.00	35.00	R\$	38.37	38.37
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	04/12/2006	1.00	35.00	R\$	37.25	37.25
32040016	RACIA	04/12/2006	1.00	30.00	R\$	34.01	34.01
32040083	FERRA	04/12/2006	1.00	30.00	R\$	36.24	36.24
32050038	TOPAX P.A	04/12/2006	1.00	28.00	R\$	32.01	32.01
		Qtde.: 8.00				SUB TOTAL:	232.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013697	IRUXOL POMADA 30G	10.00	04/12/2006	Enfermar	GR	1.13	11.30
00015983	RINGER CLACT. 500ML	2.00	05/12/2006	Enfermar	FRASCO	3.90	7.80
00012011	NOVALGINA 02CC - INJ	1.00	05/12/2006	Enfermar	AMPOLA	1.56	1.56
		Qtde.: 13.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	20.66
						SUB TOTAL:	20.66

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032933	LUVA PROC ESTERIL M	1.00	04/12/2006	Enfermar	P/R	0.95	0.95
00033310	POVIDINE DEGERMANTE	100.00	04/12/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00032291	ESPARADRAPO	30.00	04/12/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	04/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	04/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00033336	POVIDINE TOPICO	100.00	04/12/2006	Enfermar	ML	0.03	3.00
00030051	ABBOCATH - T N 20	2.00	05/12/2006	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	05/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030221	AGULHA 30 X 7 DESC	1.00	05/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030175	AGULHA 13 X 4 DESC	1.00	05/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033832	SONDA ASPIRACAO TRAQ.C/VAL N 14	2.00	05/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.80	3.60
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	05/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032216	EQUIPO P/SORO	1.00	05/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.70	1.70

Qtde.: 266.00
SUB TOTAL ENFERMARIA: 27.05
SUB TOTAL: 27.05
Tot.Qtde.: 293.00
SUB TOTAL HOSPITAL: 364.58

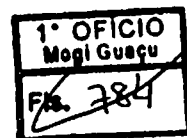
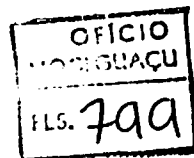
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. ea R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	058007	PAULO CESAR BORGOMI	1.00	04/12/2006	78.00	78.00
			Qtde.:	1.00		SUB TOTAL:	78.00

TOTAL GERAL: 442.58

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI



23282

4nt.

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

OFICIO MOGIGUAÇU	1º OFICIO Mogi Guaçu
FLS. 800	Fls. 785

CIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

P.O.B.: 12000614

PROTEÇÃO: 0106387/06

DATA ATENDIMENTO: 04/12/2006

HORA: 12:02

USUÁRIO: VIVIANE MA

ENDEREÇO: RUA CASA MISERICORDIA MOGIGUAÇU

C.R.E. CHICO DE PAULA, 600

CENSO: C.E.P. 13840-001

MOGIGUAÇU - SP

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: BALTASAR INACIO

Idade: 54a

Estado: SP R.G: 8483107

Data Nasr.: 30/09/1952

Sexo: M

Endereço: RUA MANOEL MOLINA MARTINS

, 120

Cep.: 13870000

Bairro: VILA BRASIL

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA Cod.Mun.: 4757 Fone: 91435032

CONTATO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME CLÍNICO:

Vitima de acidente de trânsito com lesões em membros e punho fr. ganglionar = 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

1/2 crânio 3p + col. em vista ap + torax + abdome - ap + hêmico + perna fr. 3p + 1/2 ft

AGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDIÇÃO

Shingel laboto 300 ml (v)

Epinefrina - 0,1 mg (v)

Anestésico

Exames clínicos

19:20
705867
Dr. Paulo Cesar Borgonovi
CRM 058007

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL:

NOME DO MEDICO: PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

2986.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

OFÍCIO

Fls. 186

FLS.

14/02/07

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\$ 442,58. (QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 04 / 12 / 06, no qual foi vítima BALTASAR INACIO,

nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADO, profissão, SERRALHEIRO, RG, 8.483.167, inscrito no CPF sob nº 723.780.268-20, residente na RUA MANOEL M. MARTINS, Nº 120, Bairro VILA BRASIL, na Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3264.1148.

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.

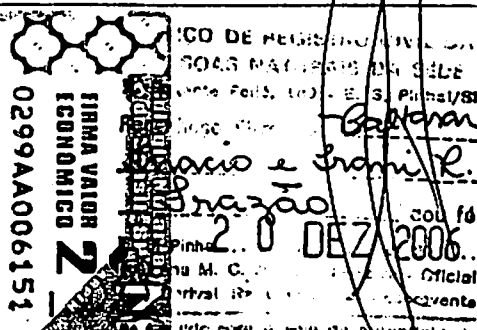
MOGI GUAÇU, 20 DEZ 2006, de _____ de _____.

REV. REG. CIVIL
M. A. Guedes

CEDENTE

REV. REG. CIVIL
M. A. Guedes

CESSIONARIO



Convênio Dois de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016210 - 1

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

Vítima: BALTASAR INACIO
 Cidade: MOGI-GUAÇU-SP
 Seguradora: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 5754/00
 Atendimento: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844
 Analista: CAROLINE SILVA DE FARIA

Data Acidente: 04/12/2006

CADASTRO NACIONAL

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 787
 Data: 01/02/2007
 802

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	78,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	78,00	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,15	8,15
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
	84,37	29,27
Exames	232,50	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	232,50	132,26
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	27,05	24,01
	27,05	24,01

Convênio Dois de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016210 - 1 .

OFÍCIO
MOGI GUARU
Fls. 7880
FLS. 803
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 01/02/2007

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

Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	20,66	18,10
	20,66	18,10
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	442,58	242,64

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 NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DA TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTO. FICHA DE
 URGÊNCIA NÃO INFORMA O HORÁRIO DE SAÍDA, IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO DA TAXA DE SALA DE
 OBSERVAÇÃO.

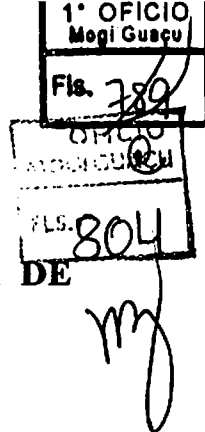
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE M	0,00	0,00	0,00	442,58	242,64	242,64
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	442,58	242,64	242,64

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **TACIANE DOS SANTOS FERREIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 23.01.2007: R\$ 184,73

Valor Parcialmente Quitado em 23.02.2007: R\$ 68,63

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 184,73 – R\$ 68,63 = R\$ 116,10

Correção Monetária a partir de 23.02.2007 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 35,769168

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 116,10 $\times$ 35,769168 $\times$ 39,251821 = R\$ 127,40

Valor Corrigido: R\$ 127,40

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 23.02.2007

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 127,40	23.02.2007	R\$ 150,42

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 150,42 (CENTO E CINQUENTA REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

742-7

COLÉTIAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Taciane dos Santos Ferreira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 805

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
FLS. 490

REGRITRO 40.071.848-0 DATA DE 07/FEV/2001
GERAL

NOME TACIANE DOS SANTOS FERREIRA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO FERREIRA

E JUDILE PEDROSO DOS SANTOS
FERREIRA

NATURALIDADE MOGI-GUACU - SP DATA DE NASCIMENTO 14/NOV/1985

DOC ORIGEM MOGI GUACU/SP

CM MOGI GUACU
CN: N. 987 / FLS. 265 / N. 017501

Assessoria do Diretor, Rua Ildefonso, 100

LEIN 7116 DE 290883

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

332.549.938-45

TACIANE DOS SANTOS FERREIRA

14/

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

CORREIO

www.correio.com.br

Julho 2002



Dependência: PLANTÃO PERMANENTE MOGI GUACU
Boletim Número : 004259/2006

FL.: 001
Emitido em : 07/12/2006
81D11707274133F520

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : RUA SIQUEIRA CAMPOS NR 351 - CENTRO
COMPLEMENTO : 1º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 06/12/2006 HORA: 17:15
DATA COMUNICACAO : 06/12/2006 HORA: 19:01
ELABORADO EM : 06/12/2006 HORA: 19:02

CERTIDÃO
Certifico que a presente copia confere
com a original
Mogi Guaçu, 07/12/06.

ESCRIVÃO

Vítimas:

- TACIANE DOS SANTOS FERREIRA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 40.071.848-0
Pai : SEBASTIAO FERREIRA - Mãe : JUDITE PEDROSO DOS SANTOS FERREIRA - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/11/1985 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : VENDEDORA - Endereço Residencial : - RUA UAINIRIS NR 235
IGACABA - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3818-0508 - Condução : CNH 03282658523
Ponto de referencia : CAT. A/B - VAL. 14/11/2009

Condutores:

- MARIANA ALEGRE GOMES - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 18.026.203-8 - Pai : OMILDE ALEGRE
Mãe : TEREZINHA CHEREGATO ALEGRE - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 29/06/1961 45 Anos - Estado Civil : Casado
Profissão : PROFESSORA - Endereço Residencial : - RUA FRANCISCO ALVES PEREIRA NR 600 - JD. ALMIRA
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-1017 - Condução : CNH 02988540568
Ponto de referencia : CAT. A/B - VAL. 29/06/2008

Veículos :

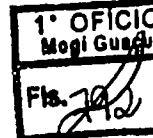
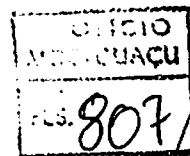
- CKT 5222 - Cor : AZUL - Marca : VW PASSAT - Tipo : PAS/AUTOMOVEL - Ano de Fabricação : 1999
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : WVMNA5385NE452595
Proprietário : MARIANA ALEGRE GOMES - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública
- DNF 3537 - Cor : PRATA - Marca : YAMAHA YBR 125 E - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricação : 2004
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C6KE043040030625
Proprietário : TACIANE DOS SANTOS FERREIRA - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública

HISTORICO

Comparecem neste Plantão Policial, os GMS Evaldo e Xavier informando que foram acionados na Santa Casa local, onde a vítima informou que trafegava pela rua Siqueira Campos com a motocicleta acima descrito, momento que o veículo VW Passat, que estacionado ao lado direito da rua, veio a colidir com a motocicleta, fazendo com que a vítima caísse ao solo. A condutora Mariana, informou que estava com o veículo Passat estacionado no local, e ao fazer a manobra para sair com o mesmo, veio a colidir com a motocicleta. Vítima socorrida até a Santa Casa local, onde permaneceu até 18h30. Veículos com



Registro Civil das Pessoas Naturais
Espírito Santo do Pinhal - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICACAO
AL 02 JUL 2007
João a presente copia república confor-
original e não apresentado, do que dou fé
Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Bel. Derival Renato Junior - Preposto
86 e VALIDO COM O SELO DE AUTENTICACAO



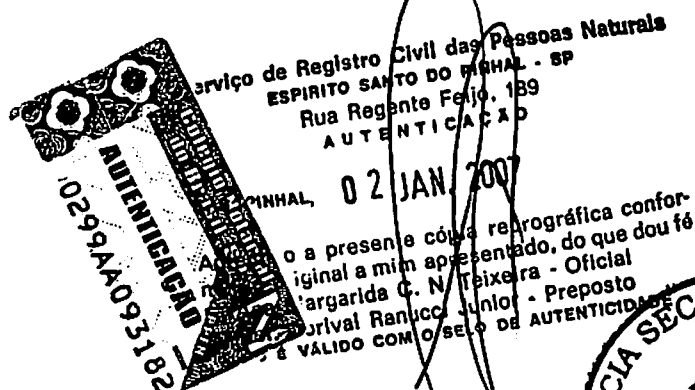
Dependência: PLANTAD PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 004259/2006

FL.: 002
Emitido em : 07/12/2006
81D11707274133F520

as documentações em ordem, foram liberados. Nada Mais.
SOLU O B.O.

MARCELLO MONZO ALEXANDRE
INVESTIPOL

DR. JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu 07/12/06

ESCRIVÃO



Rua Chico de Paula, 668 - 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

32868

Mogi Guaçu, 09 de 01 de 2001

Paciente: Saciane dos Santos Senina

Quant.	Especificações	Unit. RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados <i>Servicos hospitalares</i>		6,65
	Telefones <i>Honorarios medicos</i>		1,80
			76,22
			109,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		184,73

Regiane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RD 6363

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

116,10

Conta : 0023304
Convênio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 14/12/2006
Num.Atendimento : 1200006

OFICIO
MOGI GUAÇU
FLS. 309
1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 299

Paciente : TACIANE DOS SANTOS FERREIRA

Fronteirão : 0106451/06

Tipo Atendimento: Ambul.

Médico : JENYER DAUD IGAZ
Data Atend.: 06/12/2006 - 17:25
Leito :

CM : 11379

Cirurgias: / /

Clínica:

Saida: / /

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	06/12/2006	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	06/12/2006	4.33	R\$	4.33	4.33
00000001	TRICOTOMIA	1.00	06/12/2006	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	06/12/2006	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	06/12/2006	18.50	R\$	18.50	18.50
Qtde.:		5.00				SUB TOTAL:	76.22

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREN 75MG IMI.	1.00	06/12/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
Qtde.:		1.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	1.86
						SUB TOTAL:	1.86

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00032291	ESPALADAFU	30.00	06/12/2006	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032933	LIMA PROC ESTERIL M	3.00	06/12/2006	Enfermar	PAR	0.95	2.85
00033638	SCALP H 27	1.00	06/12/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00033638	3 AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	06/12/2006	Enfermar	UNIDADE	0.20	0.60
Qtde.:		37.00				SUB TOTAL ENFERMARIA:	6.35
						SUB TOTAL:	6.35

Tot.Qtde.: 43.00

SUB TOTAL HOSPITAL.: 84.72

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descricao	CM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010014	CONSULTA EM CONSULTORIO HOR. NORMAL	095418	GIULIANO M. REIS	1.00	06/12/2006	100.00	100.00
Qtde.:				1.00		SUB TOTAL:	100.00

TOTAL GERAL: 154.72

Irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE LUIZ MASCARINI

203-7

FICHAS DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

GTS. TRANSITO

UBASE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

C.A.B.: 12000836

PROFISSIONAL: 0106451/06

DATA TENDIMENTO: 04/12/2006

HORA: 17:25

USUARIO: VIVIANE NA

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

IMPLANTADE STA CASA MISERICORDIA MOB

RUA ENCO DE PAULA, 603

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 795

SURTI
MOGI GUAÇU

Fls. 810

II. IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: TACIANE DOS SANTOS FERREIRA

Idade: 21a

Estado: SP R.G: 400713489

Data Nasc.: 14/11/1985

Sexo: F

Endereço: RUA GUAIMIRINS

, 235

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ISACARA

Cidade: MOGI GUAÇU

Telefone: 011 34180506

III. HISTÓRIA DO ATENDIMENTO E DESENVOLVIMENTO DO CASO CLÍNICO

Refere queda muito alta, no topo, quando
seu s.c. reprodutiva, deambulava e
abdom e fôres livres.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/RESULTADOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Contusões / trauma Quadil @

COMPLICA

e a torção e MEDICAÇÃO INTERIORE

ASSINATURA RESPONSÁVEL
NOME DO MÉDICO: JAYDER DAVID DEAZ

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dr. Jayder David de Az
CRM-SP 96.418

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOSOFÍCIO
MOGIGUAÇU
Fls. 290

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\$ 194.73 - (CENTO E OITENTA E QUATRE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS) - correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 06 / 12 / 06, no qual foi vítima TACIANE DOS SANTOS FERREIRA, nacionalidade, BRASILEIRA.

estado civil, SOLTEIRA, profissão, VENDEDORA, RG, 40.071.848-0, inscrito no CPF sob nº 332.549.938-45, residente na Rua Gua Mirins, Nº 235, Bairro 194903, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13840-000, Telefone de contato, (19) 3818-0508.

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.

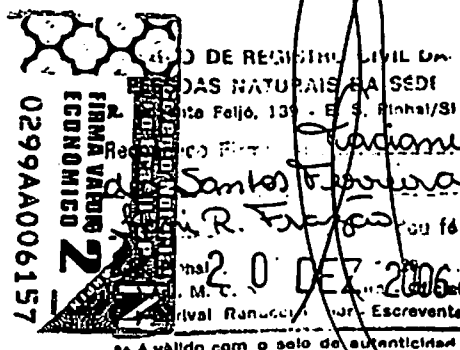
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, 20 DEZ 2006 de _____ de _____.

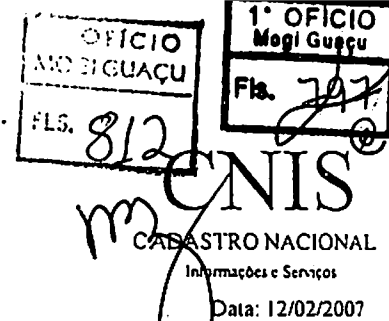
REV. NÚM. CIVIL
nº 000000

CEDENTE:

CESSIONARIO:



28.02.07



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016027 - 1

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

Vítima: TACIANE DOS SANTOS FERREIRA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 06/12/2006

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: MÔNICA REGINA DE FRANÇA GONÇALVES

Diagnóstico:

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

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

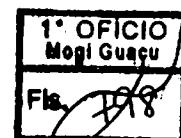
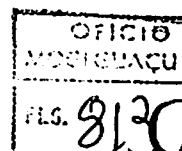
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	100,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	100,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
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
	76,22	21,12
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	8,51	8,51
	8,51	8,51
Medicamentos		
	0,00	0,00
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2007/016027 - 1

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



CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 12/02/2007

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

184,73

68,63

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 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 M	0,00	0,00	0,00	184,73	68,63	68,63
Termo: OK	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	184,73	68,63	68,63


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

LIVRO
CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 709

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

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

Vítima: **CARLOS ROBERTO GARCIA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 08.05.2008: R\$ 602,01

Valor Parcialmente Quitado em 16.05.2008: R\$ 192,14

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 602,01 – R\$ 192,14 = R\$ 409,87

Correção Monetária a partir de 08.06.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 38,673545

Fator do mês do termo final: 39,251821

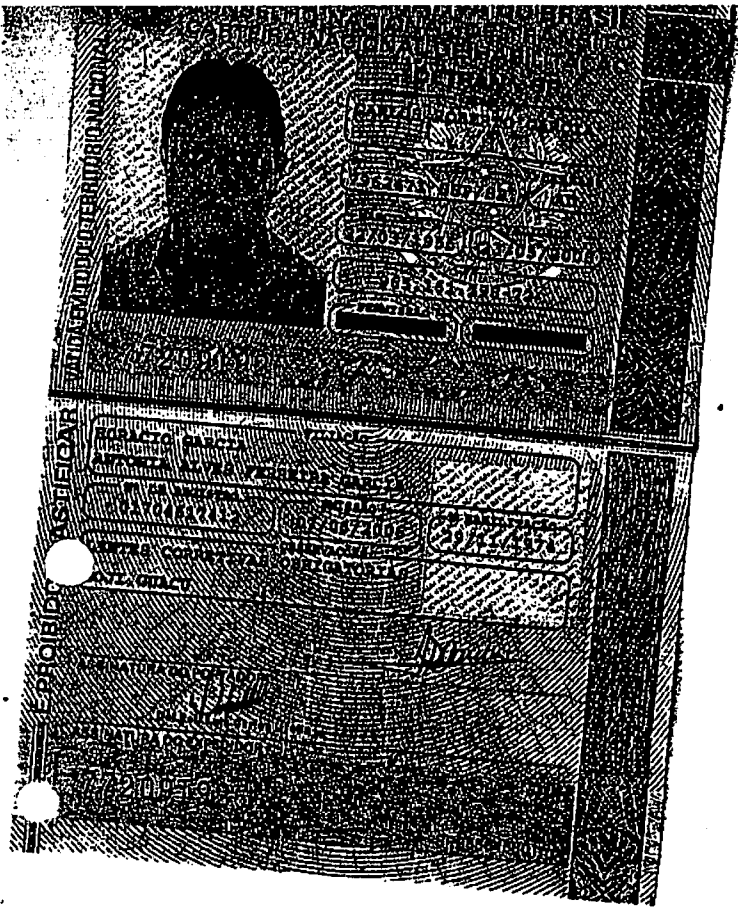
R\$ 409,87 $\times$ 38,673545 $\times$ 39,251821 = R\$ 416,00

Valor Corrigido: R\$ 416,00

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 08.06.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 416,00	08.06.2008	R\$ 425,84

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 425,84 (QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)**



1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 800

815

md

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 816



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi o encerramento do 4º Volume destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.


Cátia Kumerlebe Carignati
Escrevente Técnico Judiciário.

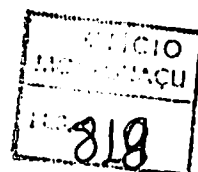
CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei 4 volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, inicie o 3º volume destes autos a partir de fls. 818.

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240

836-08

5º

VOLUME



5º Vol.

Ofício
Mogi Guaçu
13/9

JUIZO

DA

ESCRIVANIA

01 Vara Cível
Fórum de Mogi Guaçu

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000



Grupo: 1.Cível
Ação: 145-Procedimento Sumário (em geral)
Valor da Causa : R\$24.120,27
Data Distribuição : 19/08/2008 Hora:15:15
Tipo de Distribuição : Prevenção
Motivo : Distribuição por Prevenção - Processo
362.01.2007.014604

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI
GUAÇU

Representante: BENEDITO DARCÁDIA
ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO
OAB: 243485/SP

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Nº DE ORDEM: 01.01.2008/00 836



AUTUAÇÃO

Em dezesseis (16) de agosto (08) de 2008
autuo neste Ofício 013055-3/000000-000
que segue(m) a lavratura este termo

Eu, [assinatura] Juiz de Direito, lavrei este termo
em 16 de agosto de 2008 no
Fórum de Mogi Guaçu, Estado de São Paulo.

REC. SOB. 183610

my

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi a abertura do 5º Volume, destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.



Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

BO-1º DP Nº 243108

1º OFICIO Mogi Guaçu
Fls. 821

FL. : 001

Emitido em 02/03/2008

20100608701019526

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000762/2008

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. BRASIL - PEDREGULHAL
COMPLEMENTO : 19 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 01/03/2008 HORA: 16:30
DATA COMUNICACAO : 02/03/2008 HORA: 00:24
ELABORADO EM : 02/03/2008 HORA: 00:25



Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

Vitimas:

- ROSANGELA MARIA MOREIRA GARCIA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 14.109.509 - X
Pai : FRANCISCO RODRIGUES MOREIRA - Mae : MARIA HELENA MOREIRA - Natural de : BORDA DA MATA - MG
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 09/09/1958 49 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : DO LAR - Endereco Residencial : - RUA SILVIO MARTINI NR 108
VILA ROBERTO - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-3904

Condutores:

- CARLOS ROBERTO GARCIA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 7.962.471 SP - Pai : HORACIO GARCIA
Mae : ANTONIA ALVES FERREIRA GARCIA - Natural de : SANTA ROSA DO VITERBO - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 22/03/1956 51 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : ADMINISTRADO - Endereco Residencial : - RUA SILVIO MARTINI NR 108 - VILA ROBERTO
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-3904 - Conducao : CNH 01704617412
Ponto de referencia : CAT. AD - VAL. 23/05/2008

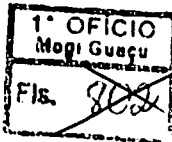
Veiculos :

- DNM 0975 - Cor : PRETA - Marca : HONDA CG 150 TITAN - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2005
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2KC08205R821353
Proprietario : PANAMERICANO MERCANTIL SA - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTORICO

Comparecem neste Plantão Policial, os GMs Diniz e Matielo informando que foram acionados na Santa Casa local, onde apuraram que o condutor, trafegava com a motocicleta acima descrita pelo local dos fatos, levando em sua garupa a vitima Rosangela, momento que veio a atropelar um cachorro, vindo a cair ao solo. Condutor e vitima, foram socorridas por populares até a Santa Casa local, onde permaneceram em observação. Motocicleta com a documentação em ordem, porém não localizada pelos GMs. Nada Mais.

BO-1º DP Nº 243108.



Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000762/2008

922
FD: 008
Emitido em : 02/03/2008
51A106D6F7110195E6

SOLUÇÃO : B.O.

MARCELLO MONZO ALEXANDRE
INVESTIPOL

JOSE CARLOS FIGUEIREDO
DELEGADO DE POLICIA



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

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

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. ~~803~~
823



AMBULATÓRIO

NOTA 37121

Mogi Guaçu, 14 de abril de 2008

Paciente: Carlos Roberto Garcia

Quant.	Especificações	Unidades	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados- R.R.		
	Telefones - serviços hospitalares		
	Honorários médicos		
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 0036289
 Convenio : OPV - ACID, TRANSITO

Data Abertura : 28/03/08
 Nos.Atendimento : 03003002

824
 1° OFICIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 804

Paciente : CARLOS ROBERTO GARCIA

Procurador : 0000012/00

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend : 01/03/08 - 17:15

Cirurgia:

Reida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codico	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRICOTOMIA	1.00	01/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000007	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	01/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000005	EXORTIVA GRANDE	1.00	01/03/08	13.00	R\$	13.00	13.00
0000010	TAXA DE PRESERVACAO	1.00	01/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0	011 SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	01/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA INFUSAO IM/FU	1.00	01/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
						SUB TOTAL:	87.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codico	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
30010010	CRANIO	01/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
30050078	TORAX P.A	01/03/08	1.00	42.00	R\$	42.00	42.00
30050070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	01/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
30070015	CONJUNTO LERVENHA A.P.-LAT-TO PH SIFXAO	01/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
						SUB TOTAL:	212.22

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0001175	DECARON 4MG IMI,	1.00	01/03/08	Enfermar	FRASCO	10.44	10.44
0001347	TRUENO PRONADO 300	10.00	01/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
0001414	LISAPROL 100,	1.00	01/03/08	Enfermar	AMPOLA	3.05	3.05
0001475	ASPR FARMACIA 500MG	1.00	01/03/08	Enfermar	FRASCO	3.40	3.40
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	32.29
						SUB TOTAL:	32.29

Qtde.: 13.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00030013	ABSORVATO - T N 12	1.00	01/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030005	APRIMA 25 X 7 0200	4.00	01/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00030079	ATADURA PRESS 15 CM	1.00	01/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031951	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	01/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00030715	ENTRO P-3000	1.00	01/03/08	Enfermar	PC	3.97	3.97
00030791	ESPALMADO	50.00	01/03/08	Enfermar	CM	0.03	2.50
00030453	FITA ADERIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	01/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.40

0003795 LUVA P/PROE DENT4	2.00	01/03/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
0003795 LUVA P/PROE ESTERIL X	1.00	01/03/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95
0003795 EQUIPONE DEFERMANTE	10.00	01/03/08	Enfermar	ML	0.40	4.00
0003795 EQUIPONE TOPICO	10.00	01/03/08	Enfermar	ML	0.29	2.90
0003795 SERRINHA OFFEL. 1000	1.00	01/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
0003795 SERRINHA DECO. 2000	1.00	01/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.70	0.70

SUB TOTAL ENFERMARIA: 20.15
 SUB TOTAL: 20.15

Otds.: 127.00

Int.Otds.: 150.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 200.51

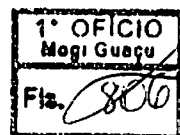
Relacao dos Honorarios Medicos

Ordem	Descricao	CRM	Nome Prestador	Otds	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0001005	CONSULTA PRONTO SOCORRO	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	01/03/08	105.00	105.00
0001005	CONSULTA PRONTO SOCORRO	035150	CELSO ROBERTO CURATECHI SA	1.00	04/03/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							210.00

TOTAL GERAL: 402.01

IRM. STA. CASA MIS MORI GUACH
 1º OFICIO
 Mogi Guacu
 Fls. 825
 Fls. 805
 JOSE LUIZ DOS SANTOS
 JOSE LUIZ DOS SANTOS

4095



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

Mogi Guaçu

826

m

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\$ 602,01, (SEISCENTOS E DOIS REAIS E UM CENTAVO

) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 01 / 03 / 08, no qual foi vítima CARLOS ROBERTO, GARCIA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, CASADO, profissão, ADMINISTRADOR, RG,

f. 962.441, inscrito no CPF sob nº 965.161.198-72,

residente na RUA: SILVIO MARTINI, Nº 108,

Bairro VILA ROBERTO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S. P.

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-3904.

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, 28 de ABR de 2008.

CEDENTE, 

CESSIONARIO, 

SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

Av. Jorge Tibiriçá, 91 - Jd. S. Pinhal/SP

Registro Firma de ORLO

105006060606

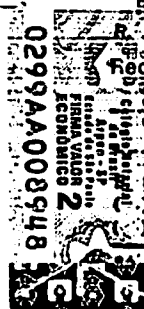
EM R. F. 202 dou té.

28 de ABR de 2008.

Ana M. C. Moraes Teixeira - Oficial

Dorival Rarucci Junior - Escrevente

valido com o selo de autenticidade



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/141754 - 1

524

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Seg.: 575400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Data: 14/05/2008

Vítima: CARLOS ROBERTO GARCIA

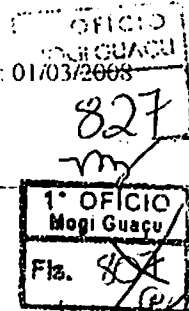
Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 01/03/2008

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: ANA CRISTINA CA



Diagnóstico:

Traum superf do pescoco - Traum superf do pescoco parte NE (S10.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	241,50	39,00
	241,50	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	13,00	9,60
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	0,00
	89,22	18,72
Exames		
	212,88	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	212,88	82,96
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	26,12	19,17
	26,12	19,17
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	32,29	32,29
	32,29	32,29

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/141754 - 1

CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

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

Data: 14/05/2008

Farmácia

0,00

1.º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 828

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

602,01

192,14

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 AS COBRANÇAS DAS TAXA DE SALA, TAXA DE TRICOTOMIA E TAXA DE 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 MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT 0,00 0,00 0,00 602,01 192,14 192,14

Termo: OK

UD Megadata: 08/05/2008

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total

0,00

0,00

0,00

602,01

192,14

192,14

Total Avaliado para este Sinistro:

192,14

Total Pleiteado para este Sinistro:

602,01

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANA LAURA MOREIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 27.05.2008: R\$ 295,99

Valor Parcialmente Quitado em 06.06.2008: R\$ 110,02

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 295,99 – R\$ 110,02 = R\$ 185,97

Correção Monetária a partir de 27.06.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 38,673545

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 185,97 $\times$ 38,673545 x 39,251821 = R\$ 188,75

Valor Corrigido: R\$ 188,75

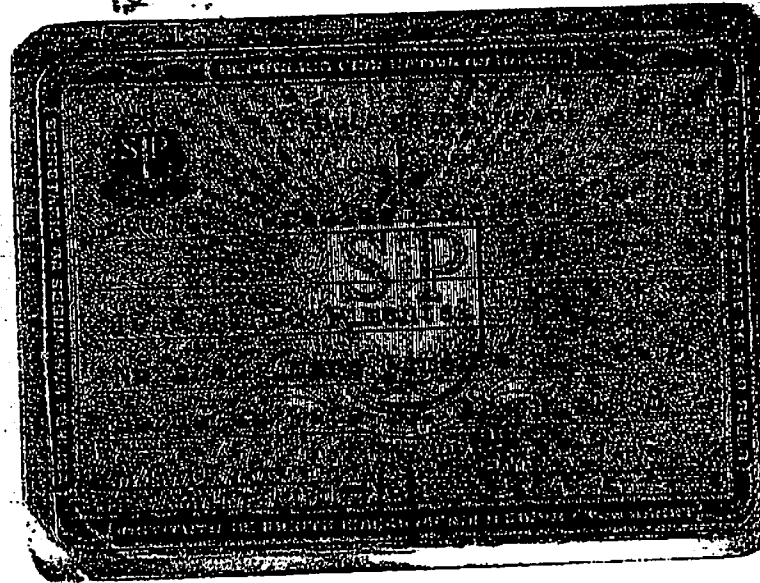
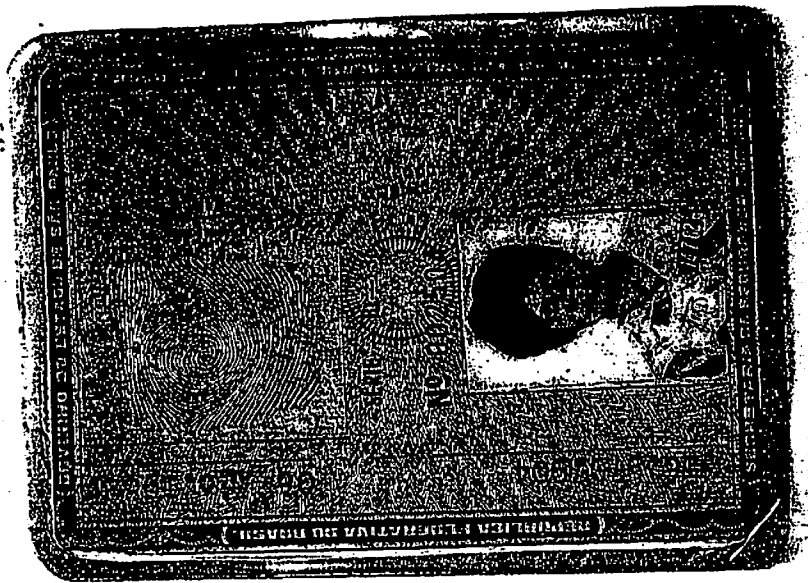
Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 27.06.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 188,75	27.06.2008	R\$ 192,02

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 192,02 (CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E DOIS CENTAVOS)**

1º OFÍCI
Mogi Guaçu
Fls. 810

830
mg





831

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E ANEXOS DO
DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE MOJI GUACU - S.P.

Endereço: Rua José Colombo, 336 - Fone 61-1466 - CEP 13.840 - Caixa Postal 148

Bel. Neusa Aparecida Machado Thim
- ESCRIVÃ -

NASCIMENTO N.º 30.213 -

CERTIFICO que, às fls. 291 do livro n.º A-108 do registro
de nascimentos, foi feito hoje o assento de ANA LAURA MOREIRA

nascida aos quatro (04) de dezembro (12) de mil novecentos e
noventa e um (1991) às 10 horas e 50 minutos, em Maternidade da Santa Casa local.

do sexo feminino, de cor branca

filho(a) de FRANCISCO DUARTE MOREIRA

natural de Borda da Mata-MG, profissão mecânico, idade 33-anos

e de Dona MARIA APARECIDA PIMENTEL

natural de Borda da Mata-MG, profissão doméstica, idade 3-anos

Casados em

do Aliados e residentes nesta cidade a rua Angelo Anghelini nº 244 Jardim Itamarati

sendo avós paternos Antonio Duarte Moreira

e Dona Maria Cândida Moreira

maternos José Pinto Pimentel

e Dona Nazareth Amador Pimentel

E gêmeo (não) de

ordem de filiação o primeiro

Foram testemunhas as constantes do termo.

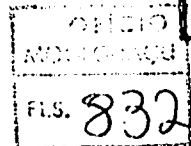
Foi declarante o

Observações:

SELOS DEVIDOS
PAGOS POR VERBA

Jr. M. do REGISTRO CIVIL
CARTÓRIO DE MOJI GUACU - S.P.
DE Neusa Aparecida Machado Thim - Escrivã
Mogi Guaçu - Oficial Maior

O referido é verdade e dou fé.
Mogi-Guaçu, SP, aos 11 de dezembro (12) de 1991.



Dependência: PLANTÃO PERMANENTE--MOGI GUACU
Boletim Número : 000486/2008

FL.: 001

emitido em : 10/02/2008

1100C696B6D0C12669



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONECTADA

NR. ZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. JULIO CHAVIER 310 POUE CID. NOVA
COMPLEMENTO : 2º DP LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 09/02/2008 HORA: 23:00
DATA COMUNICACAO : 10/02/2008 HORA: 00:24
ELABORADO EM : 10/02/2008 HORA: 00:25

CERTIFICADO
Certifico que a presente cópia confere
com o original
Mogi Guacu

Vítimas:

- ANA LAURA MOREIRA --- Não presente ao Plantão --- Documento : RG: 47.949.428-X SSP/SP
Pai : FRANCISCO D. MOREIRA --- Mãe : MARIA APARECIDA PIMENTEL --- Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : F --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 04/12/1991 16 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissão : ESTUDANTE --- Endereço Residencial :
RUA ZILMIRA FANSANI FONSECA 391 --- JD. STA MADALENA --- MOGI GUACU - SP --- Fone : (0019) 9110-1947

Condutores:

- MARCELO LEITE DE JESUS --- Não presente ao Plantão --- Documento : RG: 42.204.776 SSP/SP
Pai : CICERO DE JESUS --- Mãe : MARIA L. P. DE JESUS --- Natural de : MOGI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : M --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 22/06/1985 22 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissão : INSP. SEGURO --- Endereço Residencial :
RUA CONS. JOAO DA ROCHA MATOS 356 --- JD. PLANALTO VERDE --- MOGI GUACU - SP --- Fone : (0019) 9257-4047
- LOURIVAL ALVES DE ARAUJO --- Não presente ao Plantão --- Documento : RG: 4965094 SSP/BA
Pai : ALVARO DE ARAUJO COTA --- Mãe : VERA LUCIA P. COTA --- Natural de : CACULÉ - BA
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : M --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 08/02/1969 39 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissão : OP. INDUSTRIAL --- Endereço Residencial :
RUA OLGA GALHARDONI RAVAGNANI 276 --- JD. FANTINATO --- MOGI GUACU - SP --- Fone : (0019) 9259-6042
- SERGIO LONGHI NETO --- Não presente ao Plantão --- Documento : RG: 40.928.462 SSP/SP
Pai : SERGIO LONGHI JUNIOR --- Mãe : IARA C. M. LONGHI --- Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : M --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 22/04/1985 22 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissão : TEC. ELETRONICO --- Endereço Residencial : --- RUA 16 DE JULHO 123
STA LUZIA --- MOGI MIRIM - SP --- Fone : (0019) 3862-7286

Veículos :

- CPQ 8925 --- Cor : BRANCA --- Marca : GM/ASTRA --- Tipo : PASSAGEIRO --- Ano de Fabricação : 1998
Município : MOGI GUACU - SP --- Combustível : Gasolina --- Chassis : 9BGT08CXWB309234
Proprietário : LOURIVALDO ALVES DE ARAUJO --- Cia. Seguradora : CNH- 01146819563 --- Nro. Apolice : CAT. AC
Observação : VAL. 24.01.2010 --- Ocorrência : Danificado --- Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO
- DSY 5633 --- Cor : CINZA --- Marca : VW GOL --- Tipo : PASSAGEIRO --- Ano de Fabricação : 2006
Município : MOGI MIRIM - SP --- Combustível : Gasolina --- Chassis : 9B4CA05406T158889
Proprietário : SERGIO LONGHI NETO --- Cia. Seguradora : CNH- 03223651074 --- Nro. Apolice : CAT. AB

mf

Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000486/2008

FL.: 002
Emitido em : 10/02/2008
1160C696B6D0C12669

Observacao : VAL. 22.04.2008 -- Ocorrência : Acidentado -- Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO

- 8381 -- Cor : PRETA -- Marca : HONDA CG 150 TITAN -- Tipo : MOTOCICLETA -- Ano de Fabricacao : 2007
Município : MOGI GUAÇU - SP -- Combustível : Gasolina -- Chassis : 9C2KC08107R104E25
Proprietario : MARCELO LEITE -- Cia. Seguradora : CNH-03713860457 -- Nro. Apolice : CAT. AB
Observacao : VAL. 27.07.2010 -- Ocorrência : Acidentado -- Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

PRESENTE OS POLICIAIS MILITARES, ESTEVAM E VALDECI, NOTICIANDO QUE FORAM SOLICITADOS NO LOCAL, DOS FATOS EM CONTATO COM VITIMA E CONDUTORES, OS QUAIS RELATAM QUE; QUE O GM ASTRA TRAFEGAVA PELA RUA JULIO CHAVIER, SENTIDO AV. BANDEIRANTE BAIRRO, SENDO QUE O VEICULO GOL SE ENCONTRAVA ESTACIONADO E SAIU DO LOCAL EM QUE SE ENCONTRAVA, O CONDUTOR DO VEICULO ASTRA ASSUSTOU-SE, COM A SAIDA DO ASTRA INDO CHOCAR-SE CONTRA A MOTOCICLETA QUE ENCONTRAVA-SE ESTACIONADA COM A CONDUTORA SOBRE A MESMA, A VITIMA DA MOTOCICLETA CAIU AO SOLO, E RELATOU AOS POLICIAIS QUE IRIA AO HOSPITAL POR MEIOS PROPRIOS, ESTANDO COM A DOCUMENTACAO DE SEU MOTOCICLO REGULARIZADO OS VEICULOS APOS VERIFICADOS PELOS POLICIAIS QUE ATENDERAM A OCORRENCIA, ESTANDO EM ORDEM FORAM LIBERADOS NO LOCAL. NADA MAIS.

P. Jências Tomadas : DE PRAXE

Provas Colhidas : TESTEMUNHA

SOLUÇÃO : B.O

JOSE CARLOS LOPES CLEMENTE
AGENTE POLICIAL

JOSE EMÍLIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 834

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

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

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

AMBULATÓRIO

NOTA 36939

Mogi Guaçu, 11 de 04 de 2008

Paciente: Ana Laura Moreira

Quant.	Especificações	Unit - R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		R \$ 129,00
	Medicamentos		R \$ 648,00
	Atestados - R \$		R \$ 749,00
	Telefonemas <i>Serviços hospitalares</i>		R \$ 50,00
	<i>Honorários médicos</i>		R \$ 186,50
	Sub total		R \$ 1061,50
	Descontos		
	TOTAL		R \$ 959,99

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 0034259
Convênio : OPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 25/03/08
Muc.Atendimento : 02004076

FLS. 835
1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 15

Paciente : SRA LAURA MORTISA

Procurador : 6116850/08

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : LOURENCO DANIEL ZANARDI

CRM : 089038

Clinica:

Data Atend : 09/02/08 - 23:51

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codico	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00300001	TRICOTOMIA	1.00	09/02/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00300006	CATIVA MEDIA	1.00	09/02/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00300010	LAJA DE OBSERVACAO	1.00	09/02/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00300011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	09/02/08	35.00	R\$	35.00	35.00
SUB TOTAL:							73.90

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codico	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
30040040	ARTICULACAO COXA-FEMURAL	09/02/08	1.00	52.50	R\$	52.50	57.49
SUB TOTAL:							57.49

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00013027	TRUXOL POMADA 30G	10.00	09/02/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
SUB TOTAL ENFERMARIA:							15.40
SUB TOTAL:							15.40

Relacao dos Materiais Consumidos

Codico	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030779	ATAMISA CREPE 15 CM	1.00	09/02/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	MPRESSA DE BASE 7.5 X 7.5	25.00	09/02/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032791	..PARABRAPPO	30.00	09/02/08	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032153	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	09/02/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032933	LIHA PRON ESTERIL M	1.00	09/02/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033310	PROVINE DESGEMANTE	10.00	09/02/08	Enfermar	ML	0.40	4.00
00033334	PROVINE TOPICO	10.00	09/02/08	Enfermar	ML	0.22	2.20
SUB TOTAL ENFERMARIA:							12.70
SUB TOTAL:							12.70
Int.Qtde.: 97.00							
Int.Qtde.: 112.00							
SUB TOTAL HOSPITAL:							159.49

Relacao dos Honorarios Medicos

Codico	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010045	CONSULTA PRONTO SOCORRO	089038	LOURENCO DANIEL ZANARDI	1.00	09/02/08	105.00	105.50

SUB TOTAL: 138,50

TOTAL GERAL: 295,99

836
Irm. Sta. Casa Mia. Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 8/16

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

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

Fis. 837

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

1 - Nome do paciente:

Data de Nascimento

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

09/02/08

- contusões de quadril
- Escoriações generalizadas
- Acidente de trânsito

Data de demais atendimentos

Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

09/02/08

Exames

Rx art. c.º femoral

Resultados

S/lesão

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição Consulta + Rx + analg. + medicações myofone

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

Médico

Telefone

Hospital

Telefone

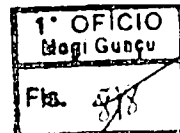
8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.				
9 - No caso de redução ou perda do uso de algum membro ou órgão, preencher as informações abaixo:				
Alterações funcionais de cada membro ou órgão	Grau de Redução Funcional			
	Mínimo (0 a 25%)	Médio (26 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

M. Spina - St
Local

09, 02, 08
Data

[Assinatura]
ASSINATURA DO MÉDICO
Lourenço Daniel Zanardi
CRM 89038
ISCMMG KMF 002

4057.



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

838

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\$ 295,99, (DUZENTOS E NOVENTA CINCO REAIS E NOVENTA NOVE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 09/02/09, no qual foi vítima ANA LAURA MOREIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, ESTUDANTE, RG, 4f. 949.423-X, inscrito no CPF sob nº 361.326.368-01, residente na AV. ZULMIRA PAN SANI FONSECA, Nº 391, Bairro STA. MADALENA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP. 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9110-1942.

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 17 ABR 2008

CEDENTE

Ana Laura Moreira maria. Ap. Pimentes

CESSIONARIO

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Teixeira, 22 - C. S. P. H. SP

Reconheço Firma de

ANA LAURA MOREIRA

17 ABR 2008

E. S. Pimentes

() Ana M. C. Novaes Teixeira - Oficial

() Dorival Panucci Junior - E.

é válido com o selo de autenticidade

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Teixeira, 22 - C. S. P. H. SP

Reconheço Firma de

ANA LAURA MOREIRA

17 ABR 2008

E. S. Pimentes

() Ana M. C. Novaes Teixeira - Oficial

() Dorival Panucci Junior - E.

é válido com o selo de autenticidade

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169649 - 1

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

Vítima: ANA LAURA MOREIRA

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: DAVID PEREIRA R

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 30/05/2008

Data Acidente: 09/02/2008

Diagnóstico:

Traum superf do quadril e da coxa - Contusao do quadril (S70.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o	136,50	50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,15	8,15
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
0056 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	73,90	8,15
Próteses		
04.004-0 ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (CADA LADO	57,49	23,07
	57,49	23,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	12,70	12,70
	12,70	12,70
Medicamentos		
9999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	15,40	15,40
	15,40	15,40
Funúncia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169649 - 1

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

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Data: 30/05/2008
Fls. 820
840

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (+)

0,00 0,00

Total Final

295,99 110,02

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

RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TAXA DE SALA DE TRICOTOMIA. IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. O RELATÓRIO MÉDICO DO PRIMEIRO ATENDIMENTO NÃO JUSTIFICA TAXA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS. IMPOSSÍVEL AVALIAÇÃO. O RELATÓRIO MÉDICO DO PRIMEIRO ATENDIMENTO NÃO JUSTIFICA TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relat.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	295,99	110,02	110,02
Terno: OK						
UD Megadata: 27/05/2008	---	---	---	---	---	
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	
Total	0,00	0,00	0,00	295,99	110,02	110,02

Total Avaliado para este Sinistro:

110,02

Total Pleitando para este Sinistro:

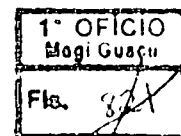
295,99

DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50092-0/RJ

RENATA
 07/05/2008

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 27.05.2008: R\$ 984,66

Valor Parcialmente Quitado em 06.06.2008: R\$ 486,58

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 984,66 – R\$ 486,58 = R\$ 498,08

Correção Monetária a partir de 27.06.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 38,673545

Fator do mês do termo final: 39,251821

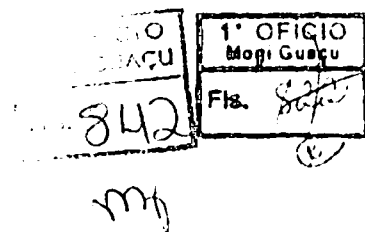
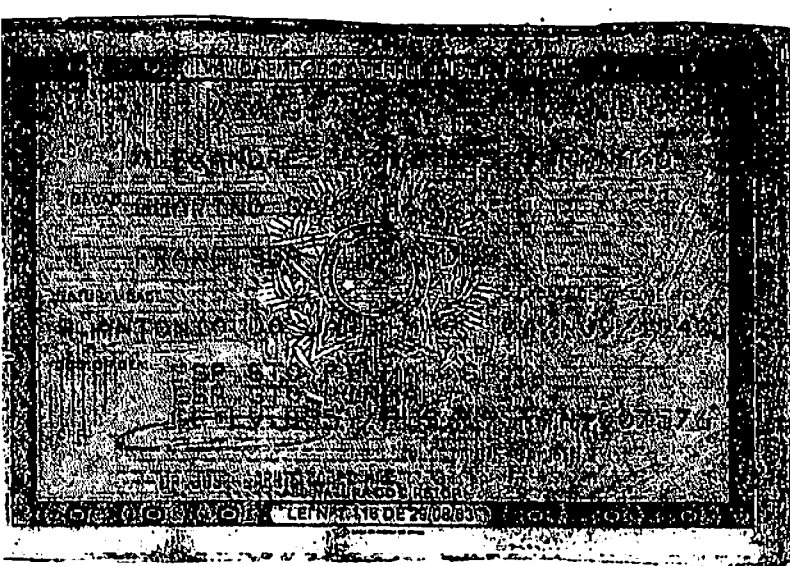
R\$ 498,08 $\times$ 38,673545 $\times$ 39,251821 = R\$ 505,53

Valor Corrigido: R\$ 505,53

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 27.06.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 505,53	27.06.2008	R\$ 514,29

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 514,29 (QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)**





SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU

Rua Faustino Custódio dos Santos nº 102 – Pq. Cidade Nova.
CEP. 13845-425 – Mogi Guaçu/SP Tel. 0 XX 19 3861.6813



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 823

54

M

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA DE Nº 227/2008

NATUREZA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMAS

LOCAL: Av. Bandeirantes, frente Viação Santa Cruz – Jd. Ipê II - Nesta

DATA DO FATO: 03.03.2008

HORA DO FATO: 13h15

DATA DA COMUNICAÇÃO: 03.03.2008

HORA DA COMUNICAÇÃO: 15h00

DATA DA ELABORAÇÃO: 03.03.2008

HORA DA ELABORAÇÃO: 15h00

CIRCUNSCRIÇÃO : 2º D.P.

MOTOCICLISTA/VITIMA: REDHER TALES SIMÕES

RG: 44.518.079 SSP/SP

PAI: Pedro Donizete M. Simões

MÃE: Eva Maria S. Simões

NATURAL: Mogi Guaçu-SP - DT.NASC: 17.10.1988 - COR: branco

PROFISSÃO: Autônomo - ESTADO CIVIL: solteiro – NAC:- Brasileira

ENDEREÇO: Rua Apucarana, 359 – Jd. Ipê II – fone 3891.4297

Dados da CNH: 041001206135, Categoria “A/B”, Validade 19.10.2011

DADOS DO VEICULO HONDA/CG 125 TITAN KS, AMO/MOD 2003, COR AZUL, PLACA DKL 8563 DE MOGI GUAÇU-SP, GASOLINA, CHASSI 9C2JC30104R019995, EM NOME DE REDHER TALES SIMÕES.



VITIMA: ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO

RG: NÃO PORTAVA

PAI: Guerino Garanhão

MÃE: Francisca F. Garanhão

NATURAL: Sto. Antonio do Jardim-SP - DT.NAC. 04.11.1940

PROFISSÃO: lavrador - ESTADO CIVIL: casado - NAC.: Brasileira

ENDEREÇO: Rua Joaquim Xavier da Silva Neto, 439 – Jd. Novo II - fone 9754.9246

CERTIDÃO

HISTORICO

Certifico que a cópia confere
com a original.

Mogi Guaçu: 13 05 1 08

Presente nesta Unidade Policial os GMs Justino e Paulo nos relatando que foram solicitados na Santa Casa e informados pelas vítimas que o motociclista trafegava pelo local sentido bairro-centro, quando o veículo a sua frente frenou bruscamente, fazendo com que o mesmo perdesse o controle da motocicleta, vindo a cair ao solo, e a motocicleta desgovernada derrapou atingindo a vítima Alexandre. Vítimas socorridas por uma ambulância do PPA até a Santa Casa Local, onde permaneceram em observação. Local prejudicado para perícia. Motocicleta com a documentação em ordem ficou sobre custódia de seu amigo Luiz Gustavo. NADA MAIS.

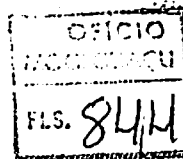
2

OBS:- FICA CONSIGNADO PELA AUTORIDADE QUE TODA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TÊM DIREITO AO SEGURO DPVAT.



SOLUÇÃO: BO

MOGI GUAÇU, 03 DE MARÇO DE 2008.



ELABORADO POR

Elisa Antônia Braido da Silva
Escrivã de Polícia

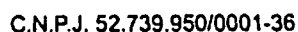
Judite de Oliveira-Reis
Delegado de Polícia



CERTIFICADO

Certifico que este documento é
com a original
Mogi Guaçu

13 05 08



Paciente: Alexandre Fernandez Garachani


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Tela : 000000
 Conversa : DPV - ACIC. TRANSITO

Data Abertura : 28/03/08
 Nuz.Atendimento : 03003130

OFICIO
 1.5. 846

Paciente : ALEXANDRE FERNANDES GARRINHO

Prontuario : 0058437/03

Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : PAULO CESAR RODRIGUES

CRM : 058007

Clinica:

Data Atend : 03/03/08 - 13:14

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1º OFICIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 826

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000001	TRICOTOMIA	1.00	03/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000003	ATEND NUTIC	1.00	07/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	10/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	14/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000005	CURATIVO GRANDE	2.00	03/03/08	13.00	R\$	13.00	26.00
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	03/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	03/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000012	TAXA INJECAO INTR	1.00	03/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							126.57

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000013	ASIA	03/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
00000014	TORAX P.A.	03/03/08	1.00	42.00	R\$	42.00	42.00
00000015	PERNA	03/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
00000016	TRABO P.A. LAT.	03/03/08	1.00	55.50	R\$	55.50	55.50
00000017	COMINA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	03/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
00000018	HEMATOCRITO DETERMINACAO DO	03/03/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
00000019	HEMOGLOBINA DOSAGEM DE	03/03/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
SUB TOTAL:							261.25

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000020	NOVALGINA 0200 - INJ	1.00	03/03/08	Enfermar	AMPOLA	2.12	2.12
00000021	TRACOL FOMADA 300	50.00	14/03/08	Enfermar	GR	1.54	77.00
00000022	SORO FISIOLÓGICO 5% 250ML	1.00	03/03/08	Enfermar	FRASCO	2.70	2.70
SUB TOTAL ENFERMARIA:							81.82
SUB TOTAL:							21.02

Qtde.: 52.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000023	AMFICAP - 1 N 10	1.00	03/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000024	AMFICAP 25 x 7 DESC	2.00	03/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60

Relacao dos Honorarios Medicos

~~Irm. Sta. C...~~

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL
ACID. TRANSITO

Fls. 848

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO
F.A.A.: 03003180
PRONTUARIO: 0058437/03
DATA TENDIMENTO: 03/03/2008
HORA: 13:14
USUARIO: VALERIA CR

36386

liberou

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nom do Paciente: ALEXANDRE FERNANDES GARAÑHANI Idade: 67a
Estado: SP R.G: Data Nasc.: 04/11/1940 Sexo: M
Endereco: R JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO 439
Cep: 13840000 Bairro: JD NOVO 02
Municípios: MOGI GUAÇU Cod.Mun.: 4564 Fones: 3831 3778

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Apresenta melhora da escoriação generalizada. Refere dor leve e, porém, não apresenta restrição de movimento em nenhuma das pernas.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

B: tub. P/ curaç 3p + col. eu rool 2p + Bux + son
AT: OK Rx fuma t. 2p

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Po. litium

CONDUTA

SI - 250 ml

Depressão (T) + 3.20
Obs: não clínic

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

DR. PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

RECEBIMOS DO DEPARTAMENTO DE ATENDIMENTO PRESTADO

ACID. TRANSITO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO
F.A.A.: 03003808
FRONTUARIO: 0058437/03
DATA TENDIMENTO: 10/03/2008
HORA: 08:29
USUARIO: JOANIRA
5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6
IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA NOGUEIRA
RUA CHICO DE PAULA, 608
CENTRO - C E P 13840-001
NOGUEIRA - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ALEXANDRE FERNANDES GARRANHAU Idade: 67a
Esp. de: SP R.G: 32060317-9 Data Nasc.: 04/11/1940 Sexo: M
Endereco: R JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO, 439
Cep.: 13840000 Bairro: JD NOVO 02
Município: NOGUEIRA Cod. Mun.: 4564 Fone: 3331 5778

ATIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Reflexo muller, prurido e leve dor em tornozelo e
ouvido

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Politeamia

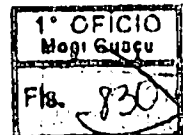
CONDUCTA Manter tratamento

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONHOVI

Dr. Paulo Cesar Borgonho

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : Sebastião Carlos Garanhani

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 984,66, (NOVECIENTOS E OITENTA QUATRO REAIS E SESENTA SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 03/03/08, no qual foi vítima ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADO, profissão, LAVADOR, RG, 32.060.317-9, inscrito no CPF sob nº 043.602.458-66, residente na RUA JOAQUIM XAVIER DA SILVA NETO, Nº 439, Bairro JOVINO II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9754-9240.

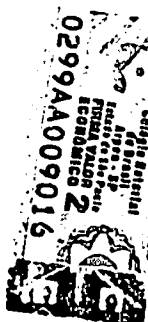
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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, 16 de MAIO de 2008.

CEDENTE: Alexandre Fernandes Garanhão

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu



SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DA CITE

PESSOAS NATURAIS DA CITE

R. Jorge Tibiriçá, 91 - E. S. Pinhal, SP

Reconheço Firma de Alexandre Fernandes Garanhão

Alexandre Fernandes Garanhão

16 de Maio de 2008

E. S. Pinhal, N.º 20, do 2º andar

() Ana M. C. Novais Tibiriçá - Oficial

() Dorival Ranucci Junior - Escrevente

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169774 - 1

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

Vítima: ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO

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: DAMIÃO BENEDITO

Data Acidente: 03/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Traum superf NE da perna (S80.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteando	Avaliado
Honorários Médicos	420,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		156,00
	420,00	156,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	26,00	24,00
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	126,67	76,07
Exames	281,25	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	281,25	111,49
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	74,92	69,81
	74,92	69,81

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/169774 - 1

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

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 30/05/2008

Medicamentos

99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	81,82	73,21
	81,82	73,21

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final 984,66 486,58

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 NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA. PARA

PROCEDIMENTO CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA DE PROCEDIMENTO.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUACU (URG) - 02844						
Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	984,66	486,58	486,58
Termo: OK						
UD Megadata: 27/05/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	984,66	486,58	486,58

Total Avaliado para este Sinistro: 486,58 **Total Pleiteado para este Sinistro: 984,66**

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

RENATA
 CUS/DAMS

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 1.254,20

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 530,13

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.254,20 – R\$ 530,13 = R\$ 724,07

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

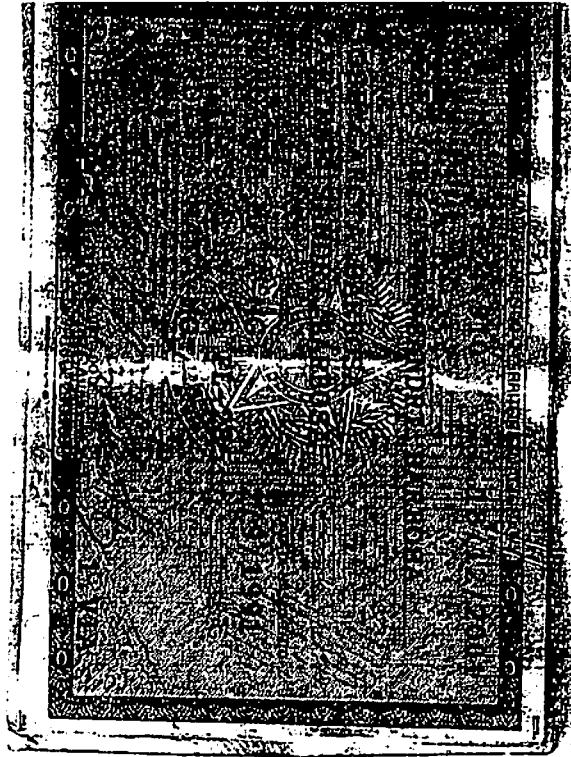
R\$ 724,07 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 728,27

Valor Corrigido: R\$ 728,27

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

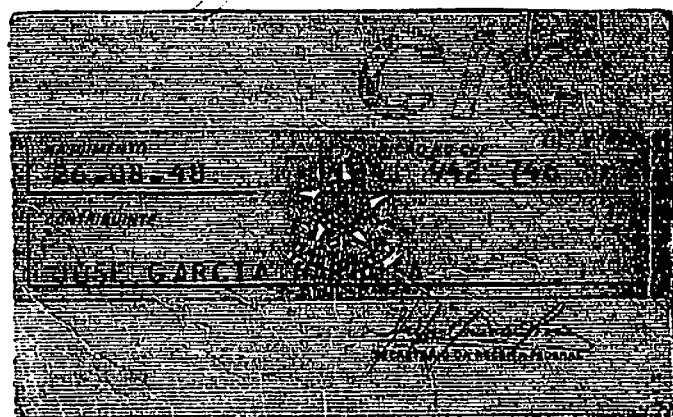
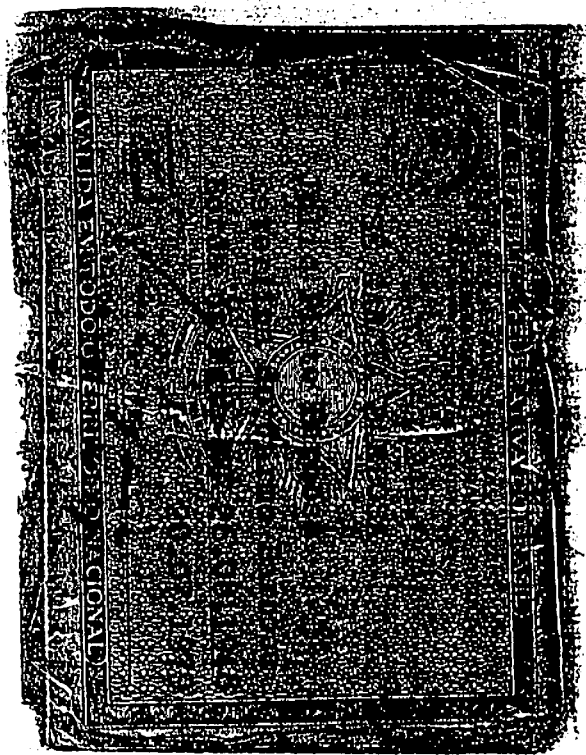
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 728,27	03.07.2008	R\$ 739,44

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 739,44 (SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)**



OFICIO
Fle. 854

854



ELEKTRO

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA/ELETRICA

Destinatário: 13011
PEDROZ/ OPEA
AV. LOTA EXEBA-OS
MOGI-GUAÇU-SP
13845-430

Central de Atendimento ao Cliente
www.elektro.com.br
0800 701.0102
Tudo o que é elétrico

Série: 6837/49

Informações de Entrega:
Local: BOM LINDO
Medida: 110V/15A
Consumo: 005128-238
M13781035 01/12/2009

OFÍCIO
MOGI-GUAÇU
Fls. 855

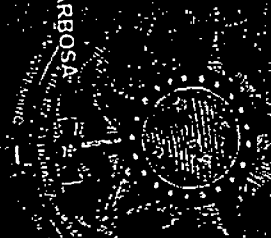
1º OFÍCIO
MOGI-GUAÇU
Fls. 835

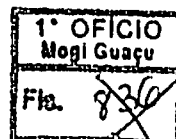
Ministério da Fazenda
CPF
Receta Federal

402.751.908-62

DAYRA CRISTINA SANDRI BARGOSA

02/09/1991





1. 100

11. 856

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com o original.
Rosa Cezar. _____

" I believe
.....

[illegible]

Appendix A

[illegible][illegible][illegible]

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 857

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 857

13

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CERTIDÃO

Certifico que a cópia anexa é verdadeira e
conferida com a original.
Mogi Guaçu, _____

[Handwritten signature]



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

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

AMBULATÓRIO

NOTA 36945

Mogi Guaçu, 11 de 04 de 2008

Paciente: Daya Cristina Landu Barbosa

Quant.	Especificações	Unid. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		1.232,20
	Medicamentos		205,84
	Atestados <u>Rx</u>		199,95
	Telefones <u>Serviços Hospitalares</u>		145,60
	<u>Honorários Médicos</u>		760,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		1.254,20

Assinatura
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 0026359
Convenio : 020 - ACIO. TRANSITO

Data Abertura : 29/03/08
Num.Atendimento : 02004773

1º OFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 859

Paciente : MAYRA CRISTINA RODRIGUES

Prontuário : 0137063/08

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : DR. CLAUDIO F. FIGUEIRA

CRM : 129142

Clinica:

Data Atendimento : 17/02/09 - 09:15

Cirurgia: / /

Saída: / / -

Local : Hospedagem:

Tipo Alojamento:

859
37

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000001	RESIDENCIAL	1.00	17/02/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	17/02/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000003	SALA DE ANESTESIA	1.00	17/02/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000004	SALA DE PERFUNDIZACAO	1.00	17/02/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000005	TAXA SALA SUTURA	1.00	17/02/08	69.40	R\$	69.40	69.40
00000006	TAXA UNIDADE INTEN	1.00	17/02/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							145.62

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000007	PERNA	17/02/08	2.00	45.00	R\$	45.00	102.48
00000008	DEBILIDADE	17/02/08	2.00	45.00	R\$	45.00	97.49
SUB TOTAL:							199.97

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000009	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	1.00	17/02/08	Sala	FRASCO	3.40	3.40
00000010	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	1.00	17/02/08	Sala	FRASCO	8.40	8.40
SUB TOTAL SALA:							11.80
00000011	PROCTOLIN 100MG TAB. 5.0	1.00	17/02/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00000012	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100 ML	1.00	17/02/08	Enfermar	FRASCO	2.30	2.30
SUB TOTAL ENFERMARIA:							14.04
SUB TOTAL:							25.84

Qtde.: 4.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000013	AGU. 100 AGU. 40 X 17 DEFO	1.00	17/02/08	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
00000014	AGU. 100 AGU. 40 X 17 DEFO	1.00	17/02/08	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
00000015	POSTOAL ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	3.00	17/02/08	Sala	UNIDADE	0.40	1.20
00000016	AGU. 100 AGU. 40 X 17 DEFO	3.00	17/02/08	Sala	UNIDADE	1.45	4.35
00000017	POSTOAL ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	70.00	17/02/08	Sala	UNIDADE	0.06	4.20
00000018	POSTOAL ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	160.00	17/02/08	Sala	CM	0.02	3.20
00000019	AGU. 100 AGU. 40 X 17 DEFO	7.00	17/02/08	Sala	UNIDADE	1.05	7.35
00000020	AGU. 100 AGU. 40 X 17 DEFO	6.00	17/02/08	Sala	PAR	0.95	5.70

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 840

ANÁLISE DE EXAMES LABORATORIAIS	100,00	17/02/08	Sala	HL	0,40	40,00
ANÁLISE DE EXAMES TOXICOLÓGICOS	100,00	17/02/08	Sala	HL	0,77	77,00
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	1,00	17/02/08	Sala	UNIDADE	0,90	0,90
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	2,00	17/02/08	Sala	UNIDADE	7,00	14,00
SUA TOTAL SALA:						110,85
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	1,00	17/02/08	Enfermar	UNIDADE	4,00	4,00
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	2,00	17/02/08	Enfermar	UNIDADE	0,30	0,60
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	1,00	17/02/08	Enfermar	PQ	3,97	3,97
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	20,00	17/02/08	Enfermar	CM	0,05	1,00
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	1,00	17/02/08	Enfermar	PAR	0,95	0,95
ANÁLISE DE EXAMES DE FÍSICA	1,00	17/02/08	Enfermar	UNIDADE	0,90	0,90
SUA TOTAL ENFERMARIA:						11,42
SUA TOTAL:						122,27
Qtde.: 475,00						
Tot.Qtde.: 489,00						
SUA TOTAL HOSPITAL:						493,70

Relação dos Honorários Médicos

Código	Descrição	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
129142	ANA CLAUDIA F FLORESI	129142	ANA CLAUDIA F FLORESI	1,00	17/02/08	136,50	136,50
129142	ANA CLAUDIA F FLORESI	129142	ANA CLAUDIA F FLORESI	1,00	17/02/08	624,00	624,00
SUA TOTAL:						760,50	
TOTAL GERAL:						1254,20	

irm. Stu. Casa MIA. Mogi Guaçu
 Encarregado do Departamento
 JOSE HENRIQUE MASCARINI

RELATORIO MED 0

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fis. 8/11

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 ☒ DPVAT ()

1 - Nome do paciente.

Data de Nascimento

Augusta Cristina Sambrini Barbosa

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

- Politraumatizado (Joelho (D) + Perna (E))

- FCC joelho (E)

- Escorregor

- Acidente de Trânsito

Data do _____ mais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Resultados

17, 02, 08

Rx perna (E), perna (D)
joelho (E), joelho (D).

Fratura do platô tibial

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição Sutura + Rx + curativos + medicações analgésicas

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

Médico

Telefone

Hospital

Telefone

8 - No caso de perda anatômica i	ficar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.

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. Ann Lars F. Inc
Milled
OCM-12142

M. Smau - SP
Local

17, 02, 08
Date

ASSINATURA DO MÉDICO

4074.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

862

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\$ 1.254,20, (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 16 / 02 / 07, no qual foi vítima DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA, nacionalidade, estado civil, SOLTEIRA, profissão, SECRETARIA, RG, MG - 13.924.910, inscrito no CPF sob nº 402.751.908-62, residente na RUA LOTARIO TEIXEIRA, Nº 425, Bairro PQ CIDADE NOVA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.845-430, Telefone de contato, (19) 8125-5123.

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.

17 ABR 2008

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____

CEDENTE:

CESSIONARIO

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Teixeira 91 - J. S. Pinhal/SP

Reconheço Firma de DAYRA

C. SANDRI BARBOSA

17 ABR 2008

E. S. Pinhal

() Ana M. C. F. Teixeira - Oficial

() Dorival Ramos Junior - Escrevente

A válido com o selo de autenticação

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Teixeira 91 - J. S. Pinhal/SP

Reconheço Firma de JOSE

GARCIA BARBOSA

17 ABR 2008

E. S. Pinhal

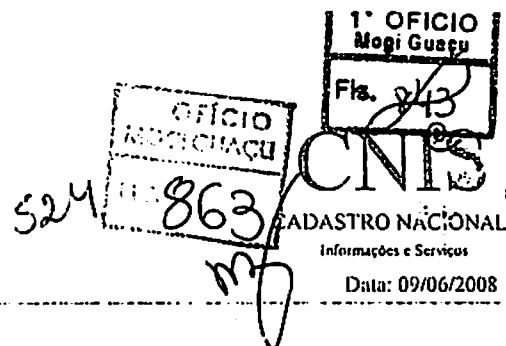
() Ana M. C. F. Teixeira - Oficial

() Dorival Ramos Junior - Escrevente

A válido com o selo de autenticação

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178410 - 1

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



Vítima: DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA

Cidade: MOGI-GUACU-SP

Data Acidente: 16/02/2008

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: THIAGO BOECHAT

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Outr traum superf da perna (S80.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

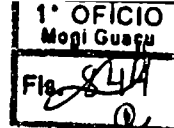
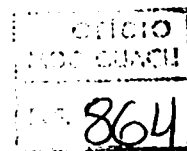
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	760,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		195,00
	760,50	245,70 -
Hospital (Taxas/Diarias)		
0048 SALA CIRURGICA PORTE I/USO	69,40	69,40
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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
	145,62	109,02
Exames	199,97	
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.04.008-3 PERNA		21,41
	199,97	40,73
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	122,27	109,55
	122,27	109,55
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	25,84	25,13
	25,84	25,13

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178410 - 1

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



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 09/06/2008

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

1.254,20

530,13

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. 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	1.254,20	530,13	530,13
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	1.254,20	530,13	530,13

Total Avaliado para este Sinistro:

530,13

Total Pleiteado para este Sinistro:

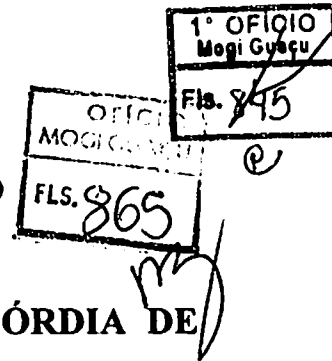
1.254,20

DRA. VALÉRIA S. LLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS
 pág.: 002

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



Requerente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Requerida: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: ELISÂNGELA PEREIRA DE PAIVA

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 457,86

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 190,36

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 457,86 – R\$ 190,36 = R\$ 267,50

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

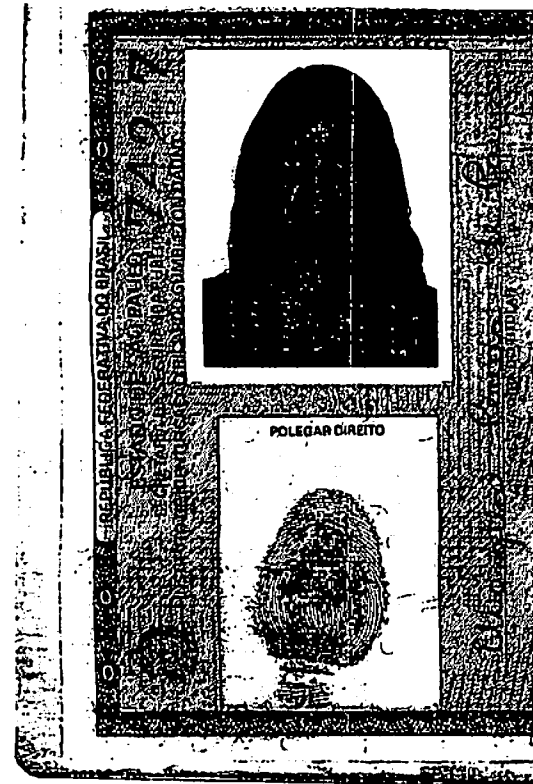
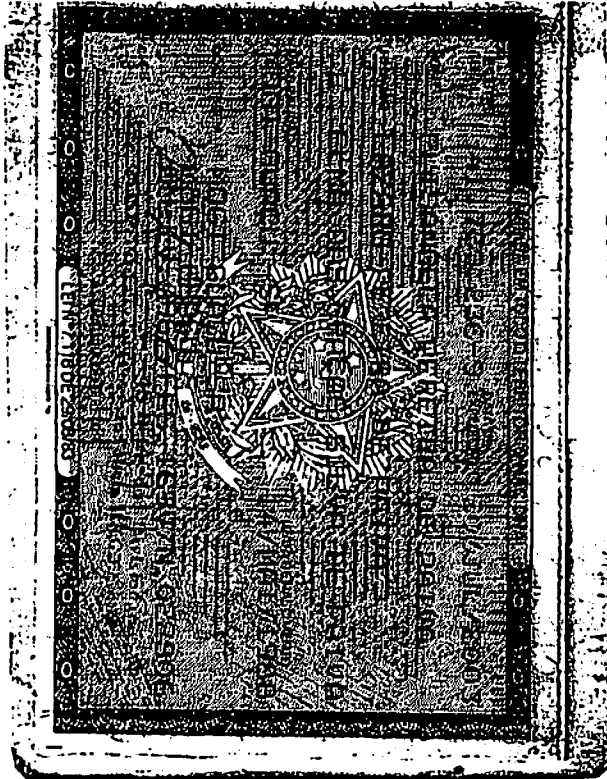
R\$ 267,50 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 269,05

Valor Corrigido: R\$ 269,05

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 269,05	03.07.2008	R\$ 273,18

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: R\$ 273,18 (DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)



OFÍCIO
MOGI GUÇU
FLS. 866

1º OFÍCIO
Mogi Guçu
Fls. 846

my



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOJI GUACU
Boletim Número : 000953/2008



FL.: 00
Em: 18/03/2008
15000866600B164

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RUA APUCARANA SN - IPE II
COMPLEMENTO : D.I.G. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/GRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 18/03/2008 HORA: 19:40
DATA COMUNICACAO : 18/03/2008 HORA: 21:10
ELABORADO EM : 18/03/2008 HORA: 21:12

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia
com a original
Moji Guacu, 18 03 08
ESCRIVÃO

Vítimas:

- ALESSANDRA PEREIRA DE PAIVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG 41.739.384/SSP/SP
Pai : LAZARO PEREIRA DE PAIVA - Mãe : ELMA DAS GRACAS S. PAIVA - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 23/02/1985 23 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : AUX. ADMINISTR. - Endereço Residencial : - RUA ARAUCARIA NR 434
JD. IPE III - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-6701 - Condução : PGR 03863336543, CAT. AB
Ponto de referência : VALIDADE 04/01/2011
- ELISANGELA PEREIRA DE PAIVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG 41.739.236-9/SSP/SP
Pai : LAZARO PEREIRA DE PAIVA - Mãe : ELMA DAS GRACAS S. PAIVA - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/05/1988 19 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : ATENDENTE - Endereço Residencial : - RUA ARAUCARIA NR 434
JD. IPE III - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-6701

Veículos:

- DVV 1142 - Cor : AZUL - Marca : HONDA BIZ 125 ES - Tipo : PASS/MOTOCICLO - Ano de Fabricação : 2006
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2JA04207R016029
Proprietário : ALESSANDRA PEREIRA DE PAIVA - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparecem os PMs Dias e Flavio, narrando que foram solicitados junto a Santa Casa local, sendo informados de que as vítimas, respectivamente condutora e passageira do citado motociclo, transitavam pelo local dos fatos, ali uma via preferencial, quando subitamente tiveram a frente "cortada" por um motociclo desconhecido, sendo inevitável o embate. Todos sofreram queda ao solo, tendo o condutor de tal motociclo, se evadido do local sem que fosse identificado. Vítimas dirigiram-se por meios próprios junto ao citado nosocônio. NADA MAIS.

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO
26 MAIO 2008
Presente cópia reprográfica confor-
midade com o original, do que dou fé
C. M. xara - Oficial
Ucci - Alor - Preposto
C. M. xara - Autenticado

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 868

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 848

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000953/2008

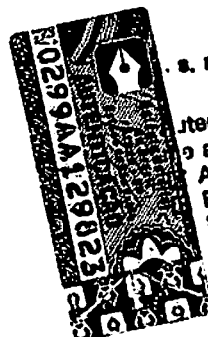
FL.: 00
Emitido em : 18/03/08
015086866608164

SOLU O : B.O.

ONOFRE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Rua Regente Feijó, 189
AUTENTICAÇÃO



S. PINHAL,

28 MAIO 2008

Autentico a presente cópia reprográfica confor-
me ao original a mim apresentado, do que dou fé
Ana Margarida C. N. Teixeira - Oficial
Bel. Dorival Rapucel Junior - Preposto
só é válido com o selo de autenticidade



19 03 08

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37007

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Elisângela Pereira de Paiva

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		R\$ 168,40
	Medicamentos		R\$ 207,94
	Atestados RX'S		R\$ 58,74
	Telefonemas Suvidor Hospitalar		R\$ 152,44
	Honorários Médicos		R\$ 210,00
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		R\$ 497,86

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03004608

1° OFICIO
Mogi Guçu
Fls. 98

tipo Atendimento: Atul. / 1:5.

Clinical:

Cirropia: / /

Saida: / /

11pg Acomodacao:

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 870

3

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	TRILHUEIRA	1.00	18/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000001	TRILHUEIRA	1.00	19/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SIKU	1.00	18/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000002	TAXA INSTALACAO DE SIKU	1.00	19/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE RESERVACAO	1.00	18/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000010	TAXA DE RESERVACAO	1.00	19/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROEDEMINTU-UGO	1.00	18/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000011	SALA PROEDEMINTU-UGO	1.00	19/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INUEAO IMVEV	1.00	18/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
00000018	TAXA INUEAO IMVEV	1.00	19/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
						SUB TOTAL:	152.44

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor	Unid.	Unid.	Unidade	R\$	Valor Total R\$
32040059	LUXA	18/03/08	1.00	52.50	R\$		52.50		58.74
								SUB TOTAL:	58.74

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unidade R\$	Valor Total R\$	
00010361	FRUENTID 100MG ML, E.V	1.00	18/03/08	Enfermar	FRASQU	11.74	11.74	
000157	TRINER CLACT. 500ML	1.00	18/03/08	Enfermar	FRASQU	3.90	3.90	
000165	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	18/03/08	Enfermar	FRASQU	4.90	4.90	
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	20.54	
Qtde.:		3.00					SUB TOTAL:	20.54

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Unid	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000043	ABRILHAH - 1 R 18	1.00	18/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000248	ABRILHA 40 x 12 DESS	3.00	18/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00000216	EQUIPO P/SEGURO	2.00	18/03/08	Enfermar	PJ	3.97	7.94
00000291	ESPANADORFU	20.00	18/03/08	Enfermar	UM	0.05	1.00
00000360	LIMA N 7.5	1.00	18/03/08	Enfermar	PFR	1.85	1.85
00000373	SERVICHO DESC. TOTL	1.00	18/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	16.14
		Unid.:	28.00			SUB TOTAL:	16.14

DATA: 20/05/2008 - HRS: 18h
Mogi Guacu

FLS. 871
Fls. 151

Tot.Utde.: 42.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 247.86

Relacao dos Honorarios Medicos

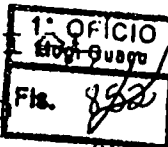
Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Utde	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	0/1499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	18/03/08	105.00	105.00
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	128987	CASSIA OLIVEIRA CARVALHAL	1.00	19/03/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							210.00
TOTAL GERAL:							457.86

Irm. Sta. Casa Nrs. Mos. Guacu

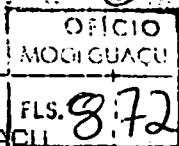
Encarregado do Departamento
JOSE LUIZ MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO



37444



UNIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

A.A.....: 03004608

CONTUÁRIO.....: 0117912/08

DATA TENDIMENTO.: 18/03/2008

ORA.....: 19:48

SUÁRIO.....: ANA F BAR

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E F 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ELISANGELA PEREIRA DE PAIVA

Idade: 19a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 14/05/1989

Sexo: F

Endere.: RUA ARAUCARIA

, 434

Cep.....: 13840000

Bairro.....: JARDIM IPE III

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38916701

NOTA DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vitima de acidente de moto
trauma do membro inferior
esquerdo 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rod da coxa direita

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Trauma do membro
inferior direito

CONDUTA

presença de dor intensa e
medicacao

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

Dr. João Batista Flores Filho

Médico Cardiologista

CRM 71499

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL : * Elisangela P. Paiva *

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFICIO
Mogi Guaçu

OFICIO
MOGI GUAÇU
ELS. 873

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03004571

PRONTUARIO: 0117912/08

DATA TENDIMENTO: 19/03/2008

HORA: 10:04

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

Nome do Paciente: ELISANGELA PEREIRA DE PAIVA

Idade: 19a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 14/05/1988

Sexo: F

En reco: RUA ARAUCARIA

, 434

Ce: 13840000

Bairro: JARDIM IPE III

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38916701

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

"dor" no joelho (D) após trauma
há 1 dia

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

Omnitudo

Cássia Coser
CRM: 128987

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : CASSIA COSER CARVALHAL

CRM: 128987

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL

X Elisangela Pereira

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SÉDE

Rua Jorge Tibiriçá, 81 - C.E.S. Pinhal, SP

Reconheço Firma de JOSE MARIA C

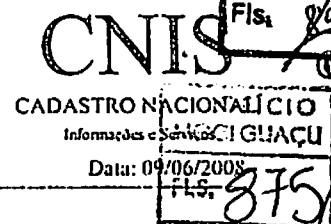
LIZIA A FRAZ dou. td.

C. Pinhal 2... do ... de 20...
Ana M. C. Naves Teixeira - Oficial
Dorival Pinheiro Junior - Escrevente

válido até ... autenticidade

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178408 - 1

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



Vítima: ELISANGELA PEREIRA DE PAIVA

Cidade: MOGI-GUACU-SP

Data Acidente: 18/03/2008

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: BRASILMAR GONÇA

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Outr traum superf da perna (S80.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	210,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		78,00
	210,00	78,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	37,00	30,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	70,00	0,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	8,66	6,24
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	12,28	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	24,50	24,00
	152,44	66,24
Exames	58,74	
32.04.005-9 COXA		24,11
	58,74	24,11
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	16,14	10,36
	16,14	10,36
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	20,54	11,65
	20,54	11,65

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178408 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 850
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008
Fls. 876
m

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	457,86	190,36

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

TAXA DE SORO/ IM/ CONTROLES AVALIADAS CONFORME PERÍODO DE INTERNAÇÃO. TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO. PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA. 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Localio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	457,86	190,36	190,36
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	457,86	190,36	190,36

Total Avaliado para este Sinistro: 190,36 **Total Pleiteado para este Sinistro: 457,86**

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS

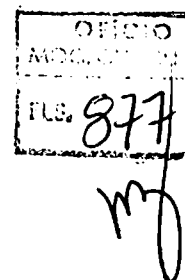
PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **FERNANDO MARQUES**



Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 397,30

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 240,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 397,30 – R\$ 240,10 = R\$ 157,20

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

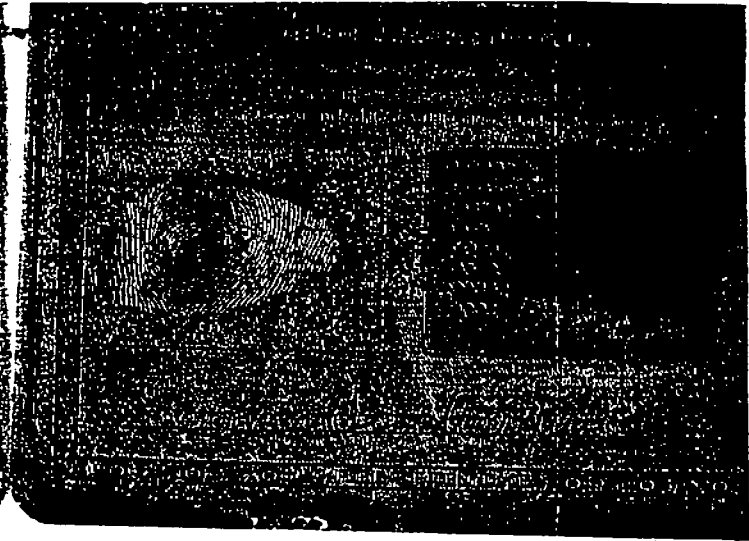
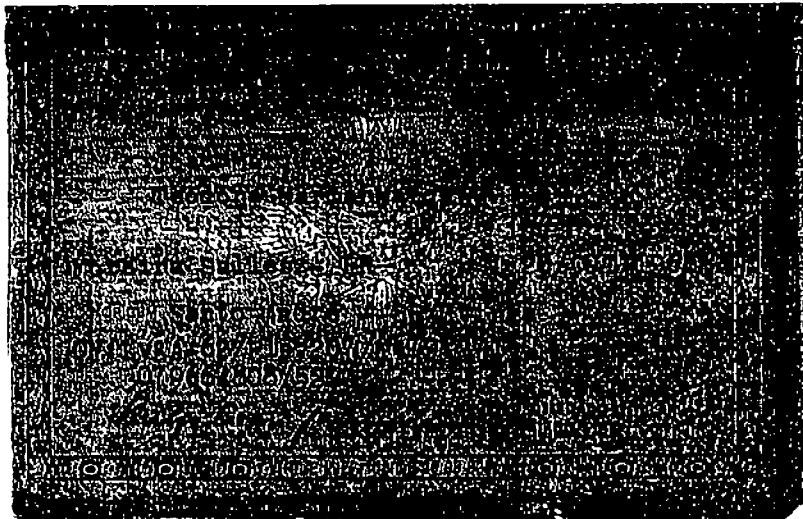
R\$ 157,20 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 158,11

Valor Corrigido: R\$ 158,11

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 158,11	03.07.2008	R\$ 160,54

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 160,54 (CENTO E SESSENTA REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)**



OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 878

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 858

my

@

CONSELHO NACIONAL DE TRANSITO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 DEPARTAMENTO DE TRANSITO - SP Nº 053252477
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO
 FERNANDO MARQUES
 Classe: "C/A3" 41.564.814-9
 ASSINATURA DO EXPLORADOR
 GERALDO SENSIO ROSSIGNOL
 OBRIGATORIA APRESENTACAO DE COCARTAO DE IDENTIFICACAO

10-1968 08-99
 ESTADO DE SAO PAULO DEPARTAMENTO DE JUSTICA
 19.893.628-9
 DEPARTAMENTO DE JUSTICA
 ESTADO DE SAO PAULO
 DEPARTAMENTO DE JUSTICA

OFICIO
 MOGI GUACU
 FLS. 879

1º OFICIO
 Mogi Guacu
 Fls. 859

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA JUSTICA
 CONTRA
 SEGURO OBRIGATORIO
 DOCUMENTO DE PONTE OBRIGATORIO
 NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA
 VIA CONVÊNIO

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001251/2008

FL.: 001
Emitido em : 25/03/2008
2170D6A6C6E2D19443

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ARTIGO 305 DO CTB
LOCAL : RUA JOSÉ J. CAMPOS C/ANTONIO G, SANTOS
COMPLEMENTO : DIG LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 25/03/2008 HORA: 22:15
DATA COMUNICACAO : 25/03/2008 HORA: 23:07
ELABORADO EM : 25/03/2008 HORA: 23:03

Vítimas:

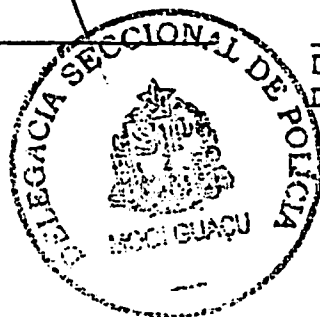
- COND:- FERNANDO MARQUES - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 19.893.1629/SP - Pai : JOAO MARQUES
Mae : TEODORA MARIA MARQUES - Natural de : MOREIRA SALES - PR - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 20/10/1968 39 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : CARPINTEIRO

HISTORICO

Presentes neste PP os Gms Matielo, Diniz e Anibal, comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência no local dos fatos, onde em contato com a vítima condutor Fernando, este alegou que trafegava com sua motocicleta marca Honda CG 125 Titan KS, ano 2001, cor verde, placa GTL 9595 de Mogi Guaçu, sentido bairro bairro, quando no cruzamento das ruas José J, de Campos e Antonio G, dos Santos, colidiu contra outra motocicleta que invadiu sua preferencial e após a colisão, tal motoqueiro, evadiu-se do local antes de ser identificado. A motocicleta foi liberada no local por estar com a documentação em ordem. Vítima foi socorrida até a Santa Casa local. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLICIA



DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA

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

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 37009

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Funando Marques

Quant.	Especificações	Unit.R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio () Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		R\$ 81,00
	Medicamentos		R\$ 97,64
	Atestados Rx		R\$ 103,50
	Telefonemas Sujeitos Hospitalares		R\$ 92,52
	Honorários Médicos		R\$ 136,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		R\$ 391,16

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 862

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

MOGI GUAÇU

FLS. 889

889

() VG/APC () API () VIT ☒ DPVAT ()

1 - Nome do paciente:

Fernando Marques

Data de Nascimento

20/10/68

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

25/03/08

Diagnóstico / Causas Básicas

- Politrauma (Ombro / Pé)

- Escorpião

- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3661-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

25/03/08

Exames

Rx ombro (E)

Rx pé (D)

Resultados

Normal

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

curativa + Rx + medicamentos + curativos
Escorpião

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 do membro ou órgão.

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 71.499

ASSINATURA DO MÉDICO

M. Guan - SP

Local

25.03.28

Data

Conta : 003/448
Convenio : UNIV - ACID. INALBITU

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03003325

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 883
F.50
MOGI GUAÇU
Fls. 883

Paciente : FERNANDO FERREIRAS

Prontuário : 0043731/02

tipo Atendimento: Ambul.

Médico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend : 25/03/08 - 22:48

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor total R\$
00000001	TRICOTUMIA	1.00	25/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SUDO	1.00	25/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000004	CURATIVO MEDIO	2.00	25/03/08	8.15	R\$	8.15	16.30
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	25/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	25/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO INTRV	1.00	25/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							92.52

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor total R\$
32000070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	25/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	54.75
32040105	PL. OU FUNDAMENTAIS	25/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	48.75
SUB TOTAL:							103.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010357	SUPERID 100MG IMU. E.V	1.00	25/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013357	MOXAL FURADA 500	10.00	25/03/08	Enfermar	UR	1.54	15.40
00015983	KINDER CALAT. 500ML	1.00	25/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SUDO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	25/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Qtde.: 13.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000040	ABRUCHAM - 1 N 18	1.00	25/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000248	AGULHA 40 X 12 DESU	3.00	25/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00000779	ATROFIA CREME 15 CM	1.00	25/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	25/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	ELUIFU P/SUDO	2.00	25/03/08	Enfermar	FG	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	20.00	25/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032291	ESPALMADO	30.00	25/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 CM	20.00	25/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032850	LUNA H 7.5	1.00	25/03/08	Enfermar	PRK	1.85	1.85

IRM STA CASA NIS MGI GUARU
ESPELHO DE CONTA - CONT. CONTA: 003/446

OFICIO
DATA: 25/03/08
FLS. 884

1º OFICIO
Mogi Guaçu
DATA: 19/03/08
FLS. 786

Código	Descrição	Qtd	Data	Unidade	Valor
00032933	LUA FMC ESTERIL M	1.00	25/03/08	Enterrar	0.95
00033310	FUVIDINE DEGENERATE	10.00	25/03/08	Enterrar	4.00
00033336	FUVIDINE TOPIDU	10.00	25/03/08	Enterrar	2.90
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	25/03/08	Enterrar	0.45

SUB TOTAL ENFERMIA: 28.84
SUB TOTAL: 28.84

Ude.: 125.00

Tot.Ude.: 147.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 260.80

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descrição	Qtd	Nome Prestador	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	0/1499	JUDD BATISTA FLORES FILHO	25/03/08	105.00	136.50
						SUB TOTAL: 136.50

TOTAL GERAL: 397.30

IRM. STA. CASA NIS MGI GUARU
Engenheiro Civil
JOSE LUIZ QUEIROZ BARBOSA

4933.

885



E TRINTA CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência

ocorrido em, 25 / 03 / 08, no qual foi vitima FERNANDO MARQUES,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, CARPINTEIRO, RG,

residente na RUA: MARLI TOZO, N° ,

CEP, 15.840-000, Telefone de contato, (19) 9684-8367.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos

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

de DPVAT , inclusive a aplicação de tabela própria , conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUACU, _____, de _____ de _____

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____

EX-101

CESSIONARIO.

Jorge Tibiriçá. 91. 6. 6. 1972

Reconheço Firma de Fernando

W. H. P. Pres. 15 Jan 19

9A720

8. Price: 267.50 290.00 290.00

1) And in C. M. Jones Ticket - Official

• Valore:
• Carovante:

~~...with a~~

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178372 - 1

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

Vítima: FERNANDO MARQUES
 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: 25/03/2008

Diagnóstico:

Ferim do ombro e do braco - Ferim do ombro (S41.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

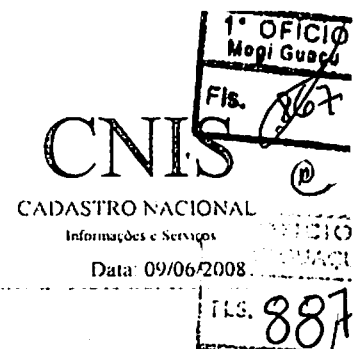
Profilaxia: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	16,30	16,30
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
	92,52	90,92
Exames	103,50	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	103,50	40,09
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	28,84
	28,84	28,84
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	29,55
	35,94	29,55

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178372 - 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

397,30

240,10

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	397,30	240,10	240,10
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	397,30	240,10	240,10

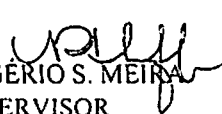
Total Avaliado para este Sinistro:

240,10

Total Pleiteado para este Sinistro:

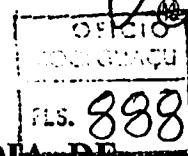
397,30


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 304,15

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 119,33

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 304,15 – R\$ 119,33 = R\$ 184,82

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\$ 184,82 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 185,89

Valor Corrigido: R\$ 185,89

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 185,89	03.07.2008	R\$ 188,74

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 188,74 (CENTO E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)**



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 889

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 889

m

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000962/2008



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

REZA(S) : QUEDA ACIDENTAL
LOCAL : R RIO GRANDE DO SUL, S/Nº CENTENÁRIO
COMPLEMENTO : 31 DP
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSTANCIA : OUTRAS DELESAOES
DATA OCORRENCIA : 19/03/2008 HORA: 21:50
DATA COMUNICACAO : 20/03/2008 HORA: 00:05
ELABORADO EM : 20/03/2008 HORA: 00:07

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 18/03/08.

ESCRIVÃO

Vítimas:

- FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO --- Não presente ao Plantão --- Documento : RG:26.861.55 SSP/GO
Pai : CARMELO FLORIANO --- Mãe : MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FLORIANO --- Natural de: INTERLÂNDIA - GO
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : M --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 05/04/1964 43 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissão : OP EMPILHADEIRA

Veículos :

- DPU 5051 --- Cor : AMARELA --- Marca : HONDA CGX 250 TWISTE --- Tipo : MOTO --- Ano de Fabricação : 2006
Município : MOGI GUAÇU - SP --- Combustível : Gasolina --- Chassis : CHASSI 9C2MC35007R023564
Proprietário : FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO --- Cia. Seguradora : CNH:03056793906
serviço : CAT. "AB" VAL.66.04.00 --- Ocorrência : Danificado --- Local da Ocorrência : Via Pública
Causa : QUEDA ACIDENTAL

HISTÓRICO

PRESENTE NESTE PLANTÃO POLICIAL OS GMS. BRITO, MARIANO E PEREIRA NARRANDO QUE FORAM SOLICITADOS A SANTA CASA, POIS HAVIA DADO ENTRADA UMA VÍTIMA DE QUEDA ACIDENTAL. EM CONTATO COM ESTA FORAM INFORMADOS QUE ELE ESTAVA TRAFEGANDO COM SEU MOTOCICLO, PELO LOCAL DOS FATOS, POIS DESLOCAVA-SE PARA O TRABALHO QUANDO UM CACHORRO ATRAVESSOU SUA FRENTE, FAZENDO COM QUE PERDESSE O CONTROLE DA MOTO CAINDO AO SOLO. LESIONOU O OMBRO ESQUERDO E SUA MOTO FOI DANIFICADA, FOI SOCORRIDO POR FUNCIONÁRIO DA CHIARELLI, EMPRESA EM QUE TRABALHA, SENDO CONDUZIDO A SANTA CASA ONDE PERMANECERAM EM OBSERVAÇÃO. NADA MAIS.

VANDERLEY DE LIMA
INVESTIGADOR

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLÍCIA

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

1° OFICIO
Mogi Guagú

Fls.

OFFICIO
MAGGIOR GUARDIA

FLS 891

AMBULATÓRIO

NOTA 37008

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Fernando de Oliveira Floriano

[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/445
Convenio : UNIV - ACID. IRRADIADO

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 03004/45

1º OFICIO
MOGI GUAÇU
Fls. 879
892

Paciente : FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO Prontuario : 00/54/5/04 Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : GUILLERMO M. REIS
Data Atend : 19/03/08 - 22:34
Leito :

UMI : 095418
Cirurgia: / /

Clinica:
Saida: / /
Tipo Acomodacao:

Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000001	INDICADORA	1.00	19/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	19/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000003	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	19/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000004	OT. DE SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	19/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000005	TAXA INDICACAO INJEV	1.00	19/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							76.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
32000070	ARTICULACAO ESCAFULO UMERAL	19/03/08	1.00	54.75	R\$	54.75	54.75
SUB TOTAL:							54.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010331	PROFENID 100MG TAB. E.V	1.00	19/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00015713	RINDER CLACT. 500ML	1.00	19/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016577	TRU CLORADO 10% 500ML	1.00	19/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							20.54
SUB TOTAL:							20.54

Qtde.: 3.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000000	045 ABSOLUTUM - 1 L 18	1.00	19/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	19/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.50	0.50
00000216	ELUIFU P/SELO	2.00	19/03/08	Enfermar	PC	3.97	7.94
00000271	ESPALMADO	20.00	19/03/08	Enfermar	UM	0.05	1.00
00000000	060 LUNA H 7.5	1.00	19/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00000351	SERINGA DESC. 10ML	1.00	19/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
SUB TOTAL ENFERMARIA:							16.14
SUB TOTAL:							16.14

Qtde.: 28.00

Tot.Qtde.: 37.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 167.65

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UMI	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000005	CONSULTA PRATICO SECUND	095418	GUILLERMO M. REIS	1.00	19/03/08	136.50	136.50

IRM STA CASA MIS MOGI GUARU
ESPELHO DE CUNTA - CUNT. CUNTA: 003/445

DATA: 20/05/2008

1° OFICIO
Mogi Guaçu
FLS. 893

SUB TOTAL: 136.50

TOTAL GERAL MOGI GUARU: 136.50

OFICIO
FLS. 893

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE L. M. MASCARINI

RELATORIO MEDICO

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 824

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: Fernando de Oliveira Floriano Data de Nascimento: 06/04/64

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

19.03.08

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

____/____/____

Data dos demais atendimentos

____/____/____

____/____/____

____/____/____

Diagnóstico / Causas Básicas

Doença

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

____/____/____

Data das demais Internações

____/____/____

____/____/____

____/____/____

Diagnósticos / Causas Básicas

fratura

(Contusão)

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

19.03.08

____/____/____

____/____/____

____/____/____

Exames

Exame

Resultados

MBT mal

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

CONSULTA

12x

MEDICAMENTOS

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

Médico

Hospital

Telefone

Telefone

8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.				
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?			Data da alta do tratamento	
() Sim () Não ()				
13 - Outras doenças ou deformidades já apresentadas anteriormente pelo paciente.				
14 - Observações:-				
Nome do Médico		Nº do CRM		Telefone
Endereço		Nº	Cidade	Estado

M. Ignácio - SP
Local

19.3.08
Data

Guilherme M. N. Silva
Médico
CRM SP 74401

ASSINATURA DO MÉDICO

4127.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 875

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

FLS. 895

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\$ 304,15, (TREZENTOS E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 19/03/08, no qual foi vítima FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, OP. EMPILHADEIRA, RG, 2.686.105, inscrito no CPF sob nº 049.648.818-50, residente na RUA: AFRODISIO DE SOUZA MENDES, Nº 193, Bairro 19 DE ESTADO I, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.844-313, Telefone de contato, (19) 3818-2728. 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.

26 MAI 2008

MOGI GUAÇU, _____ de _____ de _____.

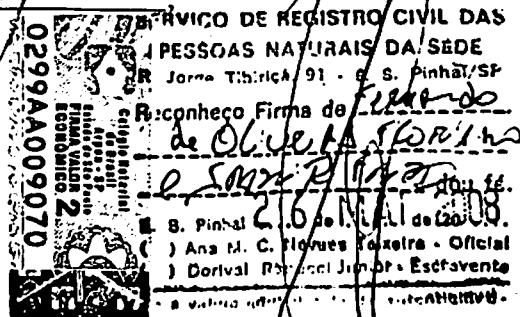
CEV. REG. CIVIL
R. R. Pinhal

CEDENTE, _____

CEV. REG. CIVIL

R. R. Pinhal

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178392 - 1

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

Vítima: FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO

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: DEBORA TAVARES

Data Acidente: 19/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf do ombro e do braco - Outr traum superf do ombro e do braco (S40.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

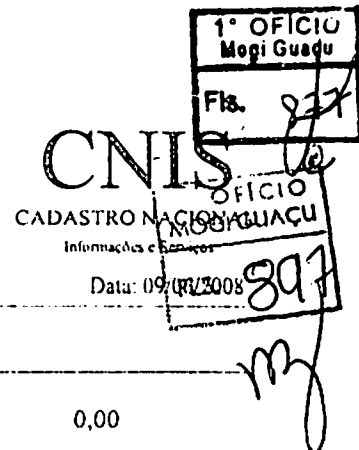
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	136,50	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	76,22	27,62
Exames	54,75	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
	54,75	20,77
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	16,14	11,40
	16,14	11,40
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999	20,54	20,54
	20,54	20,54

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178392 - 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	304,15	119,33

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

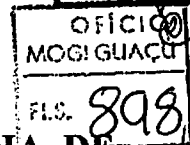
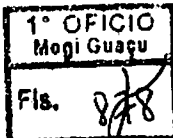
PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA. O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA. MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	304,15	119,33	119,33
no: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	304,15	119,33	119,33
Total Avaliado para este Sinistro:	119,33	Total Pleiteado para este Sinistro:		304,15		


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **FILIPPE CAPRONI DE CAMARGO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 456,02

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 216,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 456,02 – R\$ 216,10 = R\$ 239,92

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

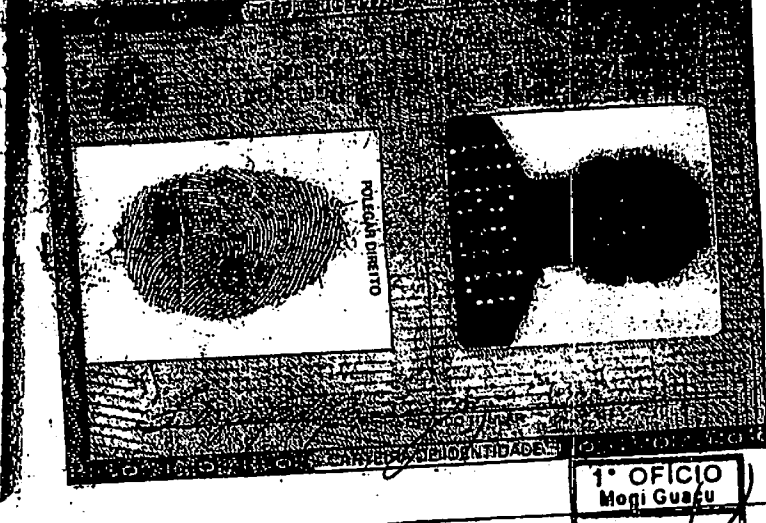
R\$ 239,92 $\times$ 39,025474 x 39,251821 = R\$ 241,31

Valor Corrigido: R\$ 241,31

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 241,31	03.07.2008	R\$ 245,01

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 245,01 (DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO)**



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 879

OFÍCIO
MOGIGUAÇU
FLS. 899

[Handwritten signature]



mo

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000921/2008

SECCIONAL DE POLÍCIA
FLE 001
Emitido em: 15/03/2008
071C126F717314D2B4

F ETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : R. JAIR CHIARELI - SAMIRA
COMPLEMENTO : 19 D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 15/03/2008 HORA: 20:22
DATA COMUNICACAO : 15/03/2008 HORA: 20:44
ELABORADO EM : 15/03/2008 HORA: 20:46

03 08
18

Vitimas:

- FILIPE CAPRONI DE CAMARGO - Presente ao Plantao - Documento : RG. 40.759.723-2 - Pai : JAIR DE CAMARGO
Mae : MARIA LENICE CAPRONI DE CAMARGO - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA.
Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 21/03/1987 20 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : VIGIA - Endereco Residencial : - R. FRANCISCO PANSANI 341 - SAMIRA - M. GUAÇU - SP
Fone : (0019) 8182-9045 - Ponto de referencia : TRABALHA HOSP. S. FRANCISCO

Condutores:

- RILIO TIBURCIO DA SILVA - Presente ao Plantao - Documento : RG. M-7.485.791
- VALDOMIRO TIBURCIO DA SILVA - Mae : APARECIDA FAGUNDES DA SILVA - Natural de : S. J. DA MATA - MG
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 09/02/1975 33 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : MOTORISTA - Endereco Residencial : - R. GUERCINDO SILVEIRA FILHO 231
CHAPARRAL - M. GUAÇU - SP - Fone : (0011) 3831-3156 - Conducao : CNH 02170874348
Ponto de referencia : CAT. AD, VAL. 10.01.2012

HISTORICO

PRESENTES AS PARTES NARRANDO QUE, O CONDUTOR MAURILO TRAFEGAVA COM SEU AUTO FORD/ESCORT 1.8 GL, COR PRATA, ANO 1992, PLACAS BLC-7359-M. GUAÇU PELO LOCAL DOS FATOS, AO MANOBRAR PARA ENTRAR EM UMA GARAGEM NAO VIU A VITIMA FILIPE QUE TRANSITAVA DE BICICLETA EM SENTIDO CONTRARIO, DERRUBANDO O MESMO AO SOLO. QUE A VITIMA SOFREU ESCORIAÇÕES E FOI SOCORIDA PELO CONDUTOR ATE O HOSPITAL SAO FRANCISCO ONDE FOI MEDICADO.

OFÍCIO
MOGIGUAÇU
FLS. 901

Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000921/2008

FL.: 002
Emitido em : 15/03/2008
71C126F7173121D2B4

SOLUÇÃO : B.O.

VANDERLEY DE LIMA
INVESTIPOL

DR. LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 13 de 03 de 2008.

ESCRIVÃO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

OFICIO	
B7A0GI GUAÇU	
lo	
FLS.	962

AMBULATÓRIO

NOTA 37010

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Filipe Caproni de Camargo

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		467,42
	Medicamentos		120,84
	Atestados Rx's		206,76
	Telefones Suvidor Hospitalar		26,22
	Honorários Médicos		136,80
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		956,02

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/44/
Convenio : DTV - ALID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03004381

Paciente : FILIPE CARVALHO DE CARVALHO

Prontuario : 0106207/07

tipo Atendimento: Ambul

Medico : ANA CLAUDIA F. FLURESI

UOI : 129142

Clinica:

Data Atend.: 15/03/08 - 21:19

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

1° OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 983
2° OFICIO
MOGI GUACU
Fls. 903

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRICUTANIA	1.00	15/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	15/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	15/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	15/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
07 013	TAXA INJECAO IMEVE	1.00	15/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							76.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
3202060	CLICHA LUMBO SACRA	1.00	15/03/08	54.00	R\$	54.00	54.00
3204083	FEMIA	1.00	15/03/08	45.00	R\$	45.00	45.00
3205012	TRU OU OULFACULUS	1.00	15/03/08	45.00	R\$	45.00	45.00
3205053	TURCA P.A	1.00	15/03/08	42.00	R\$	42.00	42.00
SUB TOTAL:							206.62

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0001037	PARAFENOL 100MG TAB. E.V	1.00	15/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
0001572	DIUR C/ACT. 50ML	1.00	15/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0001632	SORO CLUSALDO 10% 500ML	1.00	15/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							20.54
SUB TOTAL:							20.54

Qtde.: 3.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00 0043	AMBULATH - 1 H 18	1.00	15/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00 0243	ALICHA 40 X 12 DESC	3.00	15/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00 12216	ENLITO F/SORO	2.00	15/03/08	Enfermar	PK	3.97	7.94
0003291	ESPALMADO	20.00	15/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032360	LUNA H 7.5	1.00	15/03/08	Enfermar	PK	1.85	1.85
00033751	SERENA DESC. 10ML	1.00	15/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
SUB TOTAL ENFERMARIA:							16.14
SUB TOTAL:							16.14

Qtde.: 28.00

Tot.Qtde.: 40.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 319.52

1º OFICIO
Mogi Guaty
Fls. 884

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Unide	Data	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	12/142	RAA CLAUDIA F FLORESI	1.00	15/03/08	105.00	136.50

SUB TOTAL: 136.50
MOGI GUACU
TOTAL GERAL: 136.50
FLS. 904

IMP. Fto. Cont. Mte. Mis. Guaty
JOSE L. LACERDA MABOCHINI

RELATÓRIO MÉDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 885

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:

Filipe Caproni de Lameira

Data de Nascimento 07/11/80
MOGI GUAÇU

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

ELC 105

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento.

15/03/2008

Diagnóstico / Causas Básicas

- Politraumático (col. lombar / perna @)
mar @ torax

- escoriações

- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Resultados

15/03/08

Rx col. lombar - sacra

S/ fraturas ósseas

1/1

Rx perna

1/1

Rx mar

1/1

Rx torax

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição: consulta + Rx + medicação + curativo miniações

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 do membro ou órgão.

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. Spiller - SP
Local

15.1.03.08
Data

Dra. Ana Clara F. Flores
Médica
CRM - 127.142
ASSINATURA DO MÉDICO

4144.
TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 896
OFÍCIO MOGI GUAÇU
FLS. 906

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\$ 456,02 (QUATROCENTOS E CINQUENTA SEIS REAIS E DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 15/03/08, no qual foi vítima FILIPPE CAPRONI DE CAMARGO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, VIGIA, RG, 40.459.723-2, inscrito no CPF sob nº 344.586.338-56, residente na RUA: FRANCISCO PANSANI, Nº 341, Bairro SAMIRÁ, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 8182-9045.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

26 MAI 2008

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

REV. REG. CIVIL
R. R. Pinheiro

CEDENTE: Filipe Caproni de Camargo

REV. REG. CIVIL
R. R. Pinheiro

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL D.
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Tibiriçá, 91 - S. S. Pinhal/SP
Reconheço Firma de Filipe Caproni de Camargo e
IRAMIR FILIPE
26 MAI 2008
Ana M. C. Mendes Teixeira - Oficial
Dorival Rosencio Junior - Escrevente
valendo cada uma das assinaturas autenticidade

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178387 - 1

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

Vítima: FILIPE CAPRONI DE CAMARGO

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: DAMIÃO BENEDITO

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 907
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Inform. Obst. Serviço
OFÍCIO
Data: 09/10/2008
MOGI GUAÇU
FLS. 907
Data Acidente: 15/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf do torax - Contusao do torax (S20.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	136,50	39,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
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	0,00
	76,22	62,62
Exames	206,62	
32.02.006-6 COLUNA LOMBO-SACRA		26,21
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	206,62	84,15
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	16,14	12,87
	16,14	12,87
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	20,54	17,46
	20,54	17,46

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178387 - 1

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

CNIS
 CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 09/06/2008 GUACU

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 888

OFÍCIO
 908

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

() Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

456,02

216,10

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 NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA.

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	456,02	216,10	216,10
Termo: OK						
Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	456,02	216,10	216,10

Total Avaliado para este Sinistro:

216,10

Total Pleiteado para este Sinistro:

456,02

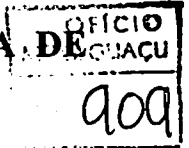
DRA. VALÉRIA SALES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS
 pag.: 002

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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



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

Vítima: **IVAN ALEIXO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 294,40

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 150,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 294,40 – R\$ 150,10 = R\$ 144,30

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\$ 144,30 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 145,14

Valor Corrigido: R\$ 145,14

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 145,14	03.07.2008	R\$ 147,36

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 147,36 (CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SP Nº 6819746699
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM RNTC EXERCÍCIO
1 794367534 ***** 2007

NOME/ENDEREÇO
IVAN ALEIXO
R MORRETES .94
CASA JARDIM YPE IV 13846

CPF/CGC PLACA
37617560893 DHM3615

PLACA ANT/UF CHASSI
DHM3615/SP 9C2JC30103R120499

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLO /NAO APLIC GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
NDA/CG 125 TITAN KS 2002 2003

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2L/0124CC PARTIC. PRATA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC./COTAS
IPV 1 *****
FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS 2 *****
A 0028050 COD. MUN. 455-8 3 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
DPVAT PAGO 137

OBSERVAÇÕES

ALIENACAO: CIFRA SA CRED FIN INV*

LOCAL DATA
MOGI GUACU 26/12/2007
1776/3168

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA
TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

SP Nº 6819746699 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
IVAN ALEIXO OFICINA
R MORRETES MOGI GUACU

CASA JARDIM YPE IV 13846

CPF/CGC PLACA
37617560893 DHM3615

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVENIO
SP Nº 6819746699 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2007 26/12/2007

NOME/ENDEREÇO
IVAN ALEIXO

R MORRETES .94
CASA JARDIM YPE IV 13846

VIA CPF/CGC PLACA
1 37617560893 DHM3615

COD. RENAVAM MARCA/MODELO
794367534 HONDA/CG 125 TITAN KS

ANO FAB. CAL. TARE CHASSI
2002 09 9C2JC30103R120499

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$)

PROIBIDO PLASTIFICAR

953794142

LOCAL
MOGI GUACU, SP
DATA DE EMISSÃO
03/01/2008
30476650816
CPF 315248859

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
953794142

IVAN ALEIXO
CPF 376.175.608-93
RUBENS ALEIXO
IVONE NUNZI GUINALDI
ALEIXO
RUBENS ALEIXO
IVONE NUNZI GUINALDI
ALEIXO
CPF 376.175.608-93
DATA DE EMISSÃO
02/01/2008

Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELES P

Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP 01321-001
Inscrição Estadual 108 383 949.112 CNPJ/MF: 02.558 157/0001-82
http://www.telefonica.com.br

NOTA FISCAL
FATURA DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES

Nº 11382-3.688.116/03/08-00002/00002
Emissão 12/03/2008 Série: 1
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefonica

Local 11382
Telefone 3841-8962 0 DV 0
NRC 02587500146 Uso RESIDENCIAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 329.197.018-78

Total da Fatura Vencimento Mês
209,62 21/03/2008 03/2008

11382-3.688.116/03/08-00002/00002

CTCE CAMPINAS/SPI TTO A
PRISCILA ALEIXO
R MORRETES 94
13846-112 JD YPE IV MOGI-GUACU - SP

32941 - 4

Devolução Cx Postal 61015 SP
05001-970 VENC 21/03/2008
02587500146

Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUÇU
Boletim Número : 001015/2008

Fls.: 001
Emitido em: 23/03/2008
71012617173121E255

I ETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACID. TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. NOVE DE ABRIL, S/N-CENTRO
COMPLEMENTO : DIG LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/TRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 22/03/2008 HORA: 23:00
DATA COMUNICACAO : 23/03/2008 HORA: 06:27
ELABORADO EM : 23/03/2008 HORA: 06:29

CERTIDÃO
Certidão com o conteúdo do processo
com o original
Mogi Guçu
26 MAR 2008
ESCRIVÃO

Vitimas:

- LUCIANA DE TOLEDO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-M.P.. -- Natural de : M. GUACU - SP --
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 18/04/1988 19 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : BALCONISTA -- Endereco Residencial : -- R. ALCIDINO AUGUSTO, 188
YPE I -- M. GUACU - SP -- Fone : (0819) 3841-2984

Condutores:

- IVAN ALEIXO -VITIMA -COND. MOTO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-45.717.751 SSP/SP
: RUBENS ALEIXO -- Mae : IVONE NAZAKI G. ALEIXO -- Natural de : M. GUACU - SP --
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 28/10/1989 18 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : ATENDENTE -- Endereco Residencial : -- R. MORRETES, 94 -- YPE IV
M. GUACU - SP -- Fone : (0819) 3841-8962 -- Conducao : NOREG. 04267161971
Ponto de referencia : CAT.AB EX. VAL.31.12.08

Veiculos :

- DHM 3615 -- Cor : PRATA -- Marca : HONDA TITAN 125 -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 2002
Município : M. GUACU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2JC30103R120499
Proprietario : IVAN ALEIXO -- Ocorrencia : Acidentado -- Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Presentes os PMs DIAS e FLAVIO neste plantão policial informando que foram solicitados a comparecerem a santa casa local onde o Condutor Ivan relatou que transitava pela Av. Nove de Abril no sentido bairro x centro e ao realizar uma conversão a direita veio a colidir com um rapaz que transitava com uma bicicleta pela mesma Av. no mesmo sentido vindo a cair em todos ao chão, porém o ciclista (não qualificado) pegou sua bicicleta (dados não informados) e evadiu-se; Condutor e passageira do motociclo foram conduzidos pelo resgate para santa casa local; Condutor e motociclo com os documentos em ordem liberados; Nada mais.

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 842

OFÍCIO
MOGIGUAÇU
912

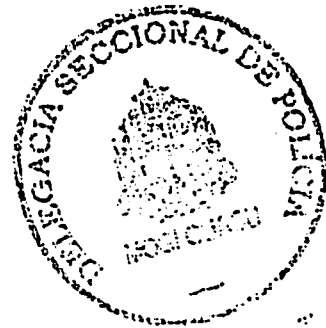
Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001015/2008

FL.: 002
Emitido em : 23/03/2008
71C126F7173121E255

UÇAO : 80

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIGADOR

DR. JOSE ROBERTO MUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO
Certidão de autenticidade
com a original
Mogi Guaçu, 23/03/2008
ESCRIVÃO

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

1º OFICIO
Mogi Guaçu

File

OFÍCIO
G: GUAÇU

FLS

AMBULATÓRIO

NOTA 37011

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Ivani Alexo

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		39,04
	Medicamentos		38764
	Atestados <i>Servicos Hospitalares</i>		89,22
	Telefones <i>Honorarios Medico</i>		156,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		294,76

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 894

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:

Ivan Carlos

Data de Nascimento

20/10/85

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

22 03 08

Diagnóstico / Causas Básicas

- Ferimento calcâneo (D)
- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

/ /

/ /

/ /

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

/ /

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

/ /

/ /

/ /

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Nas realizadas

Resultados

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta 7 dias após o acidente

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 do membro ou órgão.

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

M. S. S. - SP
Local

22/03/08
Data

ASSINATURA DO MÉDICO

Conta : 003443
Convênio : RCV - ACID. INDEBITO

Data Abertura : 27/04/08
Num. Atendimento : 05000018

Paciente : IVAN ALEIXO Prontuário : 011/559/03 Tipo Atendimento: Ambul. / E.S.

Medico : LUCIOLEO DANIEL ZAVARON

CRM : 085038

Clinica:

OFICIO
MOGI GUACU

Data Atend : 22/03/08 - 25:00

Cirurgia: ____/____/____

Saida: / /

Leito : _____ Acompanhador:

Tipo Acompanhador:

915

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000001	INTENSIVIDADE	1.00	22/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TRAT. HIGIENIZACAO DE MANO	1.00	22/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000003	EXAMEN. CLINICO	1.00	22/03/08	13.00	R\$	13.00	13.00
0000010	TRAT. DE URGENCIA	1.00	22/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SELA PROCEDIMENTO/USO	1.00	22/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000012	TRAT. HIGIENIZACAO DE MANO	1.00	22/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							89.22

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0001001	PARACETOL 1000 MG. 12.5	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
0001002	TRIM. FURAN 500	10.00	22/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
0001003	PARACETOL 1000 MG. 12.5	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0001004	SELA FISIOTERAPIA 30.00	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	2.70	2.70
0001005	SELA QUIMIOTERAPIA 100.00	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							38.64
SUB TOTAL:							38.64

Qtde.: 14.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0002001	PARACETOL 1000 MG. 12.5	1.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0002002	TRIM. FURAN 500	5.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
0002003	PARACETOL 1000 MG. 12.5	2.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.60	1.20
0002004	TRIM. FURAN 500	1.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
0002005	PARACETOL 1000 MG. 12.5	20.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
0002006	TRIM. FURAN 500	2.00	22/03/08	Enfermar	FR	3.97	7.94
0002007	PARACETOL 1000 MG. 12.5	20.00	22/03/08	Enfermar	UI	0.05	1.00
0002008	PARACETOL 1000 MG. 12.5	30.00	22/03/08	Enfermar	UI	0.05	1.50
0002009	PARACETOL 1000 MG. 12.5	20.00	22/03/08	Enfermar	UI	0.02	0.40
0002010	TRIM. FURAN 500	1.00	22/03/08	Enfermar	FR	1.85	1.85
0002011	TRIM. FURAN 500	1.00	22/03/08	Enfermar	FR	0.95	0.95
0002012	TRIM. FURAN 500	10.00	22/03/08	Enfermar	FR	0.40	4.00
0002013	TRIM. FURAN 500	10.00	22/03/08	Enfermar	FR	0.29	2.90
0002014	TRIM. FURAN 500	1.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45

DATA: 20/05/2008

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fis. 916

Utda.: 127.00

tot.Utda.: 147.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 30.04

SUB TOTAL: OFÍCIO: 14

MOGI GUAÇU

SUB TOTAL HOSPITAL: 151.90

FLS. 916

Relacao dos Honorarios Medicos

Código Descrição

Unid Nome Prestador

Utda Data

Unid. em R\$

Valor Total R\$

087038 LUCRELIO DANIEL ZAFFARI

087038 LUCRELIO DANIEL ZAFFARI

1.00

22/03/08

105.00

136.50

SUB TOTAL: 136.50

TOTAL GERAL: 294.40

irm. Sta. Carm. Lin. Mogi Guacu

Encarregado do Departamento
JOSE LEMARQUE MASCARINI

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOSOFÍCIO
MOGI GUAÇU

917

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\$ 294,40 (DUZENTOS E NOVENTA QUATRO REAIS E QUARENTA 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 IVAN ALEIXO,

, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, ATENDENTE, RG,

45.142.451, inscrito no CPF sob nº 326.145.608-93,

residente na RUA: MORRETES, Nº 94,

Bairro IPÊ IV, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.

CEP, 13846-000, Telefone de contato, (19) 3841-8962.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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.

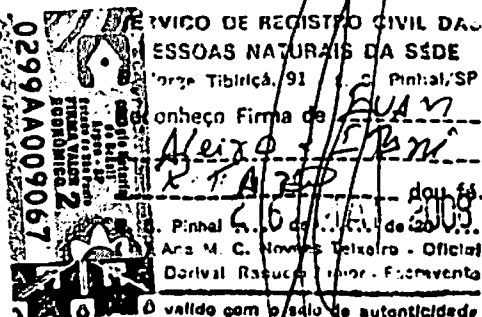
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____ de 26 MAI 2008 de _____.

CEDENTE

IVAN ALEIXO

CESSIONARIO



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sin. Tro: 2008/178375 - 1

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Intermédica S.A.

1º OFÍCIO
 Mogi Guaçu

Fls. 828

Data: 09/06/2008

OFÍCIO
 Mogi Guaçu

Fls. 018

Data Acidente: 22/03/2008

Sin. 2008/178375 - 1

Vítima: IVAN ALFARO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

Atendimento: IRM DA ST.ACS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: DAVID PEREIRA R

Diagnóstico:

Ferim do tornozelo e do pé - Ferim do tornozelo (S91.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Imagem: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	.
00.01.001-1 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		.
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	13,00	9,60
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	89,22	37,22
Exames		.
	0,00	0,00
Material		.
0001 MATERIAIS DIVERSOS	30,04	23,54
	30,04	23,54
Medicamentos		.
00999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	38,64	38,64
	38,64	38,64
Parafusos		.
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178375 - 1

1º OFÍCIO
Mogi Guçu
Fls. 800
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações de Sinistro
Data: 09/06/2008 JACU

SEGURO DE VIDA - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas Cir

0,00

0,00

Total Final

294,40

150,10

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice.

Parâmetros de Recibo de DAMS (PRD), Colégio de Radiologia, etc...

Observação:

RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA, IMPOSSÍVEL
 AVALIAÇÃO PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA,
 MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE..

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Yr. à Pagar
Benef. IRM DA STA. CS. DE MIS. DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Remessa: HOSPITAL CLINICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	294,40	150,10	150,10
Tela: OK						
UD Megadatar 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	294,40	150,10	150,10

Total Avaliado para este Sinistro:

150,10

Total Pleiteado para este Sinistro:

294,40

DIANA VALERIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CNIS 52.50002-0/RI

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABINETE
 CNIS/DAMS

Office

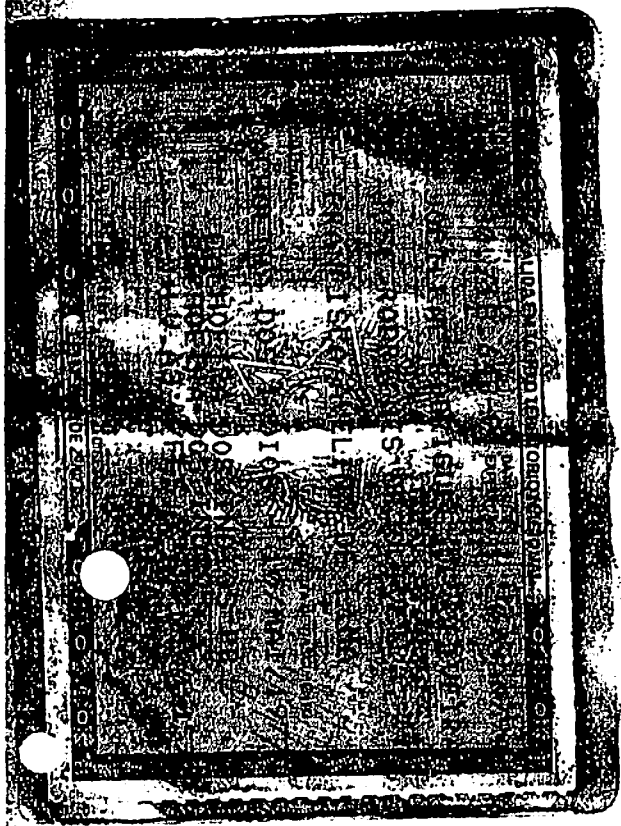
920

2

2

da

E

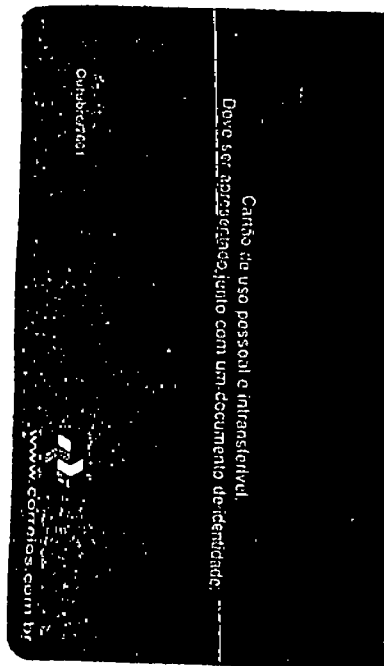
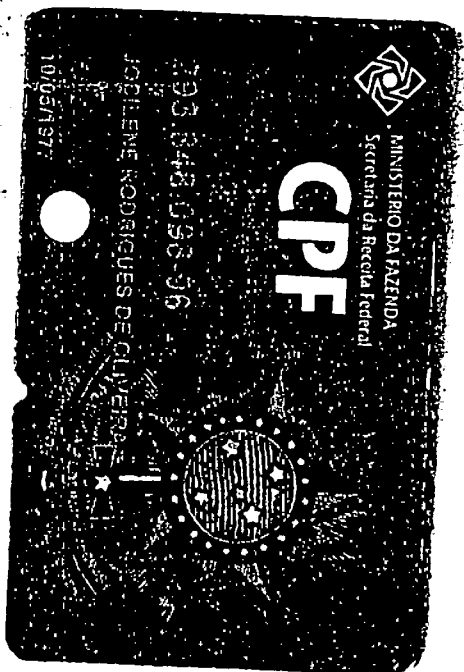


OFÍCIO
MIGRACIONAL

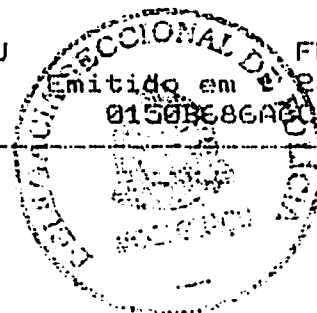
1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 901

ICB

13



Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001033/2008



FL.: 001
Emitido em 23/03/2008
01508686A000B17305

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. NOVE DE ABRIL, 894
COMPLEMENTO : 19 DP
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CLASSIFICACAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 23/03/2008 HORA: 21:40
DATA COMUNICACAO : 23/03/2008 HORA: 23:22
ELABORADO EM : 23/03/2008 HORA: 23:24

CERTIFICADO
Com a assinatura do Delegado de Polícia
Mogi Guaçu, 23/03/2008

Vítimas:

- SONIA CRISTINA ELIAS -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/SP 33.185.479-4
Pai : JOAO BATISTA ELIAS -- Mae : ILIRIA MAURA ELIAS -- Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 23/07/1986 21 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : OP.CAIXA -- Endereco Residencial : R. AGUIA, 654
JD.SANTO ANTONIO -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0011) 3831-5124 -- Conducao : PGU 04132651092
Ponto de referencia : CAT.AB VAL.30/06/2008
- JOSILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/SP 30.718.648-9
Pai : JOSE RODRIGUES DE OLIVEIRA -- Mae : FRANCISCA DE LIMA RODRIGUES -- Natural de : CAJAZEIRAS - PB
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 10/05/1977 30 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : OP.CAIXA -- Endereco Residencial : R. FRANCISCO ALVES PEREIRA, 164
JD. ALMIRA -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0019) 9682-5751

Condutores:

- ANDRÉ BENTO DO NASCIMENTO -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/SP 27.868.334-4
Pai : GONCALO BENTO DO NASCIMENTO -- Mae : MARIA TERESINHA BORGES DO NASCIMENTO -- Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Negra -- Nascimento : 22/04/1976 31 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : COMERCIANTE -- Endereco Residencial :
AV. JULIO XAVIER DA SILVA, 132 -- PQ. CIDADE NOVA -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0011) 3831-1253
Conducao : OBS: NAO PORTAVA CNH -- Ponto de referencia : CNH APEENDIDA PELA CIRETRAN

Veículos :

- DNM 0085 -- Cor : PRETA -- Marca : YAMAHA YBR 125 -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 2007
Município : MOGI GUAÇU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C6KE043050047311
Proprietario : SONIA CRISTINA ELIAS -- Ocorrencia : Danificado -- Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTÓRICO

Comparece ao plantão o GM Fernandes, informando a Autoridade que nesta data foi chamado ao local onde uma moto conduzida por Sonia e Josilene de passageira foi colidida na traseira pela moto Hornet conduzida por Alexandre, na colisão os tres vieram cair ao solo e se machucar, foram socorridos a Santa Casa local pela Unidade de Resgate, o condutor Alexandre encontrava-se sem CNH, o mesmo alega

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 903

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 923

Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001033/2008

FL.: 002
Emitido em : 23/03/2008
0150B686A6C0B17305

que esta foi apreendida pela Ciretram, segundo o proprio condutor
por estar cursando o CFC. Nada mais.

Providências Tomadas : DE PRAXE

SOLUÇÃO : BO

LUCIMARA MONEDA BEBER
CARCEPOL

JOSE EMÍDIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIFICADO
Certifico que o presente
com a regularidade
Mogi Guaçu

ESCRIVÃO

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37012

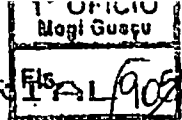
Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Joselene Rodrigues de Oliveira

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		8,72
	Medicamentos		24,19
	Atestados RX's		103,50
	Telefones Suvidor Horizontal		102,22
	Humano Médico		136,50
	Sub total		
	Descontos		
	TQTAL		375,13

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL



ACID. TRANSITO

37449

OFICINA
MOGI GUAÇU
FLS. 925

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005102

PRONTUARIO: 0118019/08

DATA TENDIMENTO: 23/03/2008

HORA: 22:25

USUARIO: MARIA ELUI

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

Nome do Paciente: JOCELENE RODRIGUES DE OLIVEIRA

Idade: 30a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 10/05/1977 Sexo: F

Endereco: RUA FRANCISCO ALVES PEREIRA

, 164

Cep: 13840000

Bairro: JARDIM ALMIRA

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 96025751

NOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Vitima de acidente de moto
trauma dos membros superiores e
inferiores
Glasgow 15

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Admbrs E e Rd joelho E

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumatos

joelho E
ombro E

CONDUTA

SF 100 mg

Tramadol 1 mg

Propofol 1 mg

Dr. João Batista Flores Filho

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO: JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM 71499

CRM: 071499

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Contas : 003/449
Convênio : B7 - H.D. 1845110

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 03003102

1º OFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 90
OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 926

Paciente : JOSELENE RODRIGUES DA OLIVEIRA

Prontuário : 0118019/08

tipo Atendimento: Ambol. / P.S.

Médico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 0/1477

Clínica:

Data Atend. : 20/05/08 - 22/05

Cirurgia: / /

Saída: / /

Lote : Acondição:

tipo Acondição:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor total R\$
000001	INDICAÇÃO	1.00	23/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
000002	TAXA INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	23/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
000003	INDICAÇÃO DE CUBO	2.00	23/03/08	13.00	R\$	13.00	26.00
000004	TAXA DE CUBO	1.00	23/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
000005	SALA PROCEDIMENTOS	1.00	23/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
000006	TAXA INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	23/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							102.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor total R\$
000007	INDICAÇÃO DE CUBO	24/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
000008	INDICAÇÃO	24/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
SUB TOTAL:							103.50

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor total R\$
000009	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
000010	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	AMPOLA	12.45	12.45
SUB TOTAL OFICINA:							24.19
SUB TOTAL:							24.19

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor total R\$
000011	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000012	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.50	0.50
000013	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	PC	3.97	3.97
000014	INDICAÇÃO DE CUBO	1.00	24/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
SUB TOTAL OFICINA:							8.92
SUB TOTAL:							8.92

Tot. Qtde.: 15.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 20.63

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descrição	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor total R\$
000015	INDICAÇÃO DE CUBO	0/1477	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	20/05/08	136.50	136.50

DATA: 20/05/2008

1.º OFÍCIO
FIS. 927

SUB TOTAL: 136.57

OFÍCIO
TOTAL GASTOS: 136.57

FIS. 927

Irm. Sta. Casa. UTA. Negl. Dação

ESCRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO
JOSE LUIZ MASCARINI

4143

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 908
928

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\$ 315,13, (TRÊZENTOS E SETENTA CINCO REAIS E TRÊZ CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 23/03/08, no qual foi vítima JOCILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, OP. CAIXA, RG, 30.118.648-9, inscrito no CPF sob nº 293.848.098-96, residente na RUA: FRANCISCO ALVES PEREIRA, Nº 104, Bairro SD ALMIRA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9602-5451.

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.

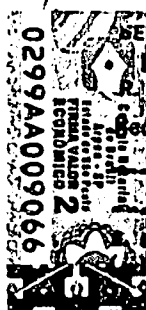
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, de 26 MAI 2008 de _____.

ANTO. EMBL. CIVIL
e. a. P. 13/08

CEDENTE:

CESSIONARIO:



SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DA
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Tibiriçá, 91 - E. C. Pinhal/SP
Reconhecimento Firma de Jocilene Rodrigues de Oliveira
293.848.098-96
Pinhal, SP, 26 de Maio de 2008
Ana M. C. Nogueira Tibiriçá - Oficial
Dorival Ramos Tibiriçá - Substituto
Valido com o selo de autenticidade

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178357 - 1

Sep. 5754/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: JOCELINE RODRIGUES DE OLIVEIRA

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/ORTA/UTI) - 02844

Analista: GLORIA BIANCA A

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 92

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 09/04/2008

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 92

Data Acidente: 23/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	26,00	24,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	35,00
0065 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
	102,22	98,62
Exames	103,50	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	103,50	40,09
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	8,72	8,72
	8,72	8,72
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	24,19	21,55
	24,19	21,55

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178357 - 1

Sigla: 275400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 10
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008
OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 930
mg

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	375,13	219,68

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 STÁ. CS. DE MIS. DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	375,13	219,68	219,68
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	375,13	219,68	219,68

Total Avaliado para este Sinistro: 219,68 **Total Pleiteado para este Sinistro: 375,13**

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **JOHNNY MONTEIRO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 249,40

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 156,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 249,40 – R\$ 156,10 = R\$ 93,30

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

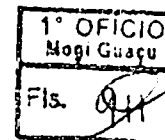
R\$ 93,30 $\times$ 39,025474 x 39,251821 = R\$ 93,84

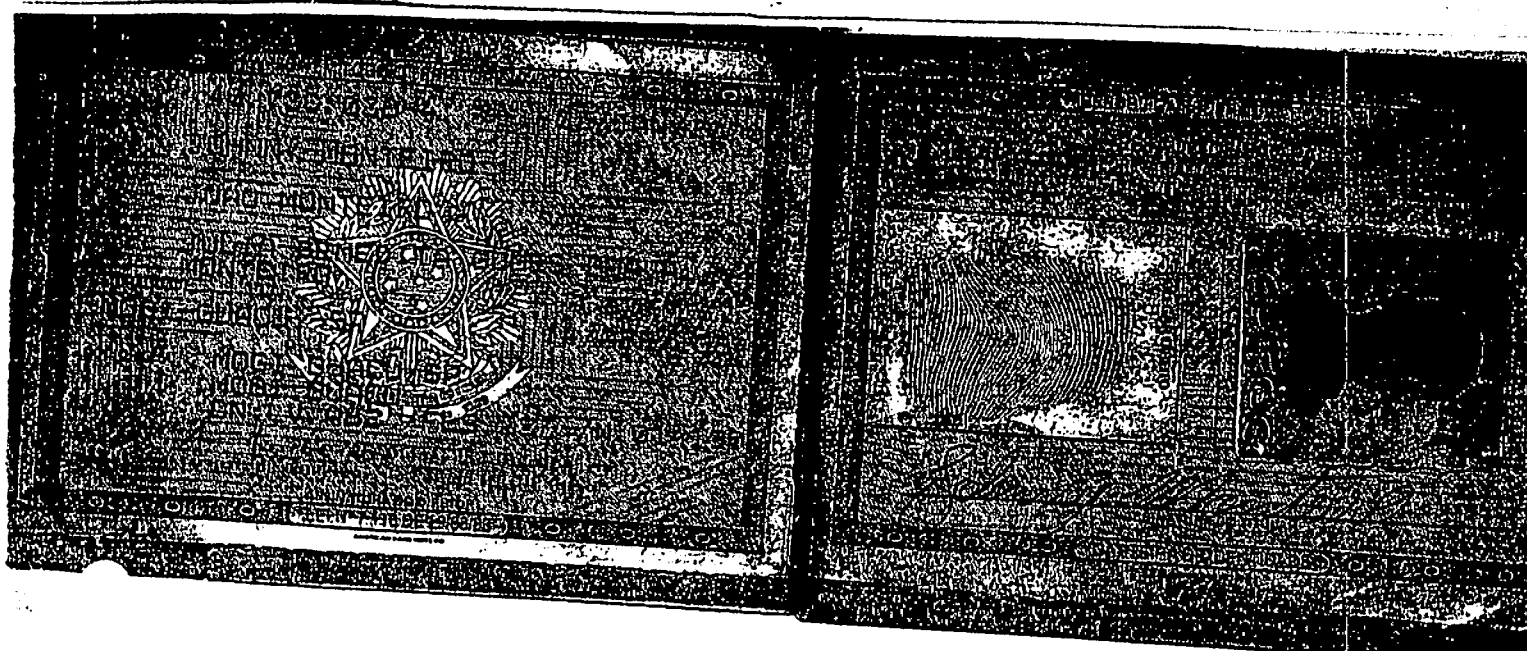
Valor Corrigido: R\$ 93,84

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 93,84	03.07.2008	R\$ 95,28

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 95,28 (NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)**





OFICIO
MAGI GUAÇU
N.º 932

OFICIO
MAGI GUAÇU
Fis. 932

mg

①



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fis. 933

933

mp

934

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001120/2008

FL 001
Emitido em : 30/03/2008
51A106D6F71101D286

CERTE
com
Mogi

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

TUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. BANDEIRANTES 622 -
COMPLEMENTO : 2º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 29/03/2008 HORA: 23:15
DATA COMUNICACAO : 30/03/2008 HORA: 00:43
ELABORADO EM : 30/03/2008 HORA: 00:44

Vitimas:

- FRANCIELE APARECIDA DE ANDRADE - Presente ao Plantao - Documento : RG. 43.744.011
Pai : LAERCIO DE ANDRADE - Mae : MARIA J. G. DE ANDRADE - Natural de : MOJI GUAÇU - SP:
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/01/1986 22 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : RECEPCIONISTA - Endereco Residencial :
RUA FRANCISCO CATERINUCCI NR 212 - JD. ALMIRA - MOJI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3861-4333
- MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 21.201.371-3
Pai : IVO SANTOS DE MELO - Mae : ANA TEODORA ALVES - Natural de : MUZAMBINHO - MG
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 13/07/1953 54 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - RUA ITAPIRA NR 141
LA SAO CARLOS - MOJI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 9642-0255

Condutores:

- JOHNNY MONTEIRO - Presente ao Plantao - Documento : RG. 40.736.038-4 - Pai : JOAO MONTEIRO
Mae : JULIA B. G. B. MONTEIRO - Natural de : MOJI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/04/1984 23 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : BORRACHEIRO - Endereco Residencial : - RUA PAULINIA NR 117 - ZANIBONI II - MOJI GUAÇU - SP
Fone : (0019) 3818-3118

Veiculos :

- DYL 9897 - Cor : PRETA - Marca : HONDA NXR 150 BROS - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2008
Município : MOJI GUAÇU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2KD03108R013711
Proprietario : FRANCIELI APARECIDA DE ANDRADE - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Comparecem neste Plantão Policial, os PMs Valter e Marcelo Martins informando que foram acionados no local dos fatos, onde apuraram que o condutor trafegava pela Av. Bandeirantes, sentido bairro x centro, com a motocicleta citada, tendo em sua garupa a vitima Franciele, momento que perdeu o controle da mesma, vindo a cair no canteiro central da avenida, atropelando a vitima maria, que caminhava pelo local. Condutor e vitima Franciele, foram socorridos à Santa Casa local pelo Policiais Militares, onde foram medicados e liberados. Vitima Maria, foi socorrida pela Unidade de Resgate até a Santa Casa

mg

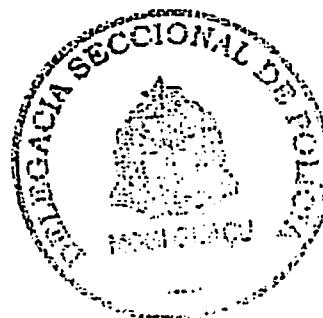
Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001120/2008

FL.: 002
Emitido em : 30/03/2008
51A106D6F71101D286

local, onde permaneceu em observação. Condutor Johnny não é
habilitado para conduzir veículos. Motocicleta foi liberada para
ranciele Aparecida de Andrade, CNH 03341941919. Nada Mais.
SOLUÇÃO : B.O.

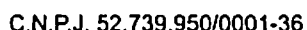
MARCELLO MONZO ALEXANDRE
INVESTIPOL

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que o presente documento é uma cópia
com o original
Visto em 31 MAR 2008

ESCRITÓRIO



RELATORIO MEDICO

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fts. 9/12

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 () DPVAT ()

1 - Nome do paciente:

Jimmy Monteiro

Data de Nascimento

14/04

OFICIO
MOGI GUAÇU

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

29/03/08

Diagnóstico / Causas Básicas

- contusões braço D e joelho D
- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Nao realizado

Resultados

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta + medicação + observação

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 do membro ou órgão.

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

Mr. Jucen - SP
Local

29/3/08
Data

Dr. Paulo Roberto
OAB 68.007

ASSINATURA DO MÉDICO

Conta : 003/450
Convênio : DMV - ACID. INK415110

Data Abertura : 29/04/08
Num. Atendimento : 03005621

Paciente : JURETH MURIELLO

Proibido : 0052525/02

Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : PAULO CESAR BURGUNDI

CRM : 058007

Clinica:

Data Atend. : 29/03/08 - 23:50

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

P. S. P. F. I. C. T. O
MOGI GUACU
FLS. 938

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000	TRILUTINIA	1.00	29/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	29/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE UBERIZACAO	1.00	29/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDEMENTO/USU	1.00	29/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO INTRAV	1.00	29/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							76.22

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG TAB. E.V	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00015763	RINGER LACT. 500ML	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							20.54
SUB TOTAL:							20.54

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABRUCATH - 1 H 18	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030243	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032	GUINHO P/SORO	2.00	29/03/08	Enfermar	PC	3.97	7.94
00032271	ESPASMOGASTRO	20.00	29/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032360	LUNA H 7.5	1.00	29/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
SUB TOTAL ENFERMARIA:							16.14
SUB TOTAL:							16.14

Tot. Qtde.: 36.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 112.90

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCURO	058007	PAULO CESAR BURGUNDI	1.00	29/03/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							105.00
TOTAL GERAL:							249.40

IRM. STA. CASA MIS MUGI GUARU
Encar. pelo Departamento
JOSE BENISQUE MASCARINI

4137.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 249,40, (DUZENTOS E QUARENTA NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 29/03/08, no qual foi vítima JOHNNY MONTEIRO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, BORRACHEIRO, RG, 40.736.038-4, inscrito no CPF sob nº 329.592.448-18, residente na RUA: PAULINA, Nº 112, Bairro ZANIBONI II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.848-342, Telefone de contato, (19) 3818-3118.

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, JOHNNY MONTEIRO

CESSIONARIO, HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178316 - 1

524

1º OFÍCIO
Mogi Guacu

CNTS 92

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008

FLS. 940

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

Vítima: JOHNNY MONTEIRO

Cidade: MOGI-GUACU-SP

Data Acidente: 29/03/2008

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

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

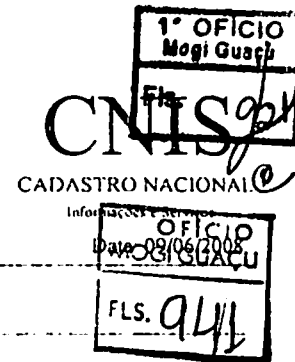
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
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
	76,22	74,62
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	16,14	13,41
	16,14	13,41
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	20,54	17,37
	20,54	17,37
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178316 - 1

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



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

249,40

156,10

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	249,40	156,10	156,10
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	249,40	156,10	156,10

Total Avaliado para este Sinistro:

156,10

Total Pleiteado para este Sinistro:

249,40

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

ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 1.103,96

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 413,87

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.103,96 – R\$ 413,87 = R\$ 690,09

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

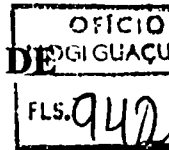
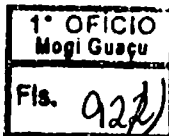
R\$ 690,09 -:- $39,025474 \times 39,251821 =$ R\$ 694,09

Valor Corrigido: R\$ 694,09

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 694,09	03.07.2008	R\$ 704,74

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 704,74 (SETECENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)**



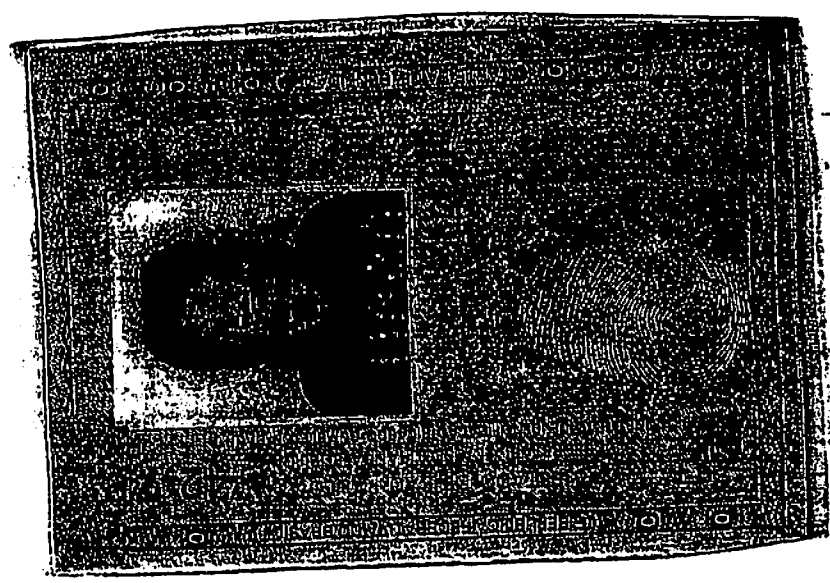
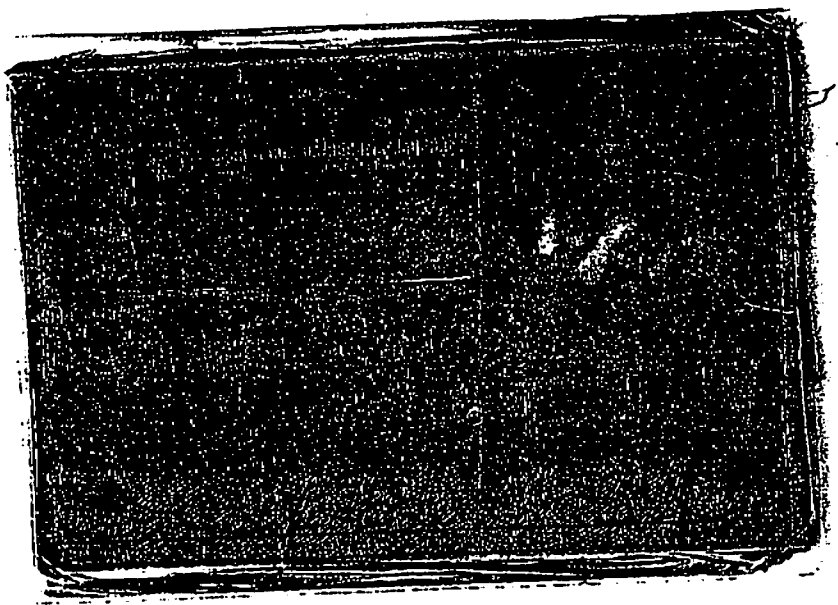
1° OFICIO
Magi Guay

Fls. 943

ENGLAGE

FLS. 943

my



CLASS : 196 001-66 - PABX (0x) : 23 : 38

141-458-448-23

cy

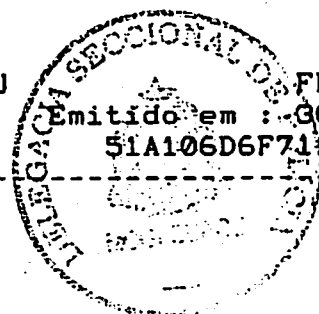
hthb

5-10-10

File 92

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu/

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUACU
Boletim Número : 001120/2008



FL.: 001
Emitido em : 30/03/2008
51A106D6F71101D286

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

TUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. BANDEIRANTES 622 -
COMPLEMENTO : 2º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 29/03/2008 HORA: 23:15
DATA COMUNICACAO : 30/03/2008 HORA: 00:43
ELABORADO EM : 30/03/2008 HORA: 00:44

CERTIFICADO
com a data de 30/03/2008
Mogi Guacu

Vitimas:

- FRANCIELE APARECIDA DE ANDRADE - Presente ao Plantao - Documento : RG. 43.744.011
Pai : LAERCIO DE ANDRADE - Mae : MARIA J. G. DE ANDRADE - Natural de : MOJI GUACU - SP:
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/01/1986 22 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : RECEPCIONISTA - Endereco Residencial :
RUA FRANCISCO CATERINUCCI NR 212 - JD. ALMIRA - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3861-4333
- MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG. 21.201.371-3
Pai : IVO SANTOS DE MELO - Mae : ANA TEODORA ALVES - Natural de : MUZAMBINHO - MG
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 13/07/1953 54 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : DOMESTICA - Endereco Residencial : - RUA ITAPIRA NR 141
VILA SAO CARLOS - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 9642-0255

Condutores:

- JOHNNY MONTEIRO - Presente ao Plantao - Documento : RG. 40.736.038-4 - Pai : JOAO MONTEIRO
Mae : JULIA B. G. B. MONTEIRO - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/04/1984 23 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissao : BORRACHEIRO - Endereco Residencial : - RUA PAULINIA NR 117 - ZANIBONI II - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3818-3118

Veiculos :

- DYL 9897 - Cor : PRETA - Marca : HONDA NXR 150 BROS - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2000
Município : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2KD03108R013711
Proprietario : FRANCIELI APARECIDA DE ANDRADE - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Comparecem neste Plantão Policial, os PMs Valter e Marcelo Martins informando que foram acionados no local dos fatos, onde apuraram que o condutor trafegava pela Av. Bandeirantes, sentido bairro x centro, com a motocicleta citada, tendo em sua garupa a vitima Franciele, momento que perdeu o controle da mesma, vindo a cair no canteiro central da avenida, atropelando a vitima maria, que caminhava pelo local. Condutor e vitima Franciele, foram socorridos à Santa Casa local pelo Policiais Militares, onde foram medicados e liberados. Vitima Maria, foi socorrida pela Unidade de Resgate até a Santa Casa

OFIC
Mogi Guaçu
Fls. 946
OFIC
MOGI GUAÇU
FLS. 946
mg

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001120/2008

FL.: 002
Emitido em : 30/03/2008
51A106D6F71101D286

local, onde permaneceu em observação. Condutor Johnny não é habilitado para conduzir veículos. Motocicleta foi liberada para Ranciele Aparecida de Andrade, CNH 03341941919. Nada Mais.
SOLUÇÃO : B.O.

MARCELLO MONZO ALEXANDRE
INVESTIPOL

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIFICADO
Certifico que
com a entrega
de 30/03/2008
Mogi Guaçu
Mogi Guaçu



Paciente: Maria Candida de Melo Barbosa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/455
Convenio : DMV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03005619

Paciente : MARIA CANDIDA DE MELO BRUNSA

Prontuário : 01182077/08

tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : PAULO CESAR BURGHIARI

CRM : 098007

Clinica:

Data Atend : 29/03/08 - 23:37

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor total R\$
00000001	TRICUTOMIA	1.00	29/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	29/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000	CURATIVO MEDIO	2.00	29/03/08	8.15	R\$	8.15	16.30
00000010	TAXA DE URSERVACAO	1.00	29/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	29/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	29/03/08	69.40	R\$	69.40	69.40
00000018	TAXA INJECAO IMEVE	1.00	29/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							161.92

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32040016	RACIA	30/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	49.01
32050038	TORAX P.A	30/03/08	1.00	42.00	R\$	42.00	46.01
32010028	CRANIO P.A LAT.	30/03/08	1.00	55.50	R\$	55.50	61.12
32020015	COLUMA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	30/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	55.87
32040067	JULHU	08/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	48.75
SUB TOTAL:							260.76

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
000137	TRUXOL FUMADA 30G	10.00	29/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
000155	RINGER LACT. 500ML	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000165/2	SORO GLICOSEADO 10% 500ML	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Qtde.: 13.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABRIGATH - 1 H 18	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	5.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	EQUIPO P/SORO	2.00	29/03/08	Enfermar	PG	3.97	7.94

00032371 ESPANDIAPU	50.00	29/03/08	Enfermar	UM
00032453 FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	29/03/08	Enfermar	UM
00032860 LUVA H 7.5	1.00	29/03/08	Enfermar	PAR
00032933 LUVA PROC ESTERIL N	1.00	29/03/08	Enfermar	PAR
00033310 Povidine Debenante	10.00	29/03/08	Enfermar	ML
00033336 Povidine Iodado	10.00	29/03/08	Enfermar	ML
00033751 SÉRUM DEGL. 10ML	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE

Utde.: 125.00

Tot.Utde.: 151.00

SUB TOTAL ENFERMARIA:

SUB TOTAL:

SUB TOTAL HOSPITAL:

28.84

28.84

487.46

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UM	Nome Prestador	Utde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
54010223	SUTURA DE EXTENSOS PERIMENTOS	058007	PAULO CESAR BORGUNIVI	1.00	29/03/08	480.00	480.00
00010055	CONSULTA PRONTO SOCORRO	055140	DELSU ROBERTO CUBRECHI SA	1.00	08/04/08	105.00	136.50

SUB TOTAL: 616.50

TOTAL GERAL: 1103.96

IRM. STA. CASA MIS. MOGI GUARU

Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

FAL 930

OFFIC
MOGI GUACU

MOGI GUACU

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005619

PRONTUARIO: 0118209/08

DATA TENDIMENTO: 29/03/2008

HORA: 23:37

USUARIO: ANA ZILDA

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA

Idade: 54a

Estado: SP R.G:

Data Nasc.: 13/07/1953

Sexo: F

E reco: RUA ITAPIRA

, 141

Cep: 13840000

Bairro: VILA SAO CARLOS

Municipio: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 96420255

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Atrófico, apresenta fci superficial em áreas
múltiplas e pedúnculo. Exame, ativo, crescente,
purpúreo e flogístico e s/res. de necrose

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio - 3p
Rx col. cervic. 2p
Rx torax
Rx hêmis

tudo ok

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politemia

CONDUTA

Sutura, curativo, observação clínica, sint

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Fátima AP BARBOSA

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 951

OFICIO
MOGI GUAÇU

Fls. 951

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 04004036

PRONTUARIO: 0118209/08

DATA TENDIMENTO: 08/04/2008

HORA: 11:24

USUARIO: RENATA SIL

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAÇU

RUA CHICO DE FAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA

Idade: 54a

Estado: SP R.G: 21201371-3

Data Nasc.: 13/07/1953

Sexo: F

Endereco: RUA ITAPIRA

, 141

C.P.: 13840000

Bairro: VILA SAO CARLOS

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 96420255

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Tran a pelo D

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Tran a pelo D

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Tran a pelo D

CONDUTA

C + C - p/ Ortopedia CE

Celso Roberto Saad

CRM: 35.140

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : CELSO ROBERTO CUBAECCHI SAAD

CRM: 035140

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Maria Candida de Melo Barbosa

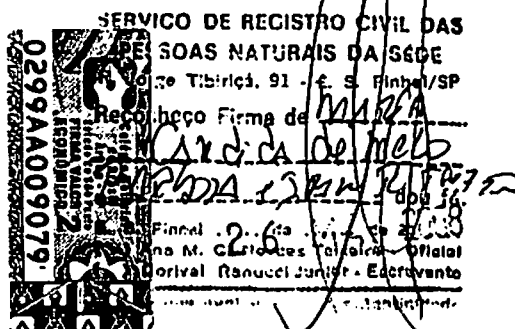
OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 952



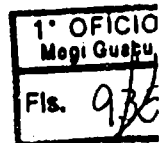
O CESSIONARIO, por sua vez , declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do credito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT , inclusive a aplicação de tabela própria , conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____, de 26 MAI 2008 de _____

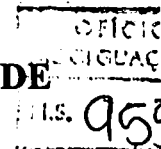
2.º. NOME DO
 3.º. NOME DO
 CEDENTE: Maria Euládia do Barbo
 4.º. NOME DO
 5.º. NOME DO
 CESSIONÁRIO:



PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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



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

Vítima: **MARIA LÚCIA RODRIGUES BATISTA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 477,30

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 239,88

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 477,30 – R\$ 239,88 = R\$ 237,42

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

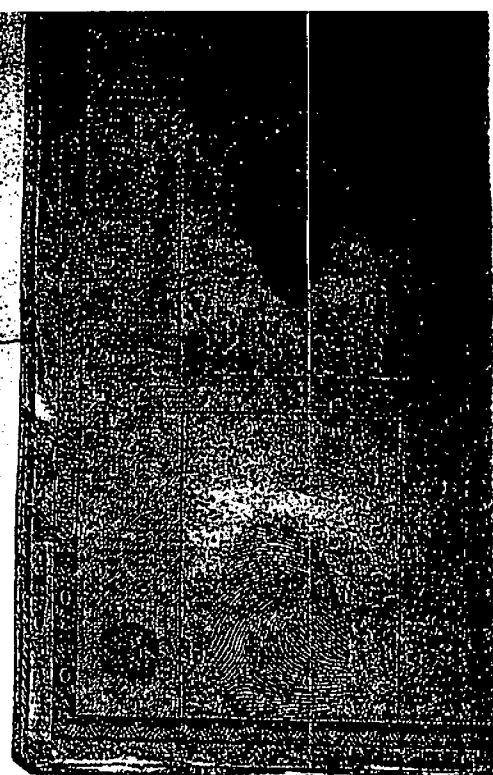
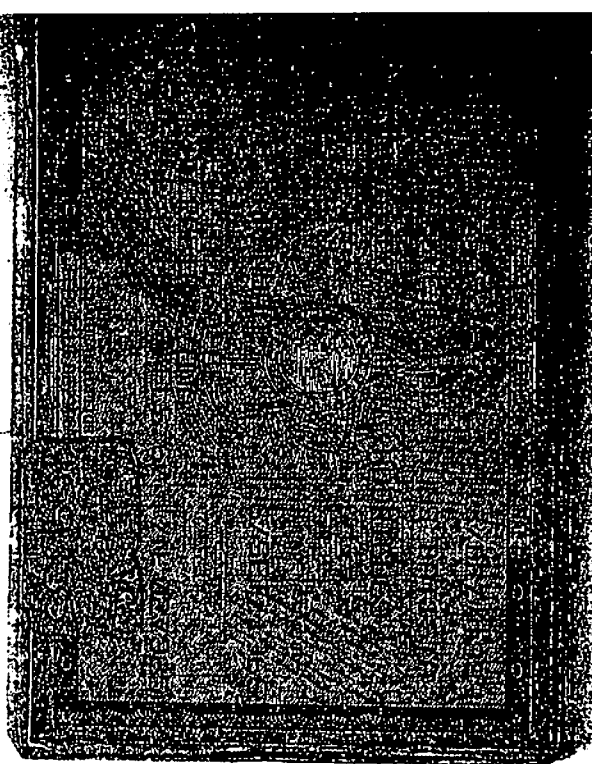
R\$ 237,42 $\times$ 39,025474 x 39,251821 = R\$ 238,80

Valor Corrigido: R\$ 238,80

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 238,80	03.07.2008	R\$ 242,46

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 242,46 (DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)**



OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 956

Mogi Guçu
Fls. 956

mg



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

268.200.302-82

MARIA LUCIA RODRIGUES BATISTA

26/09/1966

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001107/2008



CERTIDÃO
Certifico que o presente documento foi emitido em
com o nº 1 ABR 2008
Mogi Guçu

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : R. MARINO GISLOTTE X AV. EMILIA M. MARTIN
COMPLEMENTO : 3º DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 25/03/2008 HORA: 15:00
DATA COMUNICACAO : 25/03/2008 HORA: 15:27
ELABORADO EM : 25/03/2008 HORA: 15:29

Vítimas:

- MARIA LUCIA RODRIGUE BATISTA - Presente ao Plantao - Documento : RG. 35.732.924-4
Mãe : MARIA DO ROSARIO RODRIGUES - Natural de : LARANJEIRA - MA - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 26/09/1966 41 Anos - Estado Civil : Casado - Profissao : DO LAR
Endereço Residencial : - RUA JOELMA DA SILVA NR 238 - SUECIA I - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 3831-1592

Condutores:

RESELEI PEREIRA DE ATAIDE - Nao presente ao Plantao - Documento : NAO PORTAVA - Pai : LUIZ ANTONIO ATAIDE
Mãe : TEREZINHA ALVES PEREIRA - Natural de : TRES LAGOAS - MS - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 11/10/1972 35 Anos - Estado Civil : Casado - Profissao : DO LAR
Endereço Residencial : - RUA LEONELO BADAN NR 340 - NOVA ODESSA - MOJI GUACU - SP
Fone : (0019) 9124-2204

Veículos :

- CBH 5247 - Cor : BRANCA - Marca : VW PASSAT - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1975
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 87033438
Proprietário : MARIA APARECIDA IMPOSSINATO - Ocorrencia : Apreendido - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Comparecem neste Plantão Policial, os GMs Paula, Cesar e Soares, informando que foram acionados no local dos fatos, onde apuraram que a condutora trafegava com o veículo acima descrito, pela Av. Emilia M. Martini, sentido centro x bairro, momento que ao adentrar na rua Marino Gislotte, a vítima Maria, conduzindo um bicicleta Caloi Poti, pelo mesmo sentido de direção, veio a colidir com a lateral direita do veículo, caindo ao solo. Vítima foi socorrida pela Unidade de Resgate até a Santa Casa local, onde permaneceu em observação. Condutora Roselei, não é habilitada para conduzir veículos, o qual foi apreendido em auto próprio, e guinchado ao pátio do Marinelli. Nada Mais.

958

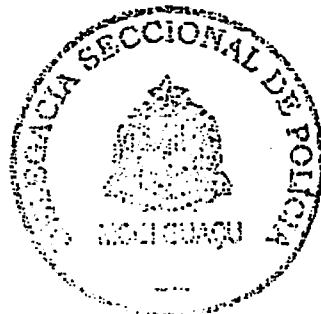
DEPENDENCIA DEL SEC. POL. DE MOBI GUAYÁ
Relativa Número : 001107/2003

FL. 0001
Emitted on : 23/03/2003
E.TODERACOSSECEMID

30.03.01 13.1

ARCELES MONTE ALEXANDRE
INVESTIGADOR

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO

Certificado de autenticidade desta copia conforme
com o original de 23/03/2003
Magi Guayá

Magi Guayá



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37019

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Maria Luísa Rodrigues Batista

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		297,74
	Medicamentos		477,68
	Atestados Rx's		170,86
	Telefones Su.v.w. Apptulau		92,52
	Honorários Médicos		136,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		477,30

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005606

PRONTUARIO: 0118199/08

DATA TENDIMENTO: 29/03/2008

HORA: 14:28

USUARIO: NARA

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

Nome do Paciente: MARIA LUCIA RODRIGUES BATISTA

Idade: 41a

Estado: SP R.G.: 367329244

Data Nasc.: 26/09/1966

Sexo: F

E.ereco: RUA JOELMA DA SILVA

238

Cep.: 13840000

Bairro: JARDIM SUECIA

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38311592

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

V. Fumo atropelado c/ TCE e fraturas nos cotos

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crânio / col / puns roto

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

CONDUTA

- Poltraumatizado c/ crânio / coluna / Anor cotais

- Escorrimos

- Infund 01mg (2m)

- curativo

ocorridos

1 (SFO, 9% - 280 mg) 12

TRANAL - 100mg

2 (Dipnosa 2cc) 12

17 18m

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : SERGIO DIOGO

CRM: 087690

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Data : 03/03/08
Convênio : UFV - ACID. IPARATINGA

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 03003606

1.º OFICINA
Mogi Guçu
Fls. 941
2.º OFICINA
Mogi Guçu
Fls. 961

Paciente : MARIA LUIZA RODRIGUES BATISTA Frontiário : 0118199/08 Tipo Atendimento: Ambul

Médico : SÉRGIO BILLO UFI : 08/650 Clínica: Saída: / / -
Data Atend : 29/03/08 - 14:28 Cirurgia: / / /
Leito : Acomodação: Tipo Acomodação:

Relação dos Serviços Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Und.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
000001	INTENSIFICAÇÃO	1.00	29/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
000002	TRATAMENTO DE SORO	1.00	29/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
000003	QUANTO MEDIO	2.00	29/03/08	8.15	R\$	8.15	16.30
000004	TRATAMENTO DE SORO	1.00	29/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
000005	SALA HEMODIÁLISE	1.00	29/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
000006	TRATAMENTO DE SORO	1.00	29/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							92.52

Relação dos Serviços Auxiliares Diagnóstico e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Und.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
000010	EXATIDÃO	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
000011	QUANTAS POR TESTES	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
000012	QUANTAS POR TESTES	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
SUB TOTAL:							157.50

Relação dos Medicamentos Consumidos

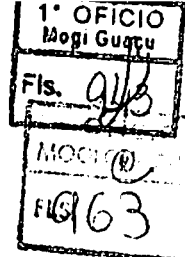
Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
000031	PARAFARMACIA DE USO	2.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	23.48
000032	PARAFARMACIA DE USO	10.00	29/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
000033	PARAFARMACIA DE USO	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000034	PARAFARMACIA DE USO	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							47.68
SUB TOTAL:							47.68

Relação dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
000041	ALCOOL 70% X 100	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000042	ALCOOL 70% X 100	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
000043	ALCOOL 70% X 100	4.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
000044	ALCOOL 70% X 100	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
000045	ALCOOL 70% X 100	20.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.05	1.00
000046	ALCOOL 70% X 100	2.00	29/03/08	Enfermar	PG	3.97	7.94
000047	ALCOOL 70% X 100	50.00	29/03/08	Enfermar	GR	0.05	2.50
000048	ALCOOL 70% X 100	20.00	29/03/08	Enfermar	GR	0.02	0.40

4/136.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 448,30, (QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 29/03/08, no qual foi vítima MARIA LUCIA,

RODRIGUES BATISTA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, CASADA, profissão, DO LAR, RG,

36.432.924-4, inscrito no CPF sob nº 268.200.302-82,

residente na RUA: JOELMA DA SILVA, Nº 238,

Bairro SUECIA I, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (17) 3831-1592.

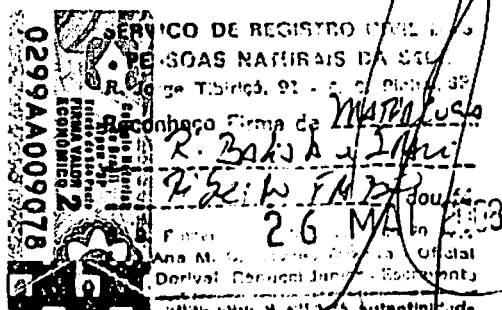
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

CEVENTE: Maria Lucia R Batista

CESSIONARIO: [Assinatura]



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178389 - 1

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

Vítima: MARIA LUCIA RODRIGUES BATISTA
 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: MARIA LUIZA FUR

Data Acidente: 29/03/2008

1º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 944
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Mogi Guacu
Data: 09/06/2008
FLS. 964

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv outr comb regioes corpo (T00.0S)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Amputação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	16,30	16,30
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	0,00
0065 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	92,52	43,92
Exames	170,86	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		24,11
	170,86	67,84
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	29,74	29,74
	29,74	29,74
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	47,68	47,68
	47,68	47,68

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2008/178389 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 04
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008
OFÍCIO
MOGI GUAÇU
965

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final

477,30 239,88

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

FALTA RELATÓRIO MÉDICO JUSTIFICANDO A COBRANÇA DE TRICOTOMIA. PARA O
PROCEDIMENTO 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	477,30	239,88	239,88
Termo: OK						
UID Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Tratador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	477,30	239,88	239,88

Total Avaliado para este Sinistro:

239,88

Total Pleiteado para este Sinistro:

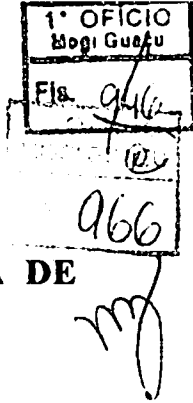
477,30

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

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **MARCOS DOS SANTOS FERREIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 1.336,15

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 597,86

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.336,15 – R\$ 597,86 = R\$ 738,29

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

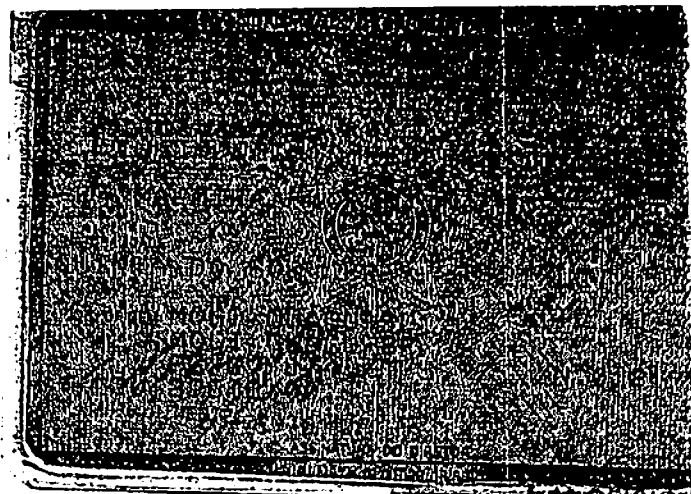
R\$ 738,29 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 742,57

Valor Corrigido: R\$ 742,57

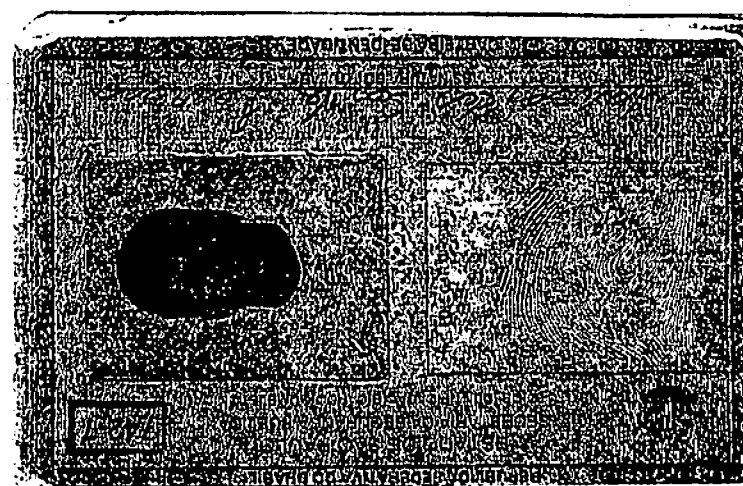
Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 03.07.2008

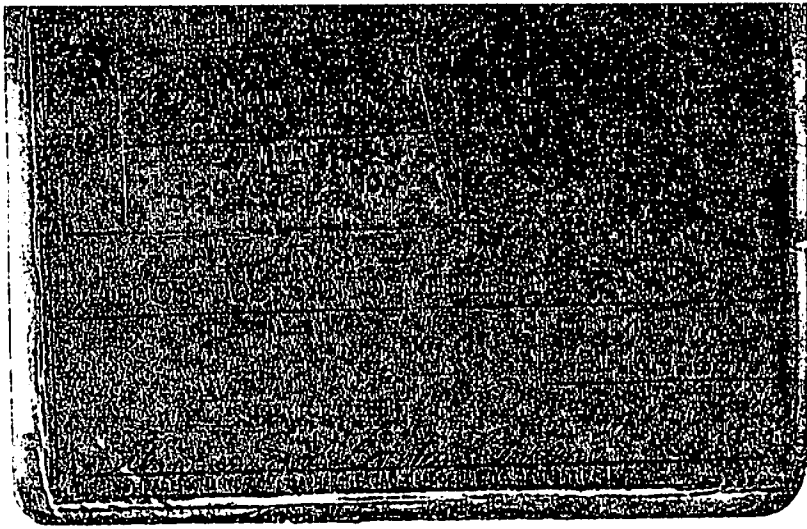
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 742,57	03.07.2008	R\$ 753,96

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 753,96 (SETECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)**



Mogi Guaçu	
Fls. 947	967
mg	





1. OFICIO
Mogi Guadu
Fls. 2/18

968

my

Dependencia: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000878/2008

FL: 031
Emitido em : 10/03/2008
01E14717375141E660

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/ VÍTIMA
LOCAL : ESTRADA MUNIC. MAGIB MATTE MEMEJ S/Nº
ELEMENTO : 12 DISTRITO POLICIAL
VIA-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 10/03/2008 HORA: 01:25
DATA COMUNICACAO : 10/03/2008 HORA: 02:05
ELABORACAO EM : 10/03/2008 HORA: 02:05

Vítimas:

- CONDO:- ROBERTO DOS SANTOS FERREIRA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG 29.586.306/SP
Pai : CLEMENTE GOMES FERREIRA -- Mae : PALMIRA FLORENTINA S. FERREIRA -- Natural de : QUINTA DO SOL - PR
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 18/05/1976 31 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissao : AUX. PRODUÇÃO -- Endereco Residencial : -- RUA BENEDITO RODRIGUES 293
JO MEI -- MOGI GUAÇU - SP -- Fone : (0019) 3818-6533 -- Conducao : CNH 02605022500
Ponto de referencia : CLASSE AB- VAL- 21/06/2012
- MARCOS DOS SANTOS FERREIRA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG 33.956.201-3/SP
Pai : CLEMENTE GOMES FERREIRA -- Mae : PALMIRA FLORENTINA S. FERREIRA -- Natural de : QUINTA DO SOL - PR
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 21/09/1968 39 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissao : ENXOFLADOR -- Endereco Residencial : -- RUA JOAO MARQUEZ 297
JO SAMIRA -- MOGI GUAÇU - SP

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Sms R. Luiz e Mateus comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência na Santa Casa local, onde em contato com a vítima condutor Roberto, este alegou que trafegava com sua motocicleta marca Honda CBX 200 strada, ano 1996, cor vermelha, placa DHK 2072 de Mogi guaçu, tendo em sua garupa a vítima marcos, quando veio a perder o controle da moto, caindo ao solo, ferindo-se e também ferindo o garupa. Ambas as vítimas foram socorridas ate a Santa Casa local. A motocicleta foi liberada no local por estar com a documentação em ordem. Nada mais.



Comandante
Mogib Matte Memej
11
15/03/2008

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000078/2008

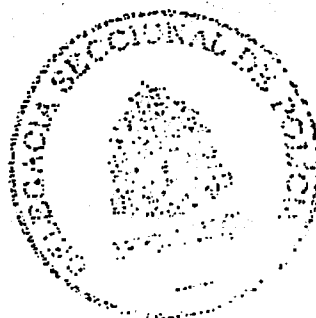
FL.: 002
Emitido em : 10/03/2008
91E147173751418662

SOLUÇÃO

: 9.2.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLÍCIA

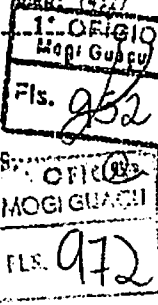


CERTIFICADO
Com o nº 11 de 2008
Mogi Guaçu

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

Conta : 0036413
Convenio : OPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 28/03/08
Nua.Atendimento : 03003795



Paciente : MARCOS DOS SANTOS FERREIRA Prontuário : 0006562/00 Tipo Atendimento: Ambul. / R.S.
Legião : JOAO BATISTA FLORES FILHO CRM : 071499 Clínica: Saída: / / -
Data Atend.: 10/03/08 - 01:40 Cirurgia: / / Tipo Acomodacao:
Ata : Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

cdico	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRICOTOMIA	1.00	10/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000004	CURATIVO MENIO	1.00	10/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
0000005	CURATIVO GRANDE	1.00	10/03/08	13.00	R\$	13.00	13.00
0000010	TAXA DE RESERVACAO	1.00	10/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	10/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	10/03/08	69.40	R\$	69.40	69.40
0000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	10/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							160.63

Relacao dos Servicos Auxiliares Diaonose e Terapias

cdico	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0010117	RESSOS DA FACE	10/03/08	1.00	58.50	R\$	58.50	62.99
SUB TOTAL:							62.99

Relacao dos Medicamentos Consumidos

cdico	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0016475	SORO FISIOLÓGICO 7% 500ML	1.00	10/03/08	Sala	FRASCO	3.40	3.40
0017501	XILOCAINA 2% 500 ML	1.00	10/03/08	Sala	FRASCO	8.40	8.40
SUB TOTAL SALA:							11.80
0016551	PROFENID 100MG IMQ. S.V	1.00	10/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
0017497	BRINCHI POMADA 30G	20.00	10/03/08	Enfermar	GR	1.54	30.80
0016983	USER C/100ML, 500ML	1.00	10/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0014572	LA CLORSSADO 10% 500ML	1.00	10/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							51.34
Dtde.: 25.00							63.14
SUB TOTAL:							63.14

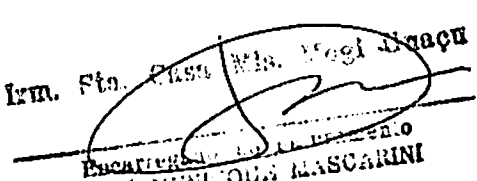
Relacao dos Materiais Consumidos

cdico	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0030005	AGULHA 75 X 7 DESE	1.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
0030242	AGULHA 40 X 12 DESE	1.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
0030404	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	3.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	0.40	1.20
0030779	ATAQUEIRA CREPE 15 CM	3.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	1.45	4.35
0031941	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	70.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	0.06	4.20
0032453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	160.00	10/03/08	Sala	CM	0.02	3.20

002881 LUNA N 5,5	2.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	1.85	3.70
002925 LUNA PIPERO MEDIA	6.00	10/03/08	Sala	PAR	0.95	5.70
003310 PROVIDINE DESINFECTANTE	100.00	10/03/08	Sala	ML	0.40	40.00
003324 PROVIDINE TOPICO	100.00	10/03/08	Sala	ML	0.29	29.00
003760 SPRINGA DESO. 20ML	1.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	0.90	0.90
004847 FIO SUPERIOR 5.0 C/A 3/3 43350	2.00	10/03/08	Sala	UNIDADE	9.00	18.00
					SUB TOTAL SALA:	110.85
000043 AMOCATH - T M 18	1.00	10/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000048 ARIMA 40 x 12 DESO	3.00	10/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
000079 ATADURA CREPE 15 CM	2.00	10/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
001081 COMPRESSA DE GAZE 7.5 x 7.5	50.00	10/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
002216 EQUIPO F/SORO	2.00	10/03/08	Enfermar	PC	3.97	7.94
002291 ESPARADRAPO	20.00	10/03/08	Enfermar	CM	0.05	4.00
002451 FITA ALESTIVA BRANCA (2) 50 M	40.00	10/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.80
002881 LUNA N 5,5	1.00	10/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
002925 LUNA PIPERO MEDIA	2.00	10/03/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
003310 PROVIDINE DESINFECTANTE	20.00	10/03/08	Enfermar	ML	0.40	8.00
003324 PROVIDINE TOPICO	20.00	10/03/08	Enfermar	ML	0.29	5.80
003760 SPRINGA DESO. 100ML	1.00	10/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
					SUB TOTAL ENFERMARIA:	41.54
Oide.: 671.00					SUB TOTAL:	152.39
Tot.Oide.: 704.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	439.15

Relacao dos Honorarios Medicos

diag	Descricao	CRM	Nome Prestador	Oide	Data	Unit-em R\$	Valor Total R\$
001005	CONSULTA PRONTO SOCORRO	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	10/03/08	105.00	136.50
001005	CONSULTA PRONTO SOCORRO	058007	PAULO CESAR BORGNOVI	1.00	10/03/08	105.00	136.50
001025	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	071499	JOAO BATISTA FLORES FILHO	1.00	10/03/08	490.00	624.00
						SUB TOTAL:	897.00
						TOTAL GERAL:	1336.15

irm. Sta. Casa Nls. Mosi Brach

 JOSE HENRIQUE MASCARINI

RELATÓRIO MEDICO

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Es. 954

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: marcos dos santos Ferrera Data de Nascimento 21/09/68

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

- Ferimento, corte contuso Face
- Escorridos
- Acidente de Trânsito

10/03/08

Data demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Resultados

10/03/08

Rx ossos da Face

5ª. lesão ossa

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição Sutura + RX + curativos + medicação analgésica

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 do membro ou órgão.				
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 (1 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

Mr. Juan - SP
Local

10.03.08
Data

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 77.499
[Assinatura]
ASSINATURA DO MÉDICO

4112.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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,

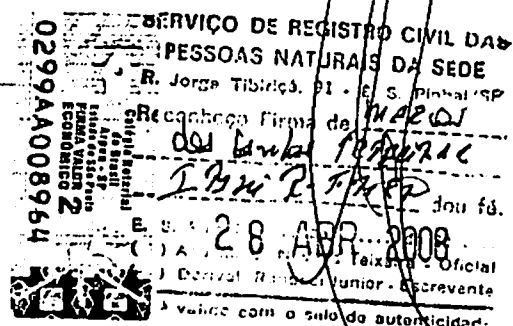
da quantia de R\$ 1.336,15 (UM MIL, TREZENTOS TRINTA SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 10/03/09, no qual foi vítima MARCOS DOS SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, estado civil CASADO, profissão ENROLADOR, RG, 33.966.201-3, inscrito no CPF sob nº 120.632.838-00, residente na RUA JOÃO MARQUEZI, Nº 292, Bairro DO SAMIRAN, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.841-030, Telefone de contato, (19) 3891-9630.

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 28 ABR 2008 de _____

~~CEDEnte~~ CEDEnte _____
CESSIONARIO _____



União de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178323 - 1

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fis. 956
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008

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

Data: 09/06/2008

Vítima: MARCOS DOS SANTOS FERREIRA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 10/03/2008

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

Atendimento: IRRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: GLORIA BLANCA A

Diagnóstico:

Ferim da cabeça - Ferim na cabeça parte NE (S01.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

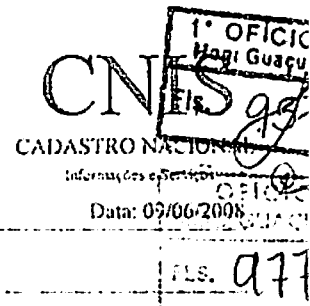
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	897,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		101,40
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		195,00
	897,00	296,40
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	13,00	12,00
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	8,15	8,15
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	104,40	52,80
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	160,63	76,07
Exames	62,99	
32.01.011-7 OSSOS DA FACE: M.N. - F.N. - LAT -		24,81
	62,99	24,81
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	152,39	137,44
	152,39	137,44
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999)	63,14	63,14
	63,14	63,14

União de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178323 - 1

Sel.: 575-100 - 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

1.336,15

597,86

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

TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO. PROCEDIMENTO REALIZADO NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA. 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 S'TA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	1.336,15	597,86	597,96
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	1.336,15	597,86	597,96

Total Avaliado para este Sinistro:

597,96

Total Pleiteado para este Sinistro:

1.336,15

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **MOISES BENEDITO RIBEIRO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 397,95

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 214,54

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 397,95 – R\$ 214,54 = R\$ 183,41

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

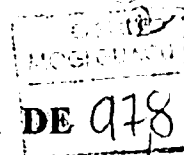
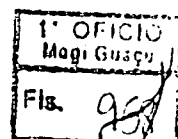
R\$ 183,41 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 184,47

Valor Corrigido: R\$ 184,47

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 184,47	03.07.2008	R\$ 187,30

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 187,30 (CENTO E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)**



mj

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



931370698

0428487667

12/12/2007

PROIBIDO PLASTIFICAR

931370998

0881393069

00200440859

EX-DE FRANKS (SAO PAULO)

1º OFICIO
 Mogi Guaçu
 Fls. 959

OFICIO
 MOGI GUAÇU
 Fls. 979

m

Qualificação dos Envolvidos

1º OFÍCIO
Mogi Guçu

Fis. 961

OFÍCIO
Mogi Guçu

781

my

Condição	Vítima = V	Autor = A	Indiciado = I	Sindicação = S	Testemunha = T	Condutor = C	Proprietário = PR	Passageiro = PA	Pedestre = PE	Porte = P	
Nº	Condição	Nome Completo (Não Abreviar)					RG	DC			UF
☐ Criança (Menor de 12 Anos) ☐ Adolescente (Menor de 18 Anos)		Pai					Mãe				
Nacionalidade					Naturalidade			UF	Sexo	Data de Nascimento	
Cotas (Pele)			Estado Civil			Profissão		Vulgo			
Endereço (Av, Rua, Número, Etc.)								Complemento, Andar, Apto., Bloco, Etc.			
Bairro					Município			UF			
CEP			Telefone			Local de Trabalho					

Assinatura

Qualificação dos Envolvidos

Condição	Vítima = V	Autor = A	Indiciado = I	Sindicação = S	Testemunha = T	Condutor = C	Proprietário = PR	Passageiro = PA	Pedestre = PE	Porte = P	
Nº	Condição	Nome Completo (Não Abreviar)					RG	DC			UF
☐ Criança (Menor de 12 Anos) ☐ Adolescente (Menor de 18 Anos)		Pai					Mãe				
Nacionalidade					Naturalidade			UF	Sexo	Data de Nascimento	
Cotas (Pele)			Estado Civil			Profissão		Vulgo			
Endereço (Av, Rua, Número, Etc.)								Complemento, Andar, Apto., Bloco, Etc.			
Bairro					Município			UF			
CEP			Telefone			Local de Trabalho					

Assinatura

Preencher em todas as Ocorrências

Características do Local

☐ Banco	☐ Favela	☐ Interno
☐ Via Pública	☐ Estabelecimento Comercial	☐ Externo
☐ Casa	☐ Habitação Coletiva	☐ Preservado
☐ Apartamento	☒ Outras SANTA CASA	☐ Não Preservado

Iluminação

☐ Luz Solar	☒ Não com Luz Artificial	☐ Sem
☐ Fimardecer ou Amarelhar	☐ Não com Luz Artificial	☐ Hébica
		☐ Chuva

Preencher em caso de Acidente de Trânsito

Tipo de Acidente

☐ Choque	☐ Capotamento	☐ Semáforo
☐ Colisão	☐ Engavetamento	☐ Operando
☐ Abatimento	☐ Atrop. Pedestre	☐ Delituoso
☐ Tombamento	☐ Atrop. Animal	☐ Desligado
☐ Outro		☐ Inoperante

Outras formas de Lesão Física

☐ Sim	☐ Não
------------------------------	------------------------------

Quais?

Tipo de Pista

☐ Asfalto	☐ Terra	☐ Condições de Pista
☐ Paralelepípedos	☐ Cascalho	☐ Seca
☐ Concreto		☐ Molhada
		☐ Inundada
		☐ Esburacada
		☐ Entulhada
		☐ Obstruída
		☐ Em Obras
		☐ Interrompida

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fis. 963
MOGI
FLS. 98

Relatório da Guarda Municipal

POR DETERMINAÇÃO DO ICBOM II ESTA DESLOCAU A SANTA CASA, ONDE CONDUTOR NA RELATOU QUE CONHECEIA SUA MOTOCICLETA JA QUALIFICADA EM Pauta, pelo local dos FATOS, E AO PASSAR POR UM BURACO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR AO CHÃO, SURTINDO ESCORVADES EM AMBAS AS MÃOS SENDO SOCORRIDO POR MORADORES ATÉ A SANTA CASA, SENDO INDICADO E LIBERADO. PASSOS APRESENTADO NO PLANTÃO POLICIAL, E NAÕ FOI ELABORADO O B.O.

R.E. (Encarregado)	Nome de Guerra (Encarregado)	Assinatura	R.E.	Nome de Guerra	Assinatura
XXXXXX	GALVÃO	[Assinatura]			
R.E.	Nome de Guerra	Assinatura	R.E.	Nome de Guerra	Assinatura
XXXXXX	LEMC	[Assinatura]			

Destino da Ocorrência

Guarcho Plantonista

Plantonista da Polícia Civil

Distrito Policial

Nome da Delegacia de Polícia

Supervisor	Cmt. Operacional	S.M.S.
[Assinatura]	[Assinatura]	[Assinatura]

Autenticação

CERTIFICADO DE AUTENTICAÇÃO

COPIA

Preencher em Letra de Forma

M. Guaçu, 18/09/2015

JORGE GRAH

Director-Adm. da GMMG

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37021

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Moises Benedito Ribeiro

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio () Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		28,84
	Medicamentos		35,94
	Atestados Rx's		96,00
	Telefones Servico Hospitalar		100,67
	Honorarios Medicos		136,50
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		397,95

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Leito : 003406	Data Abertura : 27/04/06	1.º OFICIN Mngt. Guicu Fls. 985
Convênio : B7 - ALID. BERSHU	Núm.Atendimento : 0000438/	
Paciente : RUISE RENDAN RENDAN	Previdência : 011/03/06	Fls. 986
Medico : RUI CLAUDIO F. LEMES	UFR : 129142	MOD. GUICAC Fls. 986
Data Atend : 16/03/06 - 00:00	Cirurgias : / /	
Leito :	Acomodacao :	
	Clinica:	
	Saida: / /	
	tipo Acomodacao:	

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000001	INDICADOR	1.00	16/03/06	12.25	R\$	12.25	12.25
000002	DETA INDICADOR DE SER	1.00	16/03/06	6.14	R\$	6.14	6.14
000003	TRATAMENTO MEDIC	3.00	16/03/06	8.15	R\$	8.15	24.45
000004	DETA DE ACOMODACAO	1.00	16/03/06	18.50	R\$	18.50	18.50
000005	DETA PROCEDIMENTO/US	1.00	16/03/06	35.00	R\$	35.00	35.00
000006	DETA PROCEDIMENTO/US	1.00	16/03/06	4.33	R\$	4.33	4.33
						SUB TOTAL:	100.67

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000007	DETA	16/03/06	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
000008	DETA	16/03/06	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
						SUB TOTAL:	90.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000009	FRASCO 1000 ML. 1.00	1.00	16/03/06	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
000010	FRASCO 1000 ML. 1.00	10.00	16/03/06	Enfermar	FR	1.54	15.40
000011	FRASCO 1000 ML. 1.00	1.00	16/03/06	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000012	FRASCO 1000 ML. 1.00	1.00	16/03/06	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	35.94
Qtde.: 13.00						SUB TOTAL:	35.94

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
000013	FRASCO 1000 ML. 1.00	1.00	16/03/06	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
000014	FRASCO 1000 ML. 1.00	3.00	16/03/06	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
000015	FRASCO 1000 ML. 1.00	1.00	16/03/06	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
000016	FRASCO 1000 ML. 1.00	25.00	16/03/06	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
000017	FRASCO 1000 ML. 1.00	2.00	16/03/06	Enfermar	FR	3.97	7.94
000018	FRASCO 1000 ML. 1.00	20.00	16/03/06	Enfermar	UN	0.05	1.00
000019	FRASCO 1000 ML. 1.00	30.00	16/03/06	Enfermar	UN	0.05	1.50
000020	FRASCO 1000 ML. 1.00	20.00	16/03/06	Enfermar	UN	0.02	0.40
000021	FRASCO 1000 ML. 1.00	1.00	16/03/06	Enfermar	FR	1.85	1.85

DATA: 20/05/2003 - Mod: G19

0.75	0.75
0.40	0.40
0.25	0.25
0.15	0.15

Blue: 125.00

Tot. bble.: 146.09

SUB TOTAL HOSPITAL: 261.45

College: PSYC1000

URI: [None Prestador](#)

Update Data

Unit L.69 Et

Valor total \$:

COPIES LEFT IN STOCK

127142 AN LAMINA F. FLUSSI

1.00 16/03/08

105.00

134.50

SUB TOTAL: 136.50

100% 使用: 397.95

Arm. Sta. Coma ~~1944~~ ~~1945~~ ~~1946~~ ~~1947~~ ~~1948~~ ~~1949~~ ~~1950~~ ~~1951~~ ~~1952~~ ~~1953~~ ~~1954~~ ~~1955~~ ~~1956~~ ~~1957~~ ~~1958~~ ~~1959~~ ~~1960~~ ~~1961~~ ~~1962~~ ~~1963~~ ~~1964~~ ~~1965~~ ~~1966~~ ~~1967~~ ~~1968~~ ~~1969~~ ~~1970~~ ~~1971~~ ~~1972~~ ~~1973~~ ~~1974~~ ~~1975~~ ~~1976~~ ~~1977~~ ~~1978~~ ~~1979~~ ~~1980~~ ~~1981~~ ~~1982~~ ~~1983~~ ~~1984~~ ~~1985~~ ~~1986~~ ~~1987~~ ~~1988~~ ~~1989~~ ~~1990~~ ~~1991~~ ~~1992~~ ~~1993~~ ~~1994~~ ~~1995~~ ~~1996~~ ~~1997~~ ~~1998~~ ~~1999~~ ~~2000~~ ~~2001~~ ~~2002~~ ~~2003~~ ~~2004~~ ~~2005~~ ~~2006~~ ~~2007~~ ~~2008~~ ~~2009~~ ~~2010~~ ~~2011~~ ~~2012~~ ~~2013~~ ~~2014~~ ~~2015~~ ~~2016~~ ~~2017~~ ~~2018~~ ~~2019~~ ~~2020~~ ~~2021~~ ~~2022~~ ~~2023~~ ~~2024~~ ~~2025~~ ~~2026~~ ~~2027~~ ~~2028~~ ~~2029~~ ~~2030~~ ~~2031~~ ~~2032~~ ~~2033~~ ~~2034~~ ~~2035~~ ~~2036~~ ~~2037~~ ~~2038~~ ~~2039~~ ~~2040~~ ~~2041~~ ~~2042~~ ~~2043~~ ~~2044~~ ~~2045~~ ~~2046~~ ~~2047~~ ~~2048~~ ~~2049~~ ~~2050~~ ~~2051~~ ~~2052~~ ~~2053~~ ~~2054~~ ~~2055~~ ~~2056~~ ~~2057~~ ~~2058~~ ~~2059~~ ~~2060~~ ~~2061~~ ~~2062~~ ~~2063~~ ~~2064~~ ~~2065~~ ~~2066~~ ~~2067~~ ~~2068~~ ~~2069~~ ~~2070~~ ~~2071~~ ~~2072~~ ~~2073~~ ~~2074~~ ~~2075~~ ~~2076~~ ~~2077~~ ~~2078~~ ~~2079~~ ~~2080~~ ~~2081~~ ~~2082~~ ~~2083~~ ~~2084~~ ~~2085~~ ~~2086~~ ~~2087~~ ~~2088~~ ~~2089~~ ~~2090~~ ~~2091~~ ~~2092~~ ~~2093~~ ~~2094~~ ~~2095~~ ~~2096~~ ~~2097~~ ~~2098~~ ~~2099~~ ~~2100~~ ~~2101~~ ~~2102~~ ~~2103~~ ~~2104~~ ~~2105~~ ~~2106~~ ~~2107~~ ~~2108~~ ~~2109~~ ~~2110~~ ~~2111~~ ~~2112~~ ~~2113~~ ~~2114~~ ~~2115~~ ~~2116~~ ~~2117~~ ~~2118~~ ~~2119~~ ~~2120~~ ~~2121~~ ~~2122~~ ~~2123~~ ~~2124~~ ~~2125~~ ~~2126~~ ~~2127~~ ~~2128~~ ~~2129~~ ~~2130~~ ~~2131~~ ~~2132~~ ~~2133~~ ~~2134~~ ~~2135~~ ~~2136~~ ~~2137~~ ~~2138~~ ~~2139~~ ~~2140~~ ~~2141~~ ~~2142~~ ~~2143~~ ~~2144~~ ~~2145~~ ~~2146~~ ~~2147~~ ~~2148~~ ~~2149~~ ~~2150~~ ~~2151~~ ~~2152~~ ~~2153~~ ~~2154~~ ~~2155~~ ~~2156~~ ~~2157~~ ~~2158~~ ~~2159~~ ~~2160~~ ~~2161~~ ~~2162~~ ~~2163~~ ~~2164~~ ~~2165~~ ~~2166~~ ~~2167~~ ~~2168~~ ~~2169~~ ~~2170~~ ~~2171~~ ~~2172~~ ~~2173~~ ~~2174~~ ~~2175~~ ~~2176~~ ~~2177~~ ~~2178~~ ~~2179~~ ~~2180~~ ~~2181~~ ~~2182~~ ~~2183~~ ~~2184~~ ~~2185~~ ~~2186~~ ~~2187~~ ~~2188~~ ~~2189~~ ~~2190~~ ~~2191~~ ~~2192~~ ~~2193~~ ~~2194~~ ~~2195~~ ~~2196~~ ~~2197~~ ~~2198~~ ~~2199~~ ~~2200~~ ~~2201~~ ~~2202~~ ~~2203~~ ~~2204~~ ~~2205~~ ~~2206~~ ~~2207~~ ~~2208~~ ~~2209~~ ~~2210~~ ~~2211~~ ~~2212~~ ~~2213~~ ~~2214~~ ~~2215~~ ~~2216~~ ~~2217~~ ~~2218~~ ~~2219~~ ~~2220~~ ~~2221~~ ~~2222~~ ~~2223~~ ~~2224~~ ~~2225~~ ~~2226~~ ~~2227~~ ~~2228~~ ~~2229~~ ~~2230~~ ~~2231~~ ~~2232~~ ~~2233~~ ~~2234~~ ~~2235~~ ~~2236~~ ~~2237~~ ~~2238~~ ~~2239~~ ~~2240~~ ~~2241~~ ~~2242~~ ~~2243~~ ~~2244~~ ~~2245~~ ~~2246~~ ~~2247~~ ~~2248~~ ~~2249~~ ~~2250~~ ~~2251~~ ~~2252~~ ~~2253~~ ~~2254~~ ~~2255~~ ~~2256~~ ~~2257~~ ~~2258~~ ~~2259~~ ~~2260~~ ~~2261~~ ~~2262~~ ~~2263~~ ~~2264~~ ~~2265~~ ~~2266~~ ~~2267~~ ~~2268~~ ~~2269~~ ~~2270~~ ~~2271~~ ~~2272~~ ~~2273~~ ~~2274~~ ~~2275~~ ~~2276~~ ~~2277~~ ~~2278~~ ~~2279~~ ~~2280~~ ~~2281~~ ~~2282~~ ~~2283~~ ~~2284~~ ~~2285~~ ~~2286~~ ~~2287~~ ~~2288~~ ~~2289~~ ~~2290~~ ~~2291~~ ~~2292~~ ~~2293~~ ~~2294~~ ~~2295~~ ~~2296~~ ~~2297~~ ~~2298~~ ~~2299~~ ~~2300~~ ~~2301~~ ~~2302~~ ~~2303~~ ~~2304~~ ~~2305~~ ~~2306~~ ~~2307~~ ~~2308~~ ~~2309~~ ~~2310~~ ~~2311~~ ~~2312~~ ~~2313~~ ~~2314~~ ~~2315~~ ~~2316~~ ~~2317~~ ~~2318~~ ~~2319~~ ~~2320~~ ~~2321~~ ~~2322~~ ~~2323~~ ~~2324~~ ~~2325~~ ~~2326~~ ~~2327~~ ~~2328~~ ~~2329~~ ~~2330~~ ~~2331~~ ~~2332~~ ~~2333~~ ~~2334~~ ~~2335~~ ~~2336~~ ~~2337~~ ~~2338~~ ~~2339~~ ~~2340~~ ~~2341~~ ~~2342~~ ~~2343~~ ~~2344~~ ~~2345~~ ~~2346~~ ~~2347~~ ~~2348~~ ~~2349~~ ~~2350~~ ~~2351~~ ~~2352</~~

~~Irm. Sio. Caza~~

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 063

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 () DPVAT ()

115. 987

1 - Nome do paciente:

Moses Benedito Ribeiro

Data de Nascimento

19/03/88

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

16/03/88

Data dos demais atendimentos

Diagnóstico / Causas Básicas

- contusão joelho D

- contusão mao E

- Esboços generalizados cotovelo D, joelho E

mao E

- fratura de navio

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

16/03/88

Exames

Rx joelho D

Rx mao E

Resultados

S/ lesões

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta + Rx + medicamentos + tratamentos físicos

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 do membro ou órgão.

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 (1 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

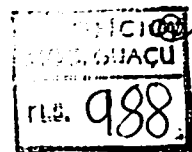
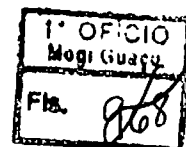
M. Siqueira - SP
Local

10/03/08
Data

ASSINATURA DO MÉDICO

Dra. Ana Clara F. Silva
Médica
CRM - 12.142

4142.



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 397,95, (TREZENTOS E NOVENTA SETE REAIS E NOVENTA CINCO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 16/03/08, no qual foi vítima MOISES BENEDITO RIBEIRO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, ESTUDANTE, RG, 41.949.524-1, inscrito no CPF sob nº 360.489.428-00, residente na RUA: LUZIA FERNANDES, Nº 163, Bairro Jd. SUÉCIA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9214-4852.

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.

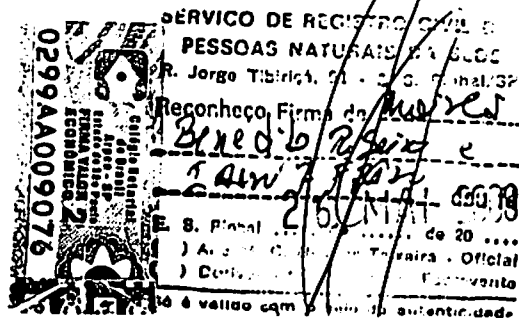
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

26 MAI 2008

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE: Moises Benedito Ribeiro

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178378 - 1

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

Vítima: MOISES BENEDITO RIBEIRO

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: SANDRO ESTEFÂNI

Data Acidente: 16/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Outr traum superf da perna (S80.08)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

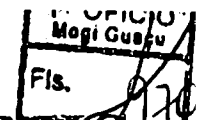
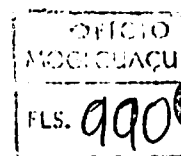
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0056 SALA DE ENFAIXAMENTO/USO	35,00	9,60
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	100,67	61,67
Exames	96,00	
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	96,00	37,39
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	28,84
	28,84	28,84
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	35,94
	35,94	35,94

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178378 - 1

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



CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

397,95

214,54

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

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	397,95	214,54	214,54
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---		---	---	
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---		---	---	
Total	0,00	0,00	0,00	397,95	214,54	214,54

Total Avaliado para este Sinistro:

214,54

Total Pleiteado para este Sinistro:

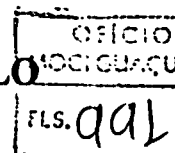
397,95


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **MARCELO MUNHOZ**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 254,15

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 151,55

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 254,15 – R\$ 151,55 = R\$ 102,60

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\$ 102,60 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 103,20

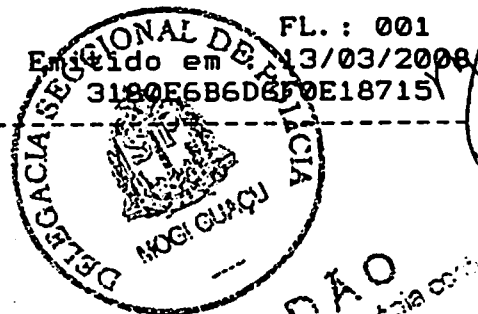
Valor Corrigido: R\$ 103,20

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 103,20	03.07.2008	R\$ 104,78

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 104,78 (CENTO E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)**

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000895/2008



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VITIMA
LOCAL : R. JOSE A. CAVEANHA-STA TEREZINHA I
COMPLEMENTO : 3º DISTRITO POLICIAL
PO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 13/03/2008 HORA: 17:30
DATA COMUNICACAO : 13/03/2008 HORA: 18:53
ELABORADO EM : 13/03/2008 HORA: 18:54

Vitimas:

- PAULA FOLCHETTI MONTEIRO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 25.456.871-9/SP
Pai : ANTONIO CELSO MONTEIRO - Mae : EDNARI FOLCHETTI MONTEIRO - Natural de : SÃO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 21/09/1974 33 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : FUNC. MUNICIPAL - Endereco Residencial :
RUA DURVALINA DE SOUZA FERNANDES 15 - JD PANÇANI - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3841-7312
- COND:- MARCELLO MUNHOZ - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 18.565.504/SP - Pai : VALDEMAR MUNHOZ
Mae : MARIA NAZARE DE ALMEIDA - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/11/1967 40 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : FUNC. MUNICIPAL - Endereco Residencial : - RUA DURVALINO DE SOUZA FERNANDES 15 - JD PANÇANI
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3841-7312 - Conducao : CNH 03910916905
Ponto de referencia : CLASSE AC - VAL- 04/08/2011

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia contém
em a original
Mogi Guaçu.
ESCRITÓRIO

Autores:

- PAULO HENRIQUE VERGILIO - Presente ao Plantao - Documento : RG 35.901.611-7/SP
Pai : PAULO RAIMUNDO VERGILIO - Mae : VERA LUCIA LUIZ - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/08/1983 24 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : AÇOUQUEIRO - Endereco Residencial :
RUA SEBASTIÃO DE PAULA LIMA 165 - JD MARIA MENDES - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3818-3172
Conducao : NAO POSSUI HABILITACAO

Veiculos :

- BSJ 3448 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA C-100 DRIAN - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricacao : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C24A0501SR507061
Proprietario : PAULO FOLCHETE MONTEIRO - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
- FLW 1108 - Cor : AZUL - Marca : FIAT TIPO - Tipo : AUTOMÓVEL - Ano de Fabricacao : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : ZFA160000R4992779
Proprietario : ALEX COFFANI DE OLIVEIRA - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Pms Gnann e Marco Antonio comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência na Santa Casa local, onde em contato com a vítima condutor Marcello, o qual narrou que trafegava com sua motocicleta c 100 Drian, tendo em sua garupa a

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000895/2008

FL.: 002
Emitido em : 13/03/2008
3180E6B6D6F0E18718

vítima Paula, pelo local dos fatos, sentido centro bairro, quando o condutor Paulo Henrique, encontrava-se com o veículo marca Fiat Tipo, documentação em ordem, porém, não habilitado, estacionado regularmente, quando veio a colocar o veículo em marcha, cortando a preferencial do condutor vítima Marcello, causando a colisão, sendo com que o Marcello perdesse o controle e na tentativa de segurar a moto veio a se lesionar a gravicula e sua acompanhante queimou a perna no escapamento da moto. o condutor Paulo Henrique nada sofreu. ambos os veículos, tiveram danos de pequena monta. Vítima foram socorrida na Santa Casa local. O veículo Fiat Tipo, foi entregue ao seu proprietário Ronaldo José de Mello, CNH 03442341354, classe AB- Val 12/08/2009. Nada mais.
SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLÍCIA



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

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37017

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Mauro Munhoz

Quant.	Especificações	Unit R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		25184
	Curativos () Grande () Médio () Pequeno () Especial		35940
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		24372
	Materiais		105100
	Medicamentos		
	Atestados <i>Serviço Hospitalar</i>		
	Telefones <i>Honorários Médicos</i>		
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		25184

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1.º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 976

tipo Atendimento: Ambul. / F.S. ~~Out~~

F-5 OFFICE
NOTOGIAQU
FLS. 996

Saida: / / -

tipo acomodacao:

[illegible]

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitário	Unid.	Unid. em R\$	Valor total R\$
00000000	INDICADORA	1.00	13/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000001	TAXA INSTALACAO DE SUIO	1.00	13/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	13/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000010	TAXA DE RESERVAÇÃO	1.00	13/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	13/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INCLUSAO IMEV	1.00	13/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
						SUB TOTAL:	84.37

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unitarim R\$	Valor Total R\$
00010361	FARMEND IODINE INO. E.V	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCU	11.74	11.74
00013697	IRUNOL FUMIGAS SOL	10.00	13/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00015983	RINGER CLACT. SOLUL	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCU	3.90	3.90
00016572	SORO GLICOSEADO 10% SOLUL	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCU	4.90	4.90
						SUB TOTAL EFEBERVIA:	35.94
Qtde.: 13.00						SUB TOTAL:	35.94

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABSCUTAH - 1 H 18	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030	ALUNA 40 X 12 DESC	3.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030777	ALUNA GASE 15 CM	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	EMBUO P/SUDO	2.00	13/03/08	Enfermar	PK	3.97	7.94
00032291	ESPANADORU	20.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032291	ESPANADORU	30.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.50
00032453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032660	LUNA H 7.5	1.00	13/03/08	Enfermar	PK	1.85	1.85
00032933	LUNA PAUC ESTERIL H	1.00	13/03/08	Enfermar	PK	0.95	0.95
00033310	MUNIONE DEGRADANTE	10.00	13/03/08	Enfermar	ML	0.40	4.00
00033336	MUNIONE RPIDO	10.00	13/03/08	Enfermar	ML	0.29	2.90
00033751	SERINA DESC. 101L	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
		Sub TOTAL			ENFERMARIA:		28.84
		Sub TOTAL:					28.84

tot. Utde.: 144.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UM	Nome Prestador	Utde	Data	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	073051	AURIFAN CRISTINA BERGAMI	1.00	13/03/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							105.00
TOTAL GERAL:							254.15

IRM. STA. CASA NIS. FUSI GUARU
Assinatura do Responsavel
JOSE MARCELO MASCARINI

RELATORIO MEDICO

Mogi Guaçu,
Fls. 978Sr. Médico: as informações prestadas por V.Sª. Destinam-se à _____ e serão mantidas em _____
sigilo, como recomenda a ética médica.☒ () VG/APC ☐ () API ☐ () VIT ☐ () DPVAT ☐ ()

1 - Nome do paciente:

Data de Nascimento

Maurício Munhoz

06/11/67 998

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

13/03/08

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

13/03/08

- Contusão + lacerações em antebraço (E)
- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Resultados

6 - Tratamentos realizados

☒ () Clínico ☐ () Cirúrgico ☐ () Fisiológico ☐ () Quimioterápico ☐ () Radioterápico ☐ () Outros

Descrição consulta + Rx + medicação + Curativos

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 do membro ou órgão.				
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

M. Green - SP
Local

13.03.08
Data

Dra. Adriana Bonin
CRM 63451

ASSINATURA DO MÉDICO

4120

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 999OFÍCIO
MOGI GUAÇU
999

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\$ 254,15, (DUZENTOS E CINQUENTA-QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 13 / 03 / 08, no qual foi vítima MARCELO MUNHOZ,

, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, CASADO, profissão, FUNC. MUNICIPAL, RG,

18.565.504, inscrito no CPF sob nº 102.058.158-12,

residente na RUA: DURVALINO DE SOUZA FERNANDES, Nº 15,

Bairro SD. PANÇANI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.

CEP, 13.848-614, Telefone de contato, (19) 3841-7312.

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.

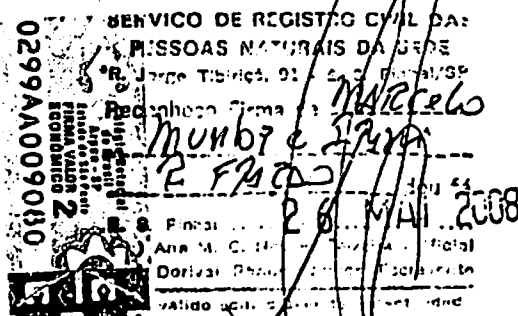
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

26 MAI 2008

MOGI GUAÇU, _____ de _____ de _____.

CEDENTE: MARCELO MUNHOZ

CESSIONARIO: HOSPITAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU



Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS

Sinistro: 2008/178234 - 1

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

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 10/06/2008

Vítima: MARCELO MUNHOZ

Cidade: MOGI-GUACU-SP

Data Acidente: 13/03/2008

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: MARIA LUIZA FUR

Diagnóstico:

Traum superf do cotovelo e do antebraço - Contusao outr partes e NE do antebraço (S50.01)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

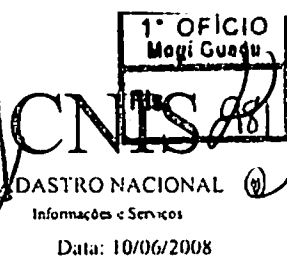
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	105,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	105,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
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	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
	84,37	47,77
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	28,84
	28,84	28,84
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	35,94
	35,94	35,94
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178234 - 1

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



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

254,15

151,55

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

PARA O PROCEDIMENTO CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA.

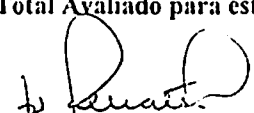
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	254,15	151,55	151,55
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	254,15	151,55	151,55

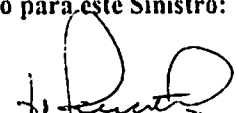
Total Avaliado para este Sinistro:

151,55

Total Pleiteado para este Sinistro:

254,15


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **PAULA FOLCHETTI MONTEIRO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 437,62

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 323,89

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 437,62 – R\$ 323,89 = R\$ 113,73

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

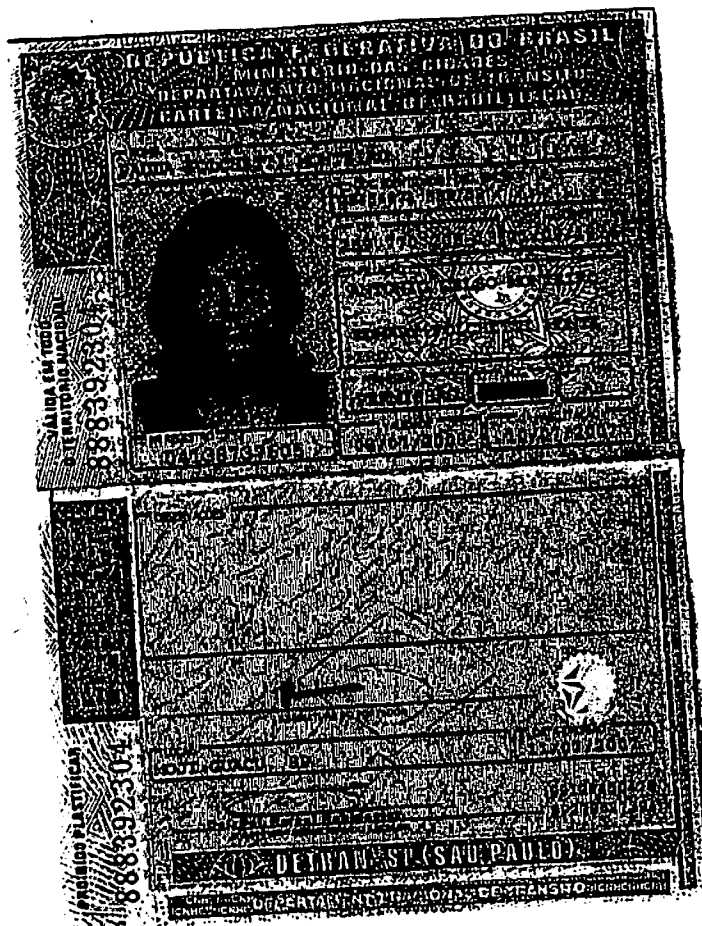
R\$ 113,73 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 114,39

Valor Corrigido: R\$ 114,39

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 114,39	03.07.2008	R\$ 116,14

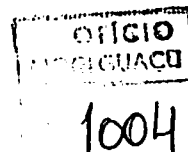
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 116,14 (CENTO E DESESSEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS)**



1° OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 988

OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 1003

mg

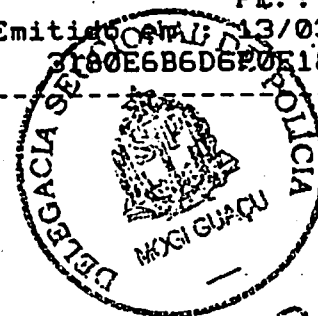


Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000895/2008

FL.: 001
Emitido em: 13/03/2008
3180E6B6D620E18715

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC. DE TRANSITO C/VITIMA
LOCAL : R. JOSE A. CAVEANHA-STA TEREZINHA, Iº
COMPLEMENTO : 3º DISTRITO POLICIAL
PO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 13/03/2008 HORA: 17:30
DATA COMUNICACAO : 13/03/2008 HORA: 18:53
ELABORADO EM : 13/03/2008 HORA: 18:54



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, ____
ESCRIVÃO

Vitimas:

- PAULA FOLCHETTI MONTEIRO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 25.456.871-3/SP
Pai : ANTONIO CELSO MONTEIRO - Mae : EDNARI FOLCHETTI MONTEIRO - Natural de : SÃO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 21/09/1974 33 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : FUNC. MUNICIPAL - Endereco Residencial :
RUA DURVALINA DE SOUZA FERNANDES 15 - JD PANÇANI - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3841-7312
- COND:- MARCELLO MUNHOZ - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 18.565.504/SP - Pai : VALDEMAR MUNHOZ
Mae : MARIA NAZARE DE ALMEIDA - Natural de : MOGI GUAÇU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/11/1967 40 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : FUNC. MUNICIPAL - Endereco Residencial : - RUA DURVALINO DE SOUZA FERNANDES 15 - JD PANÇANI
MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3841-7312 - Conducao : CNH 03910916905
Ponto de referencia : CLASSE AC - VAL- 04/08/2011

Autores:

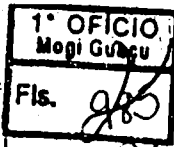
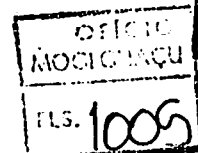
- PAULO HENRIQUE VERGILIO - Presente ao Plantao - Documento : RG 35.901.611-7/SP
Pai : PAULO RAIMUNDO VERGILIO - Mae : VERA LUCIA LUIZ - Natural de : MOGI GUAÇU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 18/08/1983 24 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : AÇUGUEIRO - Endereco Residencial :
RUA SEBASTIÃO DE PAULA LIMA 165 - JD MARIA MENDES - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3818-3172
Conducao : NAO POSSUI HABILITACAO

Veiculos :

- BSJ 3448 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA C 100 DRIAN - Tipo : MOTOCICLETA - Ano de Fabricacao : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C24A0501SR507061
Proprietario : PAULO FOLCHETE MONTEIRO - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
- FLW 1108 - Cor : AZUL - Marca : FIAT TIPO - Tipo : AUTOMOVEL - Ano de Fabricacao : 1995
Município : MOGI GUAÇU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : ZFA160000R4992779
Proprietario : ALEX COFFANI DE OLIVEIRA - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Presentes neste PP os Pms Gnann e Marco Antonio comunicando que foram acionados para atender uma ocorrência na Santa Casa local, onde em contato com a vítima condutor Marcello, o qual narrou que trafegava com sua motocicleta c 100 Drian, tendo em sua garupa a



Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000895/2008

FL. 002
Emitido em : 13/03/2008
3180E6B6D6F0E18715

vítima Paula, pelo local dos fatos, sentido centro bairro, quando o condutor Paulo Henrique, encontrava-se com o veículo marca Fiat Tipo, documentação em ordem, porém, não habilitado, estacionado regularmente, quando veio a colocar o veículo em marcha, cortando a preferencial do condutor vítima Marcello, causando a colisão, fazendo com que o Marcello perdesse o controle e na tentativa de segurar a moto veio a se lesionar a gravicula e sua acompanhante queimou a perna no escapamento da moto. o condutor Paulo Henrique nada sofreu. ambos os veículos, tiveram danos de pequena monta. Vítima foram socorrida na Santa Casa local. O veículo Fiat Tipo, foi entregue ao seu proprietário Ronaldo José de Mello, CNH 03442341354, classe AB- Val 12/08/2009. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVAO DE POLICIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLICIA



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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu.

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

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37022

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Paula Fulcheti Monteiro

[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 093/437
Convenio : DMV - R.D. IMHISIU

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03004164

1º OFICIO
Mogi Guçu
Fls. 987

OFICIO
MOGI GUÇU
Fls. 1007

Paciente : PAULA FLORETI MENEIRO

Prontuário : 011776/08

Tipo Atendimento: Ambul. / E.S. @

Médico : AURIANA CRISTINA BERNARDINI ALVIM CRM : 093051

Clinica:

Data Atend. : 13/03/08 - 18:02

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRICURRUA	1.00	13/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SUAU	1.00	13/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	URATIVO MEDIO	1.00	13/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	13/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTOS	1.00	13/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA INJECAO IMEV	1.00	13/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							84.37

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PARAFARMACIA 100MG ML. E.V	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013897	DIETIL. FUSAR 30G	10.00	13/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00013983	RINGER L/LACT. 500ML	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSAU 10% 500ML	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017447	VOLTAREN 75MG ML.	1.00	13/03/08	Enfermar	AMPOLA	2.57	2.57
SUB TOTAL ENFERMARIA:							38.51
SUB TOTAL:							38.51

Qtde.: 14.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABUNDANT - 1 H 18	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00030777	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00032216	BAUINHO P/SORO	25.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032291	ESPALMADO	2.00	13/03/08	Enfermar	PC	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	50.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032453	FITA ADESIVA BANDA 19 X 50 H	20.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032660	LUNA H 7.5	1.00	13/03/08	Enfermar	PKT	1.85	1.85
00032733	LUNA PROC ESTERIL H	1.00	13/03/08	Enfermar	PKT	0.95	0.95
00033310	FUVIDINE DECEMSENE	10.00	13/03/08	Enfermar	ML	0.40	4.00
00033336	FUVIDINE TUPIDU	10.00	13/03/08	Enfermar	ML	0.29	2.90
00033743	SERINA DESC. NL	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033751	SERINA DESC. 107L	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00033777	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30

1. OFICIO
DATA: 20/03/2008
MOGI GUAÇU
FLS. 1008
SUB TOTAL: 29.74
SUB TOTAL HOSPITAL: 152.62

Utde.: 128.00

Tot.Utde.: 148.00

Relacao dos Honorarios Medicos						
Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Utde	Data	Valor Total R\$
54190010	CURATIVO DE QUEIMADURAS POR U.I.	093051	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	13/03/08	180.00
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	093051	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	13/03/08	105.00
SUB TOTAL:						285.00
TOTAL GERAL:						437.62

irm. Sts. Casa Nis. Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE LENEQUE MASCARINI

RELATORIO MEDICO

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 989

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 Paula Solchiti Monteiros Data de Nascimento 21/09/74
As informações abaixo podem ser apresentadas pelo Código Internacional de Doenças.

2 - Data do início da Doença ou Acidente

13/03/08

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

13/03/08

Diagnóstico / Causas Básicas

Queimadura 2º grau na perna
Acidente de moto

Data dos demais atendimentos

____/____/____
____/____/____
____/____/____

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

____/____/____

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

____/____/____
____/____/____
____/____/____

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

Exames

Resultados

____/____/____
____/____/____
____/____/____
____/____/____

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta + atendimento + curativo + medicação

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 do membro ou órgão.				
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 (1 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?			Data da alta do tratamento	
() Sim () Não ()				
13 - Outras doenças ou deformidades já apresentadas anteriormente pelo paciente.				
14 - Observações:-				
Nome do Médico		Nº do CRM		Telefone
Endereço		Nº	Cidade	Estado

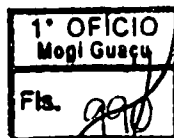
M. Smau - SP
Local

13/03/08
Data

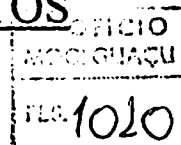
ADRIANA BONIN
CRM 13051

ASSINATURA DO MÉDICO

4128



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 437,62, (QUATROCENTOS E TRINTA SETE REAIS E SESSENTA DOIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 13 / 03 / 08, no qual foi vítima PAULA FOLCHETTI MONTEIRO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, FUNC. MUNICIPAL, RG, 25.456.871, inscrito no CPF sob nº 259.770.208-13, residente na RUA: DURVALINO DE SOUZA FERNANDES, Nº 15, Bairro JO PANGANI, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.848-614, Telefone de contato, (19) 3841-7312.

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.

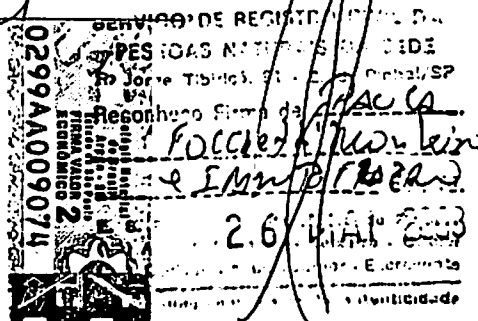
MOGI GUAÇU, _____, de 26 MAI 2008 de _____.

CEDEnte, _____

CEDEnte, _____

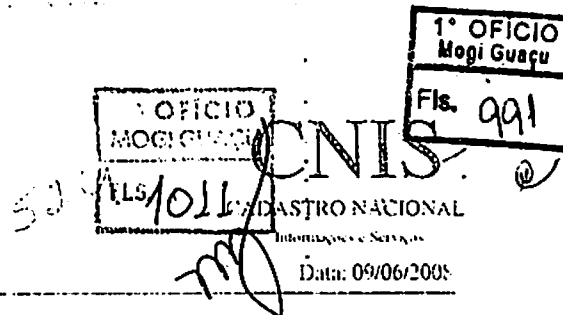
CEDEnte, _____

CEDEnte, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178394 - 1

Seg. S/1400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A



Vítima: PAULA FOLCHETTI MONTEIRO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 13/03/2008

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: CRISTIANE DE SA

Diagnóstico:

Queim cortos quadr membro inf exe tornoz pe - Queim quadr membr inf exe tornoz pe grau NE (T24.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	285,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
54.01.010-1 DESEKIDAMENTO CIRÚRGICO (POR U.T) -		90,00
54.19.001-0 CURATIVO DE QUEIMADURAS POR U.T (AM		60,00
	285,00	189,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
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		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	29,74	17,37
	29,74	17,37
Medicamentos		
99999 ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	38,51	34,75
	38,51	34,75

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178394 - 1

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

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 092

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 09/06/2008

Fls. 1012

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	437,62	323,89

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	437,62	323,89	323,89
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	437,62	323,89	323,89

Total Avaliado para este Sinistro:

323,89

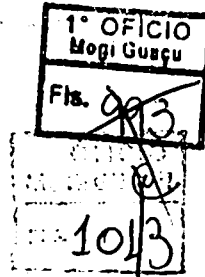
Total Pleiteado para este Sinistro:

437,62

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS



PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **PEDRO DE SOUSA PINTO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 397,77

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 195,12

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 397,77 – R\$ 195,12 = R\$ 202,65

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

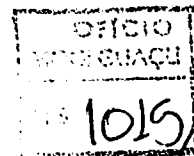
R\$ 202,65 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 203,83

Valor Corrigido: R\$ 203,83

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 203,83	03.07.2008	R\$ 206,95

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 206,95 (DUZENTOS E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)**



Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001142/2008

FL.: 001
Emitido em : 30/03/2008
91E147173751421420

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACID. TRANSITO C/ VITIMA
LOCAL : AV. MOGI MIRIM, S/N- GUACU MIRIM III
COMPLEMENTO : DIG LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
() OCORRENCIA : 30/03/2008 HORA: 19:30
Data COMUNICACAO : 30/03/2008 HORA: 20:25
ELABORADO EM : 30/03/2008 HORA: 20:27

Vitimas:

- PEDRO DE SOUZA PINTO -CICLISTA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-16.127.012 SSP/SP
Pai : ALFREDO DE SOUZA PINTO - Mae : MARIA DE LOURDES SOUZA - Natural de : DISTR. DO OLEO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 01/05/1945 62 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : LAVRADOR, - Endereco Residencial : - R. JANDIRO RODRIGUES, 175
JO PROGRESSO. - M. GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-4564

HISTORICO

Presentes os PMs JOAO PAULO e PEREIRA neste plantao policial informando que foram solicitados a comparecerem a santa casa local onde a Vitima relatou que transitava com sua bicicleta (dados não informados) pela Av. M. Mirim no sentido bairro x centro momento que um motociclo (dados não anotados) que transitava pela mesma Avenida no mesmo sentido veio a colidir com o mesmo e emadiu-se; Vitima conduzida pelo resgate para santa casa local; Nada mais.

SOLUÇÃO : BO

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIGADOR

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE SOLICIA



CERTIDÃO
Certifico que a cópia confere
com a original
Mogi Guaçu 30/03/2008

ELABORADO

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

NOTA 37023

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Pedro de Sousa Pinto

Quant.	Especificações	Unit. R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		4
	Curativos () Grande () Médio		2
	() Pequeno () Especial		1
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		1
	Materiais		28784
	Medicamentos		35794
	Atestados R's		112712
	Telefonemas Suvidor Hospitalar		84131
	Honorários Médicos		136150
			1
			1
			2
			1
			1
	Sub total		28784
	Descontos		2
	TOTAL		28784

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/460
Convênio : UNIV - ACID. INAFIUI

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03095638

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 997
P.F. 1017

Paciente : FELIX DE SOUSA FILHO

Prontuário : 0061836/03

tipo Atendimento: Ambul.

Medico : JORGE RAULIA FLORIS FILHO

CRM : 0/1499

Clinica:

Data Atend : 30/03/08 - 19:56

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000001	TRILUENTIA	1.00	30/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	30/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000003	URATIVO MEDIO	1.00	30/03/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000004	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	30/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	30/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECCAO IM/IV	1.00	30/03/08	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\$
32010010	USG/US	30/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	56.25
32020015	CULDA CERVICAL A.P.-LAI-IO OU FLEXAO	30/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	55.87
SUB TOTAL:							112.12

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PREVENID 100% IM. E.V	1.00	30/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013697	IMUNOL FUSAO 300	10.00	30/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00013685	RINGER LACT. 500ML	1.00	30/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	30/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00030043	AGULHA 18	1.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030779	AGULHA CURETE 15 CM	1.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	GAUPE P/SORO	2.00	30/03/08	Enfermar	PK	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	50.00	30/03/08	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032456	FITA ADESIVA KLETA 19 X 50 CM	20.00	30/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032660	LIMA H 7.5	1.00	30/03/08	Enfermar	PKR	1.85	1.85
00032936	LIMA PROC ESTERIL H	1.00	30/03/08	Enfermar	PKR	0.95	0.95

00033310 FOLHINE DEBENTANTE	10.00	30/03/08	Enfermar	PL	0.40
00033336 FOLHINE TUFILU	10.00	30/03/08	Enfermar	PL	0.29
00033/51 SERINGA DESC. 10ML	1.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45

Utd.: 125.00

Tot.Utd.: 146.00

SUB TOTAL ENFERMARIA: 13.04
SUB TOTAL: 1018
SUB TOTAL HOSPITALE: 261.27

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Utd	Nome Prestador	Utd	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	0/1499	JUJO BATISTA FLORES FILHO	1.00	30/03/08	105.00	136.50
SUB TOTAL:							136.50
TOTAL GERAL:							397.77

irm. Sta. Casa Mis. Nusi. Guaçu
JOSE LUIZ MASCARINI

RELATORIO MEDICO

OFICINA Mogi Guaçu	Fls. 009
-----------------------	----------

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

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

1 - Nome do paciente:

Pedro do Souza Lino

Data de Nascimento

01/05/95

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

30/03/08

Diagnóstico / Causas Básicas

- Traumatizado (nervo/col cervical)
- Espondilose
- Acidente de Trânsito

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

30/03/08

Exames

Rx cervical

Rx col cervical

Resultados

S/ lesões ósseas

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta

Rx

curativo

medicamentoso

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 do membro ou órgão.

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

Mr. Siqueira - SP
Local

30, 03, 08
Data

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.489

ASSINATURA DO MÉDICO

4121

 OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 100

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

 OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1020

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\$ 397,77, (TREZENTOS E NOVENTA SETE REAIS E SETENTA SETE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 30 / 03 / 08, no qual foi vítima PEIRO DE SOUSA PINTO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADO, profissão, LAVRADOR, RG, 16.124.012-8, inscrito no CPF sob nº 104.910.688-03, residente na RUA SANDRO RODRIGUES, Nº 145, Bairro SD. PROGRESSO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S. P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-4564. 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.

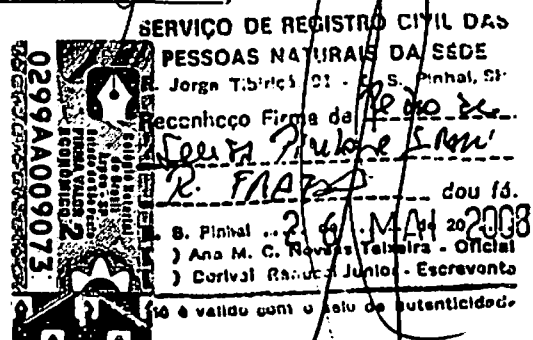
MOGI GUAÇU, _____ de 26 MAI 2008 de _____

 SERV. REG. CIVIL
R. S. Pinhal

CEDENTE:

 SERV. REG. CIVIL
R. S. Pinhal

CESSIONARIO:



mg

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi o encerramento do 5º Volume destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.

(u)

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

ELS. 1022/

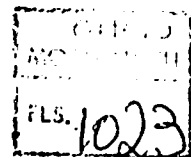
CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei 5 volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, inicie o 6º volume destes autos a partir de fls. 1023.

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240



SÃO PAULO

6º VOL.



JUÍZO DE DIREITO DA

CARTÓRIO

01

Vara Cível

ESCRIVÃO

Fórum de Mogi Guaçu

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000



Grupo: 1.Cível

Ação: 145-Procedimento Sumário (em geral)

Valor da Causa : R\$24.120,27

Data Distribuição : 15/08/2008 Hora: 15:15

Tipo de Distribuição : Prevenção

Motivo : Distribuição por Prevenção - Processo
362.01.2007.014604

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI
GUAÇU

Representante: RENEDITO DARCÁDIA

ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

OAB: 243485/SP

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Nº DE ORDEM: 01.01.2008/001836



AUTUAÇÃO

Em dezenove (19) de agosto (08) de 2008
autuo neste Ofício o 6º volume destes autos

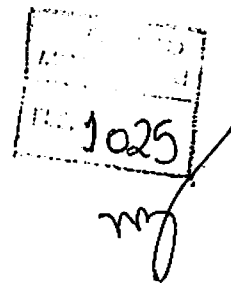
que segue(m) e lavro este termo.

Eu, _____

[Assinatura]

Cátia Kumerlebe
Escritor Técnico Judiciário), Escr., su
Matrícula: 351-936-7

REG. SOB nº 1836/08



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi a abertura do 6º Volume, destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

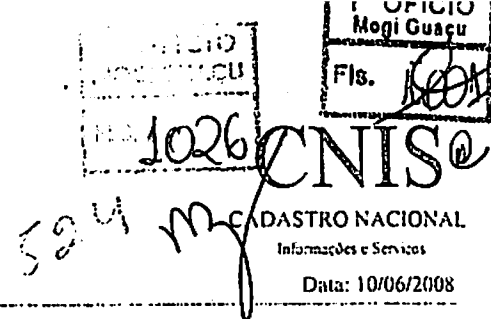
Em 22 de agosto de 2008.

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178214 - 1

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



Vítima: PEDRO DE SOUSA PINTO

Cidade: MOGI-GUACU-SP

Data Acidente: 30/03/2008

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: MARIA LUIZA FUR

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	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	136,50	50,70
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	0,00
0060 SALA RETIRADA GESSO/PONTOS/USO	6,14	6,14
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	84,37	35,91
Exames	112,12	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
	112,12	43,73
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	28,84
	28,84	28,84
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	35,94
	35,94	35,94

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
CNPIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 10/06/2008

0.00

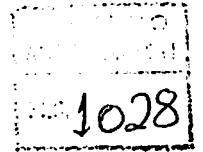
0.00

0,00

195.12

FALTA JUSTIFICATIVA MÉDICA PARA A COBRANÇA DE TRICOTOMIA. PARA O PROCEDIMENTO CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA.

ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR



PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **ROSIMEIRE LIMA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 731,94

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 463,99

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 731,94 – R\$ 463,99 = R\$ 267,95

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\$ 267,95 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 269,50

Valor Corrigido: R\$ 269,50

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

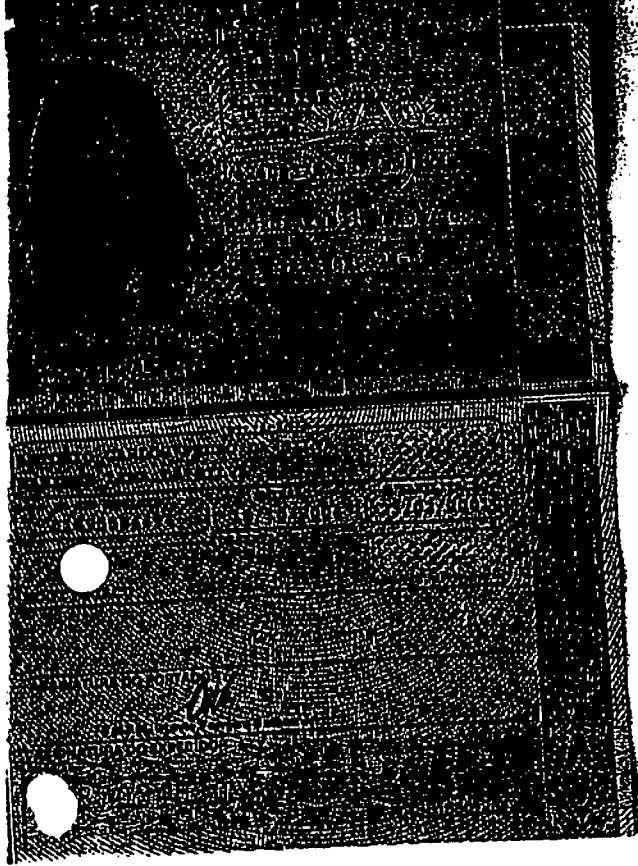
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 269,50	03.07.2008	R\$ 273,64

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 273,64 (DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)**

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1029

1029

mg





Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUAÇU
Boletim número : 001071/2008

FL. : 001
: 27/03/2008
00000017000

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : AV. FRANCISCO FRANCO DE GODOI BUENO S/N
COMPLEMENTO : PEDREGULHAL - 12 D.P
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 27/03/2008 HORA: 13:00
DATA COMUNICACAO : 27/03/2008 HORA: 20:51
ELABORADO EM : 27/03/2008 HORA: 20:53

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu.
Escritas

Vítimas:

- ROSEMEIRE LIMA DA SILVA (GARUPA) --- Não presente ao Plantão --- Documento : RG. 42.405.378
Pai : ANTONIO CARLOS PEDRO DA SILVA --- Mãe : MARINES LIMA DA SILVA --- Natural de : M. MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : F --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 10/03/1982 26 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissão : OFFICE GIRL --- Endereço Residencial : --- R. JOSE RODRIGUES FILHO 15
SERRA DOURADA --- M. GUAÇU - SP --- Fone : (0019) 3861-4301

Condutores:

- DAYANE KAREN DO CARMO (VITIMA) --- Não presente ao Plantão --- Documento : RG. 40.674.724
Pai : PAULO ROBERTO DO CARMO --- Mãe : MARIA ELISABETE BELARMINO DO CARMO --- Natural de : E.S. DO PINHAL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA --- Sexo : F --- Cor da Pele : Branca --- Nascimento : 27/11/1986 21 Anos
Estado Civil : Solteiro --- Profissão : MOTO GIRL --- Endereço Residencial :
R. JOSE RODRIGUES DOS SANTOS 141 --- PO. SÃO JOSE --- ESTIVA GERBI - SP --- Fone : (0019) 9629-6132
Condução : CNH 03556362908 --- Ponto de referência : CAT. AB, VAL. 03.12.2005

HISTÓRICO

PRESENTES OS GMS. BRITO E MARIANO OS QUAIS SOLICITADOS NA SANTA CASA ONDE EM CONTATO COM AS VITIMAS APURARAM QUE, AS MESMAS TRAFEGAVAM PELO LOCAL DOS FATOS COM A MOTOCICLETA HONDA CG 125 TITAN KS, COR PRATA, ANO 2002, PLACAS DMB-2319-M. GUAÇU, SENTIDO AV. BRASIL, QUE ERA PILOTADA POR DAYANE, QUANDO UM GATO ATRAVESSOU SUA FRENTE, FAZENDO COM QUE ELA PERDESSE O CONTROLE E CAISSE AO SOLO. QUE COM A QUEDA TANTO A CONDUTORA QUANTO A GARUPA SE FERIRAM. SOCORRIDAS PELA AMBULANCIA ATÉ A SANTA CASA, ONDE FORAM MEDICADAS E LIBERADAS. MOTOCICLETA COM DOCUMENTOS EM ORDEM.

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 1031

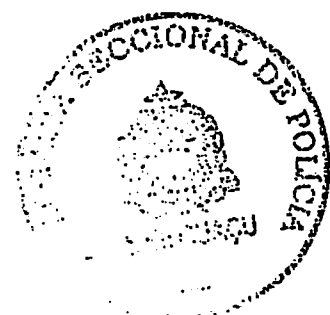
Dependência: D.L. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001071/2008

FL.: 008
Emitido em : 27/03/2008
0150B686A6C0B17565

SOLU O : B.O.

VANDERLEY DE LIMA
INVESTIPOL

DR. LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLICIA



COPIA confere
[Signature]

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 37025

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008
 Paciente: Rozemere Lima da Silva

Paciente: Rosemeire Lima da Silva

Quant.	Especificações	Unit R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		\$
	Curativos () Grande () Médio		\$
	() Pequeno () Especial		\$
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		40,00
	Medicamentos		35,94
	Atestados Rx's		148,49
	Telefonemas Sujeitos Hospitalares		168,47
	Honorários Médicos		242,00
			\$
			\$
			\$
	Sub total		\$
	Descontos		\$
	TOTAL		731,91

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1028

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: Doença Limda Silva Data de Nascimento 10/33

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente 10/33

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento	Diagnóstico / Causas Básicas
<u>27, 03, 08</u>	<u>- Contusão punho (E)</u>
	<u>- Acidente de trânsito</u>
Data dos demais atendimentos	
<u>28, 03, 08</u>	
<u>04, 04, 08</u>	
<u>1, 1, 1</u>	

4 - Atendimento Hospitalar

IRMADADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU	Telefone
	3861-1313

Data da 1ª Internação _____ Diagnósticos / Causas Básicas _____

Data das demais Internações _____

5 - Principais exames complementares realizados

Datas	Exames	Resultados
____/____/____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____	____/____/____

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta + aparelhos de imobilização (tala)

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

Médico	Telefone
<u>Rafael Henrique Goni</u>	
<u>Ortopedia e Traumatologia</u>	
Hospital	Telefone

8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.				
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

11.5.2008 - SP
Local

04.04.08
Data

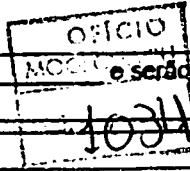
Fábio Henrique Gomi
Ortopedia e Traumatologia
ASSINATURA DO MÉDICO

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 1009

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



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

1 - Nome do paciente:

Rosemeire Lima da Silva

Data de Nascimento

10/03/82

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

27, 03, 08

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

27, 03, 08

Data dos demais atendimentos

28, 03, 08

04, 04, 08

/ /

Diagnóstico / Causas Básicas

- Politraumatismo (Pe E, mais E, pulso E)
- Escoriações generalizadas
- Acidente de moto

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

/ /

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

/ /

/ /

/ /

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

27, 03, 08

Exames

Rx Pe E

Resultados

S/ lesão óssea

/ /

Rx Mão E

04, 04, 08

Rx Pulso E

S/ lesão óssea

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição: Wrist + Rx + ortótese + Medicação
Av. Data prevista

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

Médico

FABIO HENRIQUE GOMI

Telefone

3861/1313

Hospital

Sta casa M. Guaçu

Telefone

8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.

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

M. Siqueira - SP
Local

04, 04, 08
Data

Dr. Celso Roberto Sardi
CRM 25.100
ASSINATURA DO MÉDICO

Conta : 003/462
Convênio : UNIV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 27/04/08
Aut. Atendimento : 03005539

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1010

Paciente : RUISEIRE LIMA DA SILVA Fronteiriço : 0118149/08 Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : CELSO RUISEIRE LIMA DA SILVA

CRM : 035140

Clinica:

Data Atend : 27/03/08 - 19:54

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1035

Relacao dos Servicos Hospitalares

Cod	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
0000001	IRRADIACAO	1.00	27/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	27/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	QUANTO MEDIO	3.00	27/03/08	8.15	R\$	8.15	24.45
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	27/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PRELIMINAR/USO	1.00	27/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000011	SALA PRELIMINAR/USO	1.00	28/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000013	TAXA SALA GESSO	1.00	28/03/08	32.80	R\$	32.80	32.80
0000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	27/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							168.47

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32040105	FE OU FUNDAMENTOS	1.00	27/03/08	45.00	R\$	45.00	45.00
32040126	FE OU FUNDAMENTOS	1.00	27/03/08	45.00	R\$	45.00	45.00
32040118	FE	1.00	04/04/08	45.00	R\$	45.00	45.00
SUB TOTAL:							135.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Cod	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PARAFARMACIA 1000 MG. E.V	1.00	27/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013697	TRUQUE FUNDADO 300	10.00	27/03/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00015783	RINGER L/LACT. 500ML	1.00	27/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	27/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL MATERIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Qtde.: 13.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00030382	ALGUNA UNIFORME 10 UT	5.00	28/03/08	Sala	UNIDADE	0.25	1.25
00030779	ALGUNA CREPE 15 UT	5.00	28/03/08	Sala	UNIDADE	1.45	7.25
00030833	ALGUNA GESSO 10 UT	2.00	28/03/08	Sala	UNIDADE	2.80	5.60
SUB TOTAL SALA:							14.10
00030043	ALGUNA - T H 18	1.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	ALGUNA 40 X 12 DES:	3.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90

00030779 ATENDIDA URETE 13 UDI	1.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961 LIMPESÇA DE URE 7.5 X 7.5	25.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.05	1.50
00032216 CATETO P/SORO	2.00	27/03/08	Enfermar	PL	3.97	7.94
00032291 ESPALMADO	20.00	27/03/08	Enfermar	UI	0.05	1.00
00032291 ESPALMADO	30.00	27/03/08	Enfermar	UI	0.05	1.50
00032453 FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	27/03/08	Enfermar	UI	0.02	0.40
00032650 LUNA II 7.5	1.00	27/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032933 LUNA PROD ESTERIL M	1.00	27/03/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033310 PUVIDINE DEBENTHIL	10.00	27/03/08	Enfermar	PL	0.40	4.00
00033336 PUVIDINE IPIQU	10.00	27/03/08	Enfermar	PL	0.29	2.90
00033336 PUVIDINE IPIQU	1.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
Subtotal:					SUB TOTAL EFETIVADA:	28.64
Subtotal:					SUB TOTAL:	40.04
Total:					SUB TOTAL HOSPITAL:	389.94

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UDI	Nome Prestador	Utd	Data	Unit. em R\$	Valor total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	030140	CELSO MENEZES CORREIA SA	1.00	27/03/08	105.00	105.00
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	071207	FABIO HENRIQUE GUMI	1.00	28/03/08	105.00	105.00
52200015	PRONTO SUPERIOR	071207	FABIO HENRIQUE GUMI	1.00	28/03/08	27.00	27.00
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	071207	FABIO HENRIQUE GUMI	1.00	04/04/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							342.00
TOTAL GERAL:							731.94

Imp. Sta. Casa Nis. Hosp. Guacu
Encarregado do Departamento
JOSE MASCARINI

4125

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

FLS. 1037

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\$ ₹31,94, (SETECENTOS E TRINTA-UM REAIS E NOVENTA QUATRO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27/03/08, no qual foi vítima ROSEMEIRE LIMA DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, OFFICE GIRL, RG, 42.405.388, inscrito no CPF sob nº 292.669.588-01, residente na RUA: JOSE RODRIGUES FILHO, Nº 15, Bairro SERRA DOURADA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.844-162, Telefone de contato, (19) 3861-4301. 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.

26 MAI 2008

MOGI GUAÇU, _____ de _____ de _____.

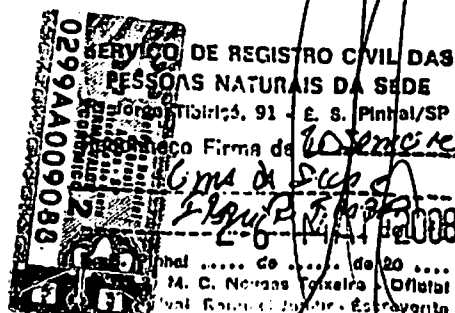
DEPT. REG. CIVIL
E. S. Pinhal

CEDENTE, _____

DEPT. REG. CIVIL
E. S. Pinhal

CESSIONARIO, _____

CEDENTE



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178242 - 1

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

Vítima: ROSEMEIRE LIMA DA SILVA

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: GLORIA BIANCA A

Data Acidente: 27/03/2008

Diagnóstico:

Ferim do punho e da mao - Ferim do punho e da mao parte NE (S61.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

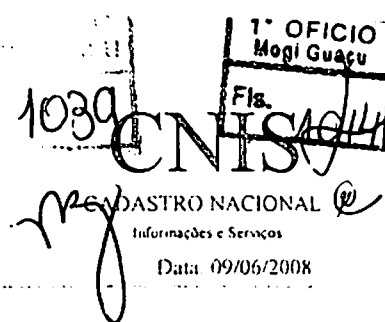
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	342,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		152,10
52.23.001-5 MEMBRO SUPERIOR - 52.23.001-5		11,70
	342,00	163,80
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0055 SALA DE GESSO/USO	32,80	32,80
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	70,00	70,00
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
	168,47	166,87
Exames	145,49	
32.03.011-8 PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS		19,95
32.03.012-6 MÃO OU QUIRODÁCTILOS		18,07
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	145,49	57,34
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	40,04	40,04
	40,04	40,04

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178242 - 1

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



Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	35,94
	35,94	35,94
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (*)		
	0,00	0,00
Total Final	731,94	463,99

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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

Observação

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	731,94	463,99	463,99
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---		---	---	
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---		---	---	
Total	0,00	0,00	0,00	731,94	463,99	463,99
Total Avaliado para este Sinistro:	463,99	Total Pleiteado para este Sinistro:		731,94		


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **RAFAEL DA SILVA DE FREITAS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 1.964,76

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 821,86

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.964,76 – R\$ 821,86 = R\$ 1.142,90

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

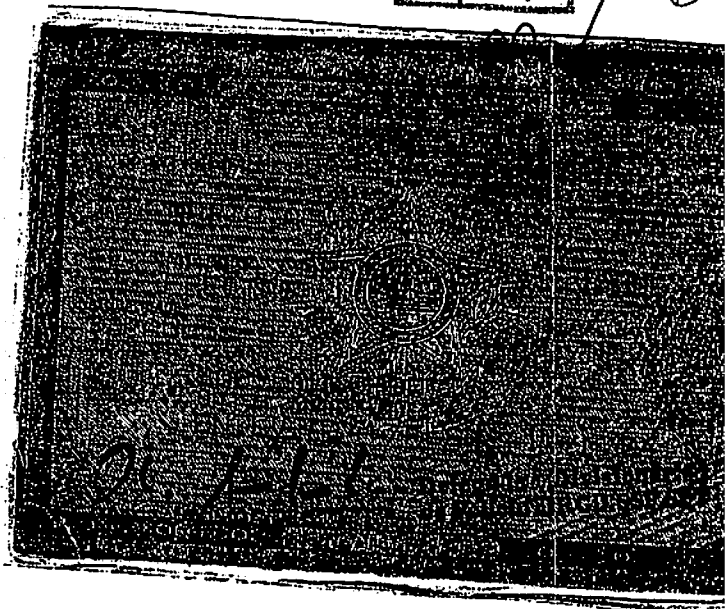
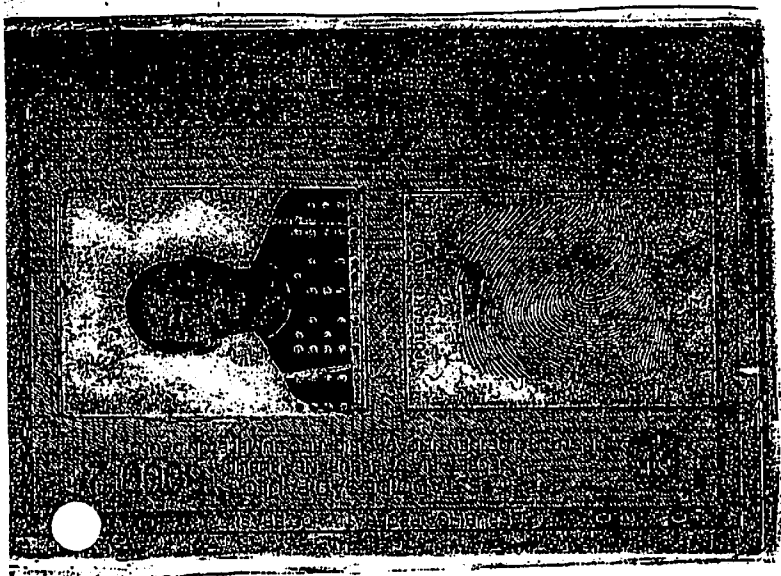
R\$ 1.142,90 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 1.149,53

Valor Corrigido: R\$ 1.149,53

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 1.149,53	03.07.2008	R\$ 1.167,15

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 1.167,15 (HUM MIL E CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E QUINZE CENTAVOS)**



213-1



SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO

DELEGACIA DE INVESTIGAÇÕES GERAIS DE MOJI GUAÇU

R. ITAGIBA RODRIGUES DE OLIVEIRA, 36 -- TEL/FAX (19) 3861-4971 -- CEP 13.045-317

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº 763/08

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO
COM VÍTIMA / ART. 305 CTB.**

LOCAL: AV. SUÉCIA, J. SANTA TEREZINHA I, NESTA.

DATA DO FATO : 24.03.08

HORA DO FATO : 06:30

DATA COMUNICAÇÃO: 24.03.08

HORA COMUNICAÇÃO: 09:30

VÍTIMA: RAFAEL DA SILVA FREITAS

RG- 35.323.041- 8 -SP

FILIAÇÃO: MÁRIO ALVES DE FREITAS E MARIA CORDEIRO DA SILVA FREITAS

COR: BRANCA - PROFISSÃO: AJUDANTE

NASCIMENTO: 02.11.1984 - NATURALIDADE: SÃO PAULO-SP

ENDEREÇO: RUA AMÁBIL MARANGONI, 77, SANTA TEREZINHA II, , NESTA.

FONE- 3831-6890

HISTÓRICO:

SEGUNDO OCORRÊNCIA APRESENTADA PELA GUARDA MUNICIPAL LÚCIA, A VÍTIMA LOCOMOVIA-SE COM SUA BICICLETA, DADOS NÃO INFORMADOS, MOMENTO EM QUE FOI COLHIDO POR UM VEÍCULO DE MARCA, COR, PLACA NÃO ANOTADA, PRODUZINDO SUA QUEDA. A VÍTIMA SOFREU LESÃO, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES A SANTA CASA LOCAL, ONDE ESTÁ SENDO MEDICADO. A BICICLETA EM QUESTÃO NÃO FOI APRESENTADA A ESTA DELEGACIA. O CONDUTOR DO AUTOMÓVEL, EVADIU-SE DO LOCAL, SEM SER IDENTIFICADO, TOMANDO RUMO IGNORADO.

GILBERTO KENENDY DA SILVA
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSÉ ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLÍCIA

CERTIDÃO

Certifico que presente cópia confere com a original.

Mogi Guaçu, 27 / 03 / 08

Escritório



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

**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 37024

Mogi Guaçu, 20 de 05 de 2008

Paciente: Rafael da Silva de Freitas

[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 093/461
Convênio : DPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03005109

1º OFICIO
Mogi Guaçu
Fls. 1019

Paciente : RAFAEL DA SILVA DE FREITAS

Prontuário : 0118023/08

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Médico : JORGE BATISTA FERNES FILHO

CRM : 071497

Clinica:

Data Atend. : 24/03/08 - 05:52

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1044

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Utlde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
000	1 INICIUO	1.00	24/03/08	12.25	R\$	12.25		12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	24/03/08	6.14	R\$	6.14		6.14
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	24/03/08	18.50	R\$	18.50		18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USU	1.00	24/03/08	35.00	R\$	35.00		35.00
00000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	24/03/08	69.40	R\$	69.40		69.40
00000018	TAXA INJECAO INTR	1.00	24/03/08	4.33	R\$	4.33		4.33
SUB TOTAL:								145.62

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Utlde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
32010010	ORNIU	1.00	24/03/08	52.50	R\$	52.50		52.50
32020015	CUNHA CERVICAL A.P.-LAI-10 OU FLEXAO	1.00	24/03/08	52.50	R\$	52.50		52.50
32040016	SALIA	1.00	24/03/08	45.00	R\$	45.00		45.00
32050038	TUAX P.A	1.00	24/03/08	42.00	R\$	42.00		42.00
34010038	INJECAO DE ORNIU OU ORBITAS	1.00	24/03/08	567.00	R\$	567.00		567.00
28040014	HEMORRAGIA DETERMINACAO DO	1.00	24/03/08	9.00	R\$	9.00		9.00
28040022	HEMORRAGIA DETERMINACAO DO	1.00	24/03/08	9.00	R\$	9.00		9.00
28010073	GLUCOSE	1.00	24/03/08	12.60	R\$	12.60		12.60
28011414	UREIA	1.00	24/03/08	12.60	R\$	12.60		12.60
28011415	SODIO	1.00	24/03/08	12.60	R\$	12.60		12.60
28011416	POTASSIO	1.00	24/03/08	12.60	R\$	12.60		12.60
28040081	HEMORRAGIA COMPLETO(ERIT.4LEUC.4THAL.PLAS)	1.00	24/03/08	27.00	R\$	27.00		27.00
28010540	CREATININA	1.00	24/03/08	12.60	R\$	12.60		12.60
SUB TOTAL:								908.15

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Utlde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
0011821	PROFENID 100MG INV. E.V	1.00	24/03/08	Sala	FRASCO	21.15		21.15
00011821	DIENFAX 10 MG - OR	1.00	24/03/08	Sala	COMPRIMIDO	0.62		0.62
00012151	SORO FISIOLOGICO 0.9% - 100 ML	1.00	24/03/08	Sala	FRASCO	4.20		4.20
00016807	SILABOR 100MG INV.	1.00	24/03/08	Sala	FRASCO	17.50		17.50
SUB TOTAL SALA:								43.47
00012151	SORO FISIOLOGICO 0.9% - 100 ML	3.00	24/03/08	Enfermar	FRASCO	4.22		12.66
00013863	HEFLIN 10	2.00	24/03/08	Enfermar	FRASCO	18.55		37.10

Unidade: 9.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Unidade	Data	Sector	Unidade
00030051	ABOLUATH - 1 H 20	1.00	24/03/08	Sala	UNIDADE
00030248	AGUHA 40 X 12 DESC	1.00	24/03/08	Sala	UNIDADE
00032216	EMPU F/SURU	1.00	24/03/08	Sala	PC
00032860	LUNA H 7.5	2.00	24/03/08	Sala	PAR
00033/51	SERINHA DESC. 10ML	1.00	24/03/08	Sala	UNIDADE
000328/7	LUNA H 8.0	2.00	24/03/08	Enteimar	UNIDADE
007	1/ FIO SUPERLUM 5.0 C/A 3/8 45350	1.00	24/03/08	Enteimar	UNIDADE
00033/8	FIO SUPERLUM 5.0 C/A 3/8 3 CM 45350	2.00	24/03/08	Enteimar	UNIDADE

Unidade: 11.00

Tot.Unidade: 39.00

SUB TOTAL ENTENARIA:	1045.23
SUB TOTAL:	1045.23
Fls. 1045	
Unit.en R\$	Valor Total R\$
8.50	8.50
0.30	0.30
6.00	6.00
1.85	3.70
0.45	0.45
SUB TOTAL SALA:	18.95
3.66	7.32
12.99	12.99
9.00	18.00
SUB TOTAL ENTENARIA:	38.31
SUB TOTAL:	57.26
SUB TOTAL HOSPITAL:	1204.26

Relacao dos Honorarios Medicos

C	Descricao	UM	Nome Prestador	Unidade	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
5401025	SUTURA DE EXTENSOS PERIFERIOS	0/1499	JUHO BATISTA FLORES FILHO	1.00	24/03/08	480.00	624.00
0001065	CURSULA FRUHU SUTURO	02/002	JOSÉ EDUARDO DE ANDRADE L	1.00	24/03/08	105.00	136.50
						SUB TOTAL:	760.50
						TOTAL GENL:	1964.76

irm. ...
JOSE EDUARDO MASCARINI

PACIENTE Rafael da Silva de Freitas

Data: 24.03.20

Setor: GSP

Classe: B/C

Ord. / Leito: 0213-1

Nº de Internação: 96831

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	QUANT	PRODUTO	QUANT.
<u>24.03</u>	<u>dieta geral</u>	<u>Smd</u>		Seringa 60 ml	
<u>TCC - colecep.</u>				Seringa 20 ml	5
<u>lançador fetal D</u>	<u>S-Tisio — 1000 ml EV</u>	<u>22:30</u>	3	Seringa 10 ml	5
<u>Apresentação de 16/03/20</u>	<u>KCl 19,1% — 10 ml 12/11/16</u>	<u>12:30</u>	3	Seringa 5 ml	
<u>do 2º m. subarac.</u>	<u>Nalfove — 29 ml 6/6/6</u>	<u>12:30</u>	5	Seringa 3 ml	
<u>e ref. nasofaríngea</u>	<u>Parfenid — 1 p EV</u>			Seringa insulina	
<u>Se</u>	<u>St — 200 ml 10/11/16</u>	<u>14:00</u>	2	Agulha 40x12	
				Agulha 30x7	10
				Agulha 25x8	10
				Agulha 13x4	
				Scala nº	
				Abocath nº 22	1
				Plug	1
				Equipo macro	5
				Equipo bomba de infusão	
				Extensor de bomba seringa	
				Equipo de PVC	
				Sonda uretral nº	
				Sonda de aspiração nº	
				Tiras de glicemia capilar	
				Luvas de procedimento estéril	
				Cateter de oxigênio	
				Políax 2 vias	
				Políax 4 vias	
				Sonda Foley 2v nº	
				Sonda Foley 3v nº	
				Urokit (fechado)	
				Urokit (aberto)	
				Xidoca na geléia	
				Urison	
				SNG nº	
				Saco coletor s' grad.	
				Saco coletor c' grad	
				Luva cirúrgica	
				Intracath	
				Sonda enteral	
				Traqueostomia	
				Canula de intubação	
				Soro fisiológico 100 ml	
				Soro fisiológico 250 ml	
				Soro fisiológico 500 ml	
				Soro fisiológico 1000 ml	
				Água destilada 100 ml	
				Água destilada 1000 ml	
				Água destilada 2000 ml	

⇒ Reflexo absoluto

Leit. Hemograma, glicose, ureia, creatinina, Na, K. Exame b.

RELATORIO MEDICO

1º OFIC Mogi Guaçu
Fls. 107

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

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

1 - Nome do paciente: Rafael da Silva de Freitas Data de Nascimento: 08/11/84

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

24,03,08

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

24,03,08

Data dos demais atendimentos

____/____/____
____/____/____
____/____/____

Diagnóstico / Causas Básicas

Atronepado, sofreu queda de bicicleta e
apresenta FCC Supercílio D. + fratura de fêmur
parietal D.

TCE
- FCC Supercílio
- Fratura parietal

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

____/____/____

Data das demais Internações

____/____/____
____/____/____
____/____/____

Diagnósticos / Causas Básicas

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

24,03,08

24,03,08

24,03,08

24,03,08

Exames Rx crânio, col. cervical

Bacia, Torax

HB, Ht, creatinina, Hemograma

glicose, uréia, potássio, sódio

Tomografia computadorizada

de crânio

Resultados

Fratura parietal D.

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição Sutura + Rx + Tomografia + curativos + medicação analgésica +
avaliação Neurológica

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

Médico João Eduardo de Andrade Lopes

Telefone

38611313

Hospital Santa Casa M. Guaru

Telefone

8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.

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

M. Guam - SP
Local

24,03,08
Data

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71489

ASSINATURA DO MÉDICO

4138

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 102

1048

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\$ 1.964,26, (UM MIL, NOVECENTOS E SESSENTA QUATRO REAIS E SETENTA SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 24/03/08, no qual foi vítima RAFAEL DA SILVA DE FREITAS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, AJUDANTE, RG, 35.323.041-8, inscrito no CPF sob nº 333.821.658-05, residente na RUA: AMABILE MARANGONI, Nº 72, Bairro STA. TEREZINHA II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.848-261, Telefone de contato, (19) 3831-6890. Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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 _____.

CPF. RUA COTTA
R. R. Pinhal

CEDENTE: _____

CPF. RUA COTTA
R. R. Pinhal

CESSIONARIO: _____

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Tibiriçá, 94 - J. S. Pinhal/SP

Reconheço Firma de RAFAEL DA SILVA DE FREITAS

RAFAEL DA SILVA DE FREITAS dou fé.

S. Pinhal, 20 de Maio de 2008

Ana M. G. Nogueira - Oficial

Dorival Francisco Junior - Escrevente

0 e Validação pelo Sistema de Autenticidade.



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178320 - 1

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

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1049
CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008

Vítima: RAFAEL DA SILVA DE FREITAS
 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: 24/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf da cabeça - Traum superf mult da cabeça (S00.07)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

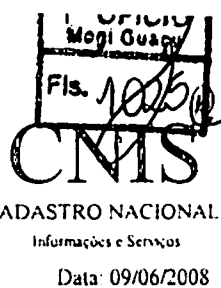
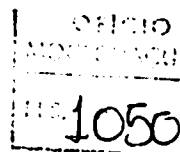
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	760,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		195,00
	760,50	245,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	104,40	52,80
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
	145,62	92,42
Exames	908,15	
28.01.054-0 CREATININA		3,75
28.01.097-3 GLICOSE		3,75
28.01.121-0 POTÁSSIO		3,75
28.01.127-9 SÓDIO		3,75
28.01.141-4 URÉIA		3,75
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.04.048-1 HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + A		8,10
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
34.01.006-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNI		225,82
	908,15	340,10

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178320 - 1

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



Materialais			
0001	MATERIAIS DIVERSOS	57,26	57,26
		57,26	57,26
Medicamentos			
99999-ZZZZ	MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	93,23	86,38
		93,23	86,38
Farmácia			
		0,00	0,00
Taxas Odontológicas			
		0,00	0,00
Outras Taxas (*)			
		0,00	0,00
Total Final		1.964,76	821,86

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Recombolso 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	1.964,76	821,86	821,86
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	1.964,76	821,86	821,86

Total Avaliado para este Sinistro:

821,86

Total Pleiteado para este Sinistro:

1.964,76

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 1.245,17

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 607,12

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 1.245,17 – R\$ 607,12 = R\$ 638,05

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

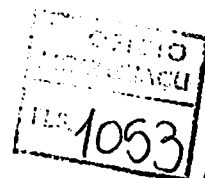
R\$ 638,05 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 641,75

Valor Corrigido: R\$ 641,75

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 641,75	03.07.2008	R\$ 651,59

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 651,59 (SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)**



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001141/2008

Fls.: 001
Emitido em : 30/03/2008
1160C698B600C19379

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RUA BENEDITA FRANCO MALDONADO SN
COMPLEMENTO : 30 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 30/03/2008 HORA: 18:30
DATA COMUNICACAO : 30/03/2008 HORA: 20:23
ELABORADO EM : 30/03/2008 HORA: 20:24

EM TEMPO: Nome Correto: ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA e não como fo:
digitado abaixo.

Vitimas:

- ROSIANE APARECIDA DE OLIVEIRA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG 27.335.521-2/SSP/SP
Pai : JOSE CARLOS DE OLIVEIRA -- Mae : MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA -- Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 29/09/1978 29 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : DO LAR -- Endereco Residencial : -- RUA BALBU NR 663
VILA SAO CARLOS -- MOJI GUACU - SP -- Fone : (0019) 3831-3831

Condutores:

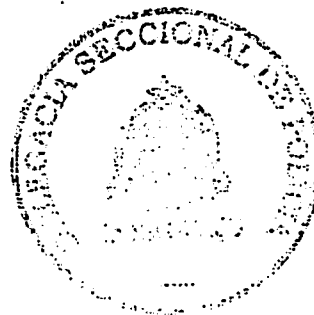
- ISRAEL APARECIDO DA SILVA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG 32.734.315/SSP/SP
Pai : NICOLINO CANDIDO DA SILVA -- Mae : MARIA HELENA FRANCELI DA SILVA -- Natural de : MOJI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 03/10/1980 27 Anos
Estado Civil : Desquitado -- Profissao : CP. MAGUIHAS -- Endereco Residencial : -- RUA SELON FRANCO NR 245
JD. VITORIA -- MOJI GUACU - SP -- Fone : (0011) 9280-2955 -- Conducao : PGU 01190887730, CAT. A2
Ponto de referencia : VALIDADE 03/10/2008

Veiculos :

- CWM 4317 -- Cor : PRETA -- Marca : HONDA CBX 200 STRADA -- Tipo : PASS/MOTOCICLO
Ano de Fabricacao : 2001 -- Municipio : MOJI GUACU - SP -- Combustivel : Gasolina
Chassis : 3CENC27201R030745 -- Proprietario : ISRAEL APARECIDO DA SILVA -- Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTORICO

Comparecem os PPs Adilson e Luciano Aparecido, narrando que foram solicitados junto a Santa Casa local, sendo informados de que a vitima, passageira da referida motocicleta, caiu desta quanto passaram por um redutor de velocidade, sofrendo escoriações. Foi socorrida por uma ambulancia junto ao mencionado nosocônio. NADA MAIS.



CERTIFICADO
Certifico que o presente boletim contém
dados verdadeiros e corretos.
Data: 15.04.08
Assinatura: [assinatura]

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001141/2008

FL.: 002
Emitido em : 30/03/2008
1160C69EB6D0C19399

SOLUÇÃO : B.O.

ONDRE MARIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Com H. 15:04 108



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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 37026

Moqi Guacy, 20 de 05 de 2008

Paciente: Rosilene Aparecida de Oliveira

Quant.	Especificações	Unit: R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		R\$ 0,00
	Curativos () Grande () Médio () Pequeno () Especial		R\$ 0,00
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		R\$ 0,00
	Materiais		R\$ 821,93
	Medicamentos		R\$ 821,93
	Atestados Rx's		R\$ 105,00
	Teleferemas Suvidor Hospitalar		R\$ 67,29
	Honorários Médicos		R\$ 229,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
	Sub total		R\$ 1.735,15
	Descontos		R\$ 0,00
	TOTAL		R\$ 1.735,15

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data Abertura : 29/04/08
 Num.Atendimento : 03005636

1° OFÍCIO
Mogi Guçu
Fls. 1031

2° OFÍCIO
Fls. 1036

Medico : JORDI BATISTA FLORES FILHO CNM : 071477 Clinica: _____
Data Aband.: 09/03/03 - 19:40 Cirurgia: ____/____/____ Saida: / / -
Leito : _____ Acompanhamento: _____ Tipo Acompanhamento: _____

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFUND 1000g ITO. E.V	1.00	30/03/08	Enfermar	FRASCU	11.74	11.74
00010361	PROFUND 1000g ITO. E.V	1.00	31/03/08	Enfermar	FRASCU	11.74	11.74
00013697	TRACHE FUMAS 30g	20.00	30/03/08	Enfermar	GR	1.54	30.80
00013983	RINGER LACT. 500ML	1.00	30/03/08	Enfermar	FRASCU	3.90	3.90
00013983	RINGER LACT. 500ML	1.00	31/03/08	Enfermar	FRASCU	3.90	3.90
0001457	SORO FISIOLÓGICO 1% 250ML	1.00	31/03/08	Enfermar	FRASCU	2.70	2.70
000165/2	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	30/03/08	Enfermar	FRASCU	4.90	4.90
000165/2	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	31/03/08	Enfermar	FRASCU	4.90	4.90
00017417	VALIANT 200g ITO.	1.00	31/03/08	Enfermar	AMPOLA	2.57	2.57
00017463	XILOCAINA 2% 5ML	2.00	31/03/08	Enfermar	AMP	2.60	5.20
					SUB TOTAL ENFERMARIA:		82.35
		Qtde.: 30.00			SUB TOTAL:		82.35

1º Ofício
Mogi Guaçu
Fls. 1032

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Utd	Data	Sector	Unidade	Unit.en R\$	Valor Total R\$
00030043	ABSCALH - 1 H 18	1.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030043	ABSCALH - 1 H 18	1.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030175	AGULHA 13 X 4 DESC	1.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030221	AGULHA 30 X 7 DESC	1.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	2.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030752	ATADURA CREPE 6 UTM	2.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.60	1.20
00030759	ATADURA CREPE 15 UTM	2.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031451	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.05	3.00
00032216	BAUFIU P/SUJO	2.00	30/03/08	Enfermar	PG	3.97	7.94
00032216	BAUFIU P/SUJO	2.00	31/03/08	Enfermar	PG	3.97	7.94
00032291	ESPANHADOR	80.00	30/03/08	Enfermar	UM	0.05	4.00
00032291	ESPANHADOR	20.00	31/03/08	Enfermar	UM	0.05	1.00
00032453	FITA ADESIVA NYLON 19 X 50 M	40.00	30/03/08	Enfermar	UM	0.02	0.80
00032860	LUA H 7.5	1.00	30/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032860	LUA H 7.5	1.00	31/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032867	LUA H 8.5	2.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.85	3.70
00032933	LUA MAC ESTERIL H	2.00	30/03/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310	FUT/ONE DEGRADANTE	20.00	30/03/08	Enfermar	ML	0.40	8.00
00033333	FUT/ONE RPIU	20.00	30/03/08	Enfermar	ML	0.29	5.80
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	30/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00034671	FIO SUPERLON 4.0 C/A 3/8 2.5 44340	2.00	31/03/08	Enfermar	UNIDADE	9.00	18.00
Utd.: 262.00						SUB TOTAL HOSPITALIA:	82.53
						SUB TOTAL:	82.53

Tot.Utd.: 308.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 516.17

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UM	Nome Prestador	Utd	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
54010225	SUINA DE EXTENSOS FERIMENTOS	055140	LEISU RUBERTU CUBACCHI SA	1.00	30/03/08	480.00	624.00
00010035	QUILATA PRONTO SOUJO	050007	PAULO CESAR SARGENTINI	1.00	31/03/08	105.00	105.00
						SUB TOTAL:	729.00

TOTAL GERAL: 1245.17

IRM. STA. CASA MIS. MUGI GUARU
Endereço do Prestador
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu

ACID. TRANSITO

Fls 1033

OFÍCIO
MOGI GUACU

ELE 1058

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005659

PRONTUARIO: 0056590/03

DATA TENDIMENTO: 31/03/2008

HORA: 09:42

USUARIO: LUCIENE NF

5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C. E. P. 13840-001

MOGI GUACU - SP

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA

Idade: 29a

Estado: SP R.G.: 27355521-2

Data Nasc.: 29/09/1978

Sexo: F

Endereco: RUA BAURU

, 660

Cep.: 13847100

Bairro: VILA SAO CARLOS

Município: MOGI GUACU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 30313031 31574108

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Queda note entim. Hoje ci afolia, dor no
pe'direito e diarreia

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Cefaléia por trauma + diarreia

CONDUITA

① SF — 250 ml
② SF — 250 ml
(5) Tremol - 1 comp
Kofene - 2 comp
Difeno - 2 comp
Paracetamol - 2 comp

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR MORGONJVI

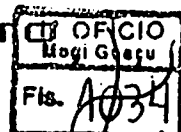
CRM: 058007

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL

Elise Tarcione Carriello

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO



Retorno

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005677

PRONTUARIO: 0056590/03

DATA TENDIMENTO: 31/03/2008

HORA: 22:12

USUARIO: NARA

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

1059

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA

Idade: 29a

Estado: SP R.G: 27355521-2

Data Nasc.: 29/09/1978

Sexo: F

Endereco: RUA BAURU

, 660

Cep: 13847100

Bairro: VILA SAO CARLOS

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38313031 81574188

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Politraumatisado

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politraumatisado

CONDUTA

Politraumatisado

① Profissional - 1 EU
A D = 10mo

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : CELSO ROBERTO CUBAECCHI SAAD

CRM: 035140

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Rosilene Silva Maciel

RELATÓRIO MÉDICO

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 1036

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:

Roseline Aparecida de Oliveira

Data de Nascimento

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

1, 03, 08

Data dos demais atendimentos

31, 03, 08

04, 04, 08

1, 1, 1

Diagnóstico / Causas Básicas

- Fcc dorso pé (D)

- Escuridão generalizada

- TCE

- contusões pé (D)

- Ausência de pulso

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

1, 1, 1

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

1, 1, 1

1, 1, 1

1, 1, 1

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

29, 03, 08

1, 1, 1

1, 1, 1

1, 1, 1

Exames

Rx crânio 2 pos

Rx pé (D)

Resultados

S/lesões ósseas

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição Sutura e curativo medicado + Rx + medicação + observação clínica.

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

Médico

Telefone

Hospital

Telefone

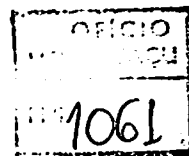
8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.				
9 - No caso de redução ou perda do uso de algum membro ou órgão, preencher as informações abaixo:				
Alterações funcionais de cada membro ou órgão	Grau de Redução Funcional			
	Mínimo (0 a 25%)	Médio (26 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 O.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. Jansen - SP
Local

20, 03, 08
Data

[Assinatura]
ASSINATURA DO MÉDICO

4141

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1º OFÍCIO Mogi Guaçu

Fis. 1061

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\$ 1.245,17, (UM MIL, DUEZENTOS E QUARENTA CINCO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 30/03/08, no qual foi vítima ROSILENE APARECIDA,

DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRA, profissão, DO LAR, RG,

2F. 355.521-2, inscrito no CPF sob nº 215.025.058-60,

residente na RUA: BAURU, Nº 660,

Bairro VILA: SÃO CARLOS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3831-3031.

Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, 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 _____.

CEV. REG. CIVIL
R. E. Pinhal

CEDENTE, _____,

CEV. REG. CIVIL
R. E. Pinhal

CESSIONARIO, _____,

SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS

PESSOAS NATURAIS DA SEDE

Rua Pinhal, 91 - Jd. S. Pinhal, SP

Assinatura e Firma de _____

R. de Oliveira e I. Pinhal

26/05/2008

R. E. Pinhal _____ de 20 _____

Ass. M. C. Rodrigues Teixeira - Oficial

Declar. R. E. Pinhal - Escrivante

Valido com o selo de autenticidade



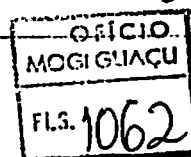
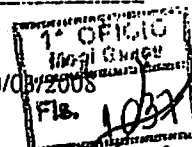
Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178383 - 1

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 09/06/2008

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

Vítima: ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA
 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: JOSÉ VITAL SOAR

Data Acidente: 30/08/2008



Diagnóstico:

Traum dos nervos ao nível do tornozelo e pe - Traum de mult nervos ao nível tornozelo e pe (S94.07)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	729,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO		150,00
	729,00	200,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0048 SALA CIRURGICA PORTE I/USO	69,40	69,40
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	37,00	30,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	69,40	52,80
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	9,26	6,24
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	12,28	12,00
0066 TRICOTOMIA/USO	24,50	12,00
	246,29	206,89
Exames	105,00	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.04.010-5 PÉ OU PODODÁCTILOS		19,32
	105,00	41,34
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	82,53	75,84
	82,53	75,84
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	82,35	82,35
	82,35	82,35

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178383 - 1

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

CNIS
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 09/06/2008

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

1.245,17

607,12

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. 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	1.245,17	607,12	607,12
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	1.245,17	607,12	607,12

Total Avaliado para este Sinistro:

607,12

Total Pleiteado para este Sinistro:

1.245,17


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


ROGÉRIO S. MEIRA
SUPERVISOR

GABRIEL
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 713,43

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 418,22

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 713,43 – R\$ 418,22 = R\$ 295,21

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

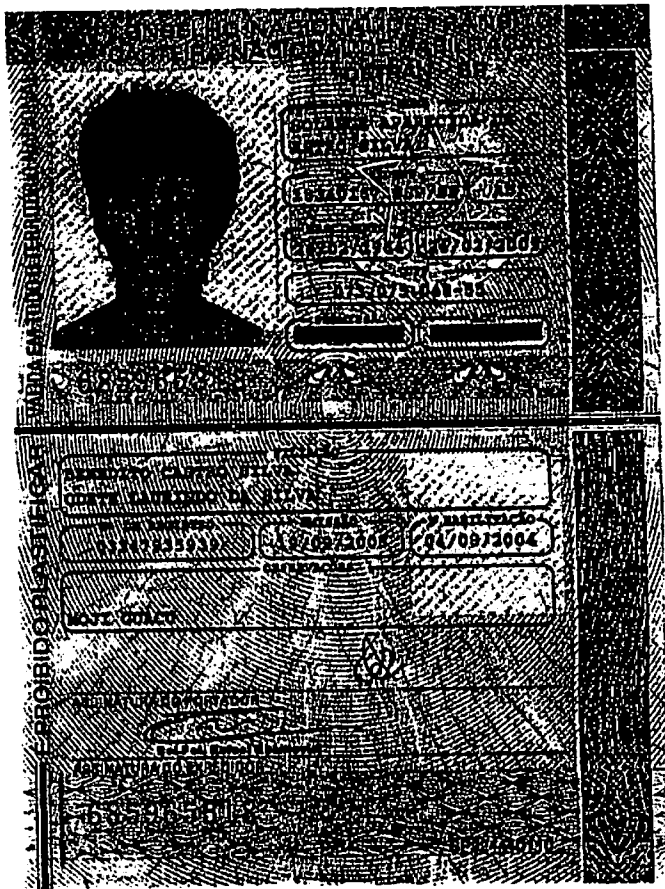
R\$ 295,21 $\times$ 39,025474 x 39,251821 = R\$ 296,92

Valor Corrigido: R\$ 296,92

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 296,92	03.07.2008	R\$ 301,48

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 301,48 (TREZENTOS E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)**



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fis.

1040

20
MAGU

1065

m



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº292 /08

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

Local do fato: Av. Dom Pedro X Padre Manoel da Nobrega

Circunscrição: 1º DP

Data Fato: 12.03.08

Hora do Fato: 12h40

Data Com. 12.03.08

Hora Com. 13h20

CONDUTOR: CARLOS ALEXANDRE DE LIMA

RG 45.309.241X SSP/SP

Filiação: Wilson T. Lima e de Anésia V. Vitor Lima

Cor: branca

D.N. 04/01/1986

E.C.: casado

Prof. Motorista

Nac. Brasileiro

Natural: Conchal/SP

Residente: Rua Dois, 532 Jd. Santa Maria Goreti - Conchal

Telefone: (19) 8175-5171

Veículo: Caminhão Mercedes Benz 1420, cor azul, ano 2004, placa DGQ 6334/Conchal

CNH 03234135001, categoria AE, validade 08/01/2012



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

CONDUTOR/VITIMA: SOLANGE APARECIDA CASTRO SILVA

RG 18.340.167-0 SSP/SP

Filiação: Benedito C. Silva e de Odete L. da Silva

Cor: branca

D.N. 24/02/1964

E.C.: amasiada

Prof. Diretora de Sindicato

Nac. Brasileiro

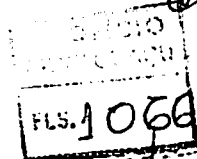
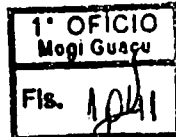
Natural: São Paulo/SP

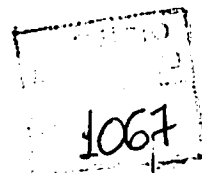
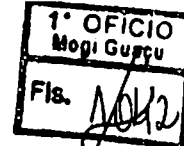
Residente: Rua Otavio Jordão, 227 Santa Madalena

Telefone: (19) 3861-0261

Veículo: Honda CG 150 Special, cor laranja, ano 2006, placa DVV 1785/Mogi Guaçu.

CNH 03347935939, categoria AB, validade 24/02/2009





mj

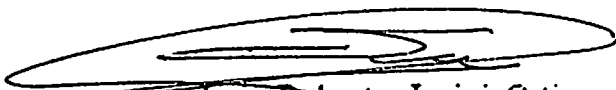
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

HISTÓRICO

Comparecem nesta Unidade Policial os Pms Andréia e Zaneti, relatando que foram solicitados no local dos fatos, onde foram informados que o condutor do caminhão transitava pela rua Padre Manoel da Nóbrega, sentido bairro bairro, quando a vítima que trafegava pela Avenida Dom Pedro, se assustou com o mesmo, escorregou com o motociclo e veio a solo. A vítima foi socorrida a Santa Casa pelo resgate, para exames médicos. Nada mais.

Mogi Guaçu, 12 de Março 2008


Mônica Cristina da Rocha
Escrivã de Polícia "ad hoc"


Luiz Roberto Janini Ortiz
Delegado de Polícia Titular



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37030

Mogi Guaçu, 21 de maio de 2008

Paciente: Selmae. Azevedo Castro Silva

[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/466
Convenio : IMV - ACID. IRAPUINGA

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03004039

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1044
1069

Paciente : SULANE APARECIDA DE CASIRO SILVA

Prontuário : 0034845/01

tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : CRASSIA OLIVER CARVALHAL

CRM : 12878/

Clinica:

Data Atend : 12/03/08 - 13:10

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000	TRILUTOMIA	1.00	12/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	12/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	12/03/08	8.15	R\$	8.15	24.45
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	14/03/08	8.15	R\$	8.15	24.45
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	17/03/08	8.15	R\$	8.15	24.45
00000004	CURATIVO MEDIO	3.00	26/03/08	8.15	R\$	8.15	24.45
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	12/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	14/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	14/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO INTR	1.00	12/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
00000018	TAXA INJECAO INTR	1.00	14/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							231.85

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32050038	RUAX P.A	1.00	14/03/08	42.00	R\$	42.00	46.01
32050037	UGUELAS POR HEMITURAX	1.00	14/03/08	52.50	R\$	52.50	58.74
32050037	UGUELAS POR HEMITURAX	1.00	14/03/08	52.50	R\$	52.50	58.74
32050037	UGUELAS POR HEMITURAX	1.00	12/03/08	52.50	R\$	52.50	55.87
32040067	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	1.00	12/03/08	45.00	R\$	45.00	48.75
SUB TOTAL:							268.11

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0001/447	VOLTAREN 75MG TAB.	1.00	12/03/08	Enfermar	AMPULA	2.57	2.57
SUB TOTAL ENFERMARIA:							2.57
SUB TOTAL:							2.57

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	12/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033/43	SERINGA DESC. 5ML	1.00	12/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
000354/9	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	12/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30

1° OFFICIO
MAGL. GUAÇU
Fis. 1048

Ulde.: 3.00
Tot.Ulde.: 29.00

SUB TOTAL ENFERMARIA: 0.90
SUB TOTAL: 0.90

SUB TOTAL HOSPITAL: 0.00
OFICIO
MOÇIGUACU
Fis. 1070

Relacao dos Honorarios Medicos							
Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Ulde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	12878/	CASSIA LUGER CARVALHAL	1.00	12/03/08	105.00	105.00
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	123506	JOSE MARCELINO CELUM	1.00	14/03/08	105.00	105.00
						SUB TOTAL:	210.00
						TOTAL GERAL:	113.45

IRM. STA. CESA MIS RUGI GUAÇU
Assinado e Rubricado
JOSE LENCIQUE MASCARINI

RELATÓRIO MÉDICO

MOGI GUAÇU	1º OFÍCIO Mogi Guaçu
FLS. 107L	Fls. 1076

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:

Data de Nascimento

Poliany Aparecida de Castro Silva

29/02/64

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

Poli-traumatizado (col cervical, joelho (E),
torax).

03, 08

Data dos demais atendimentos

Escoliose generalizada
- Acidente de trânsito

14, 03, 08

17, 03, 08

26, 03, 08

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Exames	Resultados
____	____
____	____
____	____
____	____

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição hemiplastia + fx + medicações + curativos diários
(14.03, 17.03, 12.03 e 26.03)

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

M. S. ...
Local

12.03.08
Data

ASSINATURA DO MÉDICO
ISCMMG KMF 002

RELATORIO MEDICO

1º OFÍCIO Mogi Guaçu
Fls. 1072

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:

Data de Nascimento

Solange Apdavel Castro Almeida

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

- Contusos Torácica

12 / 03 / 08

- Escolas generalizadas

Data dos demais atendimentos

- Atendimento em 12/03/08

14 / 03 / 08

4 - Atendimento Hospitalar

Telefone

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

• Principais exames complementares realizados

as

Exames

Resultados

14 / 03 / 08

Rx Torax AS e
Auto Colab D e S.

Normal

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta + Rx + avaliação diário

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

M. Soares - SP

Local

14 / 03 / 08

Data

Dr. José Marcelino C. Ceccor
CRM-MG 17514 - CRM-SP 123506-5

ASSINATURA DO MÉDICO

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

OFICIO
Mogi Guaçu

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.....: 03004492

PRONTUARIO.....: 0034845/01

DATA TENDIMENTO.: 17/03/2008

HORA.....: 10:50

USUARIO.....: LUCIENE MP

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA

Idade: 44a

Estado.....: SP R.G: 18340167

Data Nasc.: 24/02/1964

Sexo: F

Endereco.....: RUA OTAVIO JORDAO

, 227

Cep.....: 13844100

Bairro.....: SANTA MADALENA

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 97423581

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Referir insuportabilidade por trabalho sendo os ferimentos

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Politrauma

CONDUTA

curativos + sintomáticos

fixe

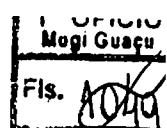
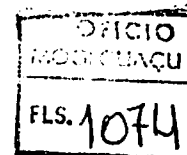
ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOWI

Dr. Paulo Cesar Borgonow
CRM 68097

CRM: 05800

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 713,43 (SETECENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 12/03/08, no qual foi vítima SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, AMASIADE, profissão, DIRETORA DE SINDICATO, RG, 18.340.164, inscrito no CPF sob nº 073.075.048-55, residente na RUA: OTAVIO JORDÃO, Nº 224, Bairro STA MADALENA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.842-044, Telefone de contato, (19) 3861-0861. 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.

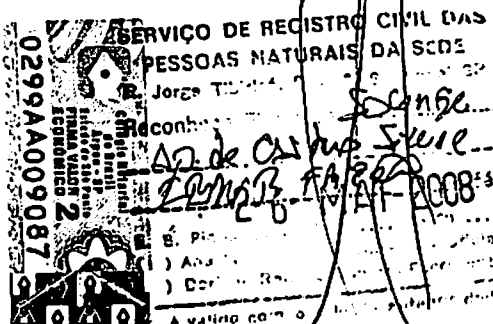
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

26 MAI 2008

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEDENTE: _____

CESSIONARIO: _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178326 - 1

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

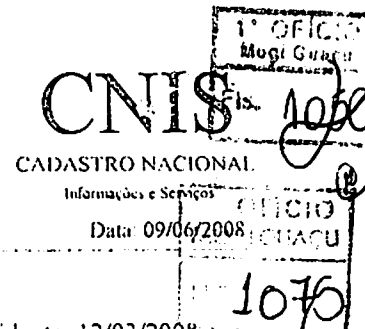
Vítima: SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA

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: GLORIA BIANCA A



Data Acidente: 12/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf do torax - Contusao do torax (S20.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	210,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		78,00
	210,00	78,00
Hospital (Taxas/Diarias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	97,80	97,80
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	37,00	37,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	70,00	70,00
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	8,66	6,24
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	12,00
	231,85	229,04
Exames	268,11	
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		48,22
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	268,11	107,71
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	0,90	0,90
	0,90	0,90
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	2,57	2,57
	2,57	2,57

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178326 - 1



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

Data: 09/06/2008

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	713,43	418,22

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

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	713,43	418,22	418,22
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	713,43	418,22	418,22
Total Avaliado para este Sinistro:	418,22	Total Pleiteado para este Sinistro:		713,43		

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

ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

GABRIEL
 CNIS/DAMS

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

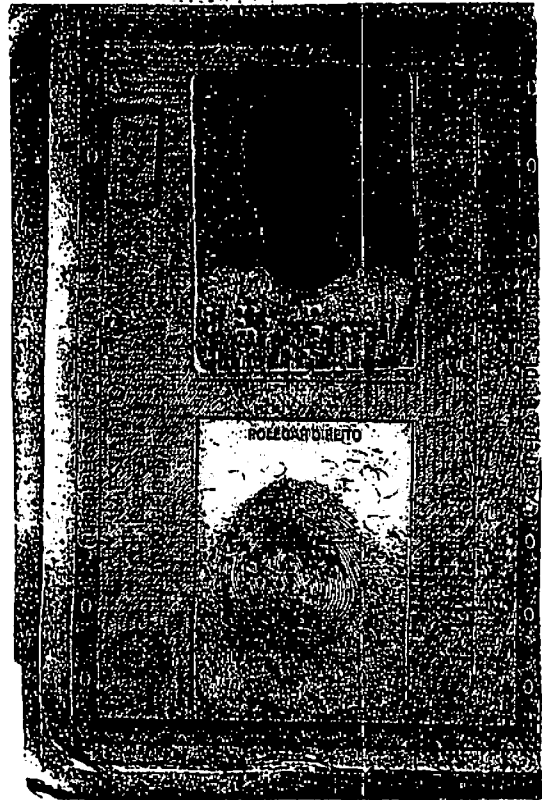
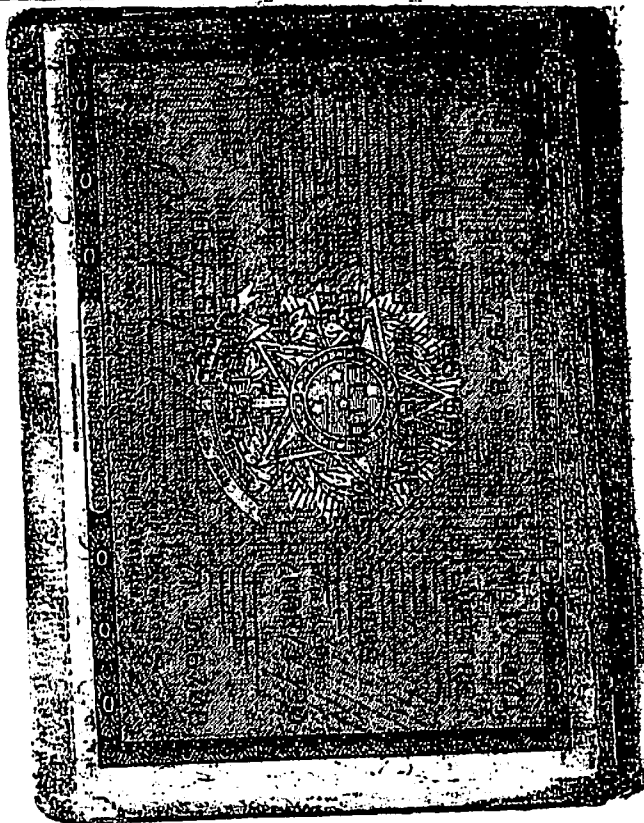
R\$ 133,08 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 133,85

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)**



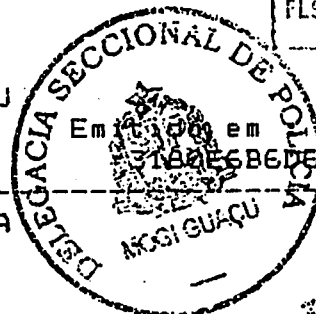
OFICIO
MAGGIACU
8701

1º OFICIO
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 cópia conferi
com a original
Mogi Guaçu
03/08

Vitimas:

- TAFAREL SANTOS SILVESTRE - Não presente ao Plantão - 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 Plantão - 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 2008

ESCRIVÃO



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

Data Abertura : 27/04/08
Rua.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: / /
Data Atend : 16/03/08 - 17:55 Cirurgia: / / / Saída: / / -
Leito : Acomodacao: Tipo Acomodacao: 1082

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
001	1 INJURIA	1.00	16/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SUO	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

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit. Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	16/03/08	1.00	52.50 R\$	52.50	54.75
SUB TOTAL:						54.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.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	SORO GLUCOSAU 10% 500ML	1.00	16/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017077	VALIACEM 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

Código	Descrição	Qtde	Data	Sector	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABUSCATH - 1 H 18	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030221	AGULHA 30 X 7 DESC	1.00	16/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030240	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/SRU	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 P/UC 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	0.30
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: Laíarel dos Stor Silvestre

Data de Nascimento: 10/08/84

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

413a.

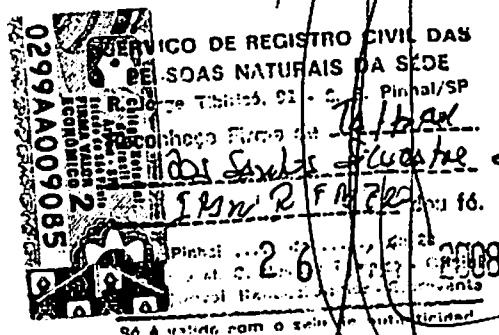
[Signature]

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. DEPT.

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

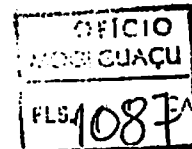
Internação: NÃO

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 SEGUROADORA DO BRASIL S/A



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1087
CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços
Data: 09/06/2008

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

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

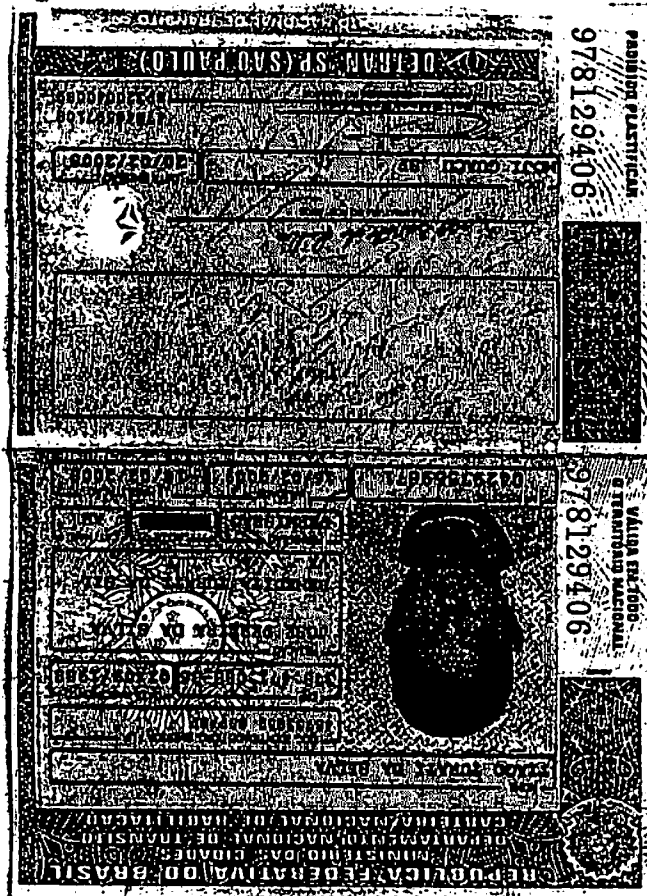
Valor Atualizado

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]

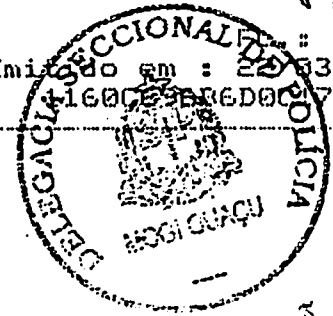
FLS. 1089
MOD. 010
OFICIO

FLS. 1089
MOD. 010
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
S O L U Ç Ã O : APRECIACAO DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVAO DE POLICIA

JOSE ROBERTO HUSSAR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO
26 03 2008
ESCRIVAO

OFICIO
MIGRACIÓ
CU 1092



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

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: Luiz Furati 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 - HMO. IMPLANT

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

1º OFICINA
Mogi Guaçu
Fls. 10/08

Paciente : TACU TACU DA SILVA Prontuario : 061554/03 Tipo Atendimento: Ambul. A.P.S.
Medico : JORGE BATISTA FLORES FILHO CRM : 071479 Clinica:
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	TRILINDIA	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	CURATIVO 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/EX	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	PROFENID 100MG TAB. E.V	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00010817	HEXETACIL 1.200.000	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	13.34	13.34
00013697	INDOL PAINA 300	20.00	22/03/08	Enfermar	GR	1.94	39.80
00015433	DESFACILINA FRACAO 400.000	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	8.58	8.58
00015983	KILMER CAPS. 500ML	1.00	22/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
0001712	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	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	AMOLINA - 1 N 18	1.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	ALUNA 40 X 12 DESO	3.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
0003077	ALUNA CREPE 15 CM	2.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	30.00	22/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032216	ELUIFO P/SUDO	2.00	22/03/08	Enfermar	FG	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	20.00	22/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00032291	ESPALMADO	60.00	22/03/08	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032453	FITA ADESIVA BARRA 19 X 50 CM	40.00	22/03/08	Enfermar	CM	0.02	0.80
00032660	LUNA N 7.5	1.00	22/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032923	LUNA P/UC ESTERIL II	2.00	22/03/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310	FURIDINE 100MG/ML	20.00	22/03/08	Enfermar	ML	0.40	8.00
00033336	FURIDINE 100MG/ML	20.00	22/03/08	Enfermar	ML	0.29	5.80
00033551	SERENA DESO. 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 JUAN BATISTA FLORES FILHO

1.00

22/03/08

105.00

SUB TOTAL:

105.00

TOTAL GERAL:

320.47

irm. Sta. Casa Nis. Mogi. Guaru

[Signature]

Assessor de 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
Realizados	

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta + curativos + 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 amplitude.

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

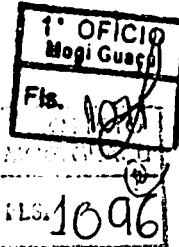
M. Juarez - SP
Local

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,

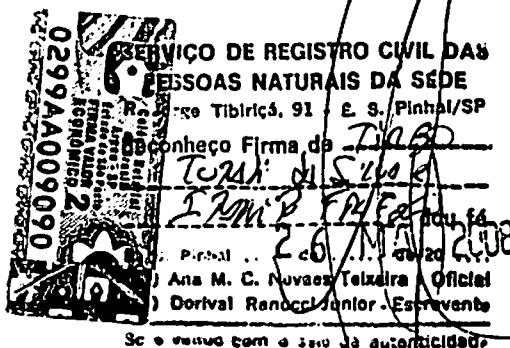
da quantia de R\$ 320,41, (TREZENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 22/03/08, no qual foi vítima TIAGO TURATI DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado 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.

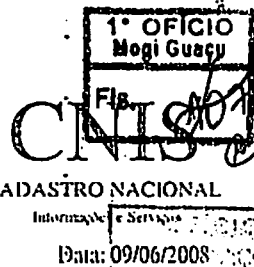
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, 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



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)	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

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **THAÍS GARCIA PEREIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 400,46

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 228,26

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 400,46 – R\$ 228,26 = R\$ 172,20

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

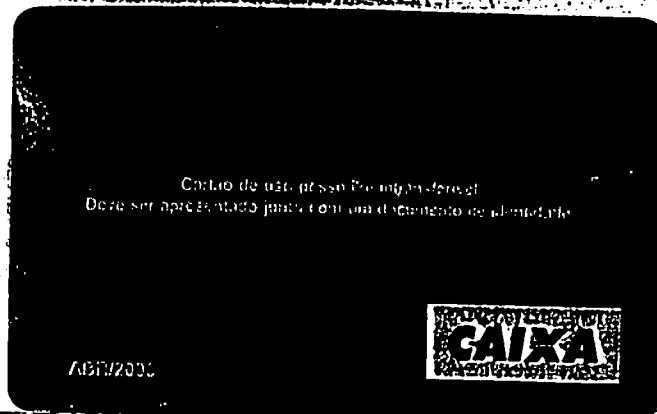
R\$ 172,20 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 173,20

Valor Corrigido: R\$ 173,20

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 173,20	03.07.2008	R\$ 175,85

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 175,85 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)**



ELEKTRO
Eleticidade e Serviços S.A.
Rua Ary Antonio de Souza, 501 - 13000-000
Campina Limpa - CEP 13000-000
Mogi Guaçu - SP
Av. João Carlos, 118 - 13000-000
Mogi Guaçu - SP
www.elektro.com.br

Barra Código
31272118

THAIS GARCIA PEREIRA
AV. EMÍLIA MARCHI MARTINI, 3172
MOGI-GUAÇU - SP - CEP 13848020
CNPJ/CPF: 027679982880

Data Emissão: 17/09/2007
Data da apresentação: 20/09/2007
Controle N°: 01-200788617345-33

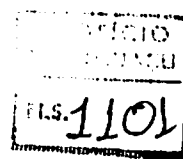
Atendimento ao Cliente	Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Fatura (R\$)	
0800 701 0102	001.906.660	SETEMBRO/2007	27/09/2007	R\$ 103,33	
Dados de Leitura e Consumo		Dados de Faturamento			
Leitura atual em 14/09/2007	3376	Energia / Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
Leitura anterior em 14/08/2007	3171	CONSUMO	205	0,32875	67,39
Consumo do mês (kWh)	205	IS / COFINS			5,55
Consumo Médio diário	6,61	VALOR DO ICMS			24,31
Consumo Médio últimos 12 meses	240	Subtotal 1			97,25
Dias no período	31	Lançamentos e Serviços Autorizados			
Próxima Leitura	15/10/2007	CONTR SERV ILUM PUBLICA			4,38
Dados de Cadastro		MULTA CONTRA ANTERIOR 08/2007			1,62
Número do Medidor	M13781950	MULTA ATRASO PAGTO CONTR ILUM			0,08
Constante de Multiplicação	1	Subtotal 2			6,08
Tensão Nominal ou Contratada (V)	127				
Limites adequados de Tensão (V)	115 a 132 / ±				
Classificação	RESIDENCIAL-MONOFASICO				
Débito Automático Banco/Agência					



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
TERCEIRO DISTRITO POLICIAL

Rua: Mário Jancinto n.º 270 - Santa Terezinha
MOGI GUAÇU - S.P.

B.O. n.º 222 108 @
3.º Distrito Policial



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONECTADA

Nº 0222/2008

CERTIDÃO

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA

LOCAL: AV. EMILIA MARCHI MARTINI, 3172, JD. SUÉCIA, MOGI GUAÇU/SP, 13.08.08.

CIR.: 3º DP

DATA DO FATO: 27/03/2008

H.F.: 13:30

Data da comunicação: 27/03/08

Hora da Comunicação: 14:20

VÍTIMA: TAIS GARCIA PEREIRA (EM TEMPO: THAÍS GARCIA PEREIRA)

RG. 30.718.597-7/SSP-SP

FILIAÇÃO: LAURO GARCIA E DE MARIA APARECIDA GUERREIRO

NATURAL: MOGI GUAÇU/SP D.N.: 10/09/1979 COR: BRANCA

ESTADO CIVIL: AMASIADA PROFISSÃO: AUX. ADMINISTRATIVO

ENDEREÇO: LOCAL DOS FATOS. FONE: (19) 8121-3674

CONDUTOR: JOSÉ CARLOS EVARISTO

RG. 17.497.497/SSP-SP

FILIAÇÃO: SEBASTIÃO EVARISTO E DE ANA LOPES EVARISTO

NATURAL: MOGI GUAÇU/SP D.N.: 23/04/1959 COR: BRANCA

ESTADO CIVIL: AMASIADO PROFISSÃO: PEDREIRO

**ENDEREÇO: RUA VITORIA ALFREDO PALMEZINI, 236, JD. SUÉCIA II, NESTA.
FONE: CEL: 9754-4399**

PORTADOR DA CNH-PGU: 00969049099, CATEGORIA "A/C", VALIDADE: 26/04/2012

**DADOS DO VEÍCULO: UM VEÍCULO CAMIONETA FIAT/FIORINO, COR BRANCA,
ANO 1999, PLACA CPV-5637-MOGI GUAÇU/SP, CHASSI 9BD255394W8635005.**

TESTEMUNHAS:

SOLUÇÃO: B.O.

EXAMES REQUISITADOS:

HISTÓRICO

B.O. n.º 222/08
3.º Distrito Policial



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
TERCEIRO DISTRITO POLICIAL

Rua: Mário Jancinto n.º: 270 – Santa Terezinha | TEL/FAX: 3881-5198
MOGI GUAÇU – S.P.

1102

Presentes nesta Unidade Policial os GMs Anselmo e Alves, relatando que foram solicitados ao PPA, e em conversa com a vítima Tais, a mesma lhes narrou que havia discutido com seu esposo, sendo que saiu correndo para rua e não observou a presença do carro acima descrito, conduzido, entrando na frente do mesmo, vindo a ser atropelada. Vítima foi socorrida pelo condutor José Carlos, e levada para aquele Posto de atendimento médico e posteriormente foi encaminhada para o Hospital Santa Casa local. Pela Autoridade é feito consignar q eu toda vítima de acidente de trânsito ou seus familiares fazem jus aos benefícios do Seguro Obrigatório (DPVAT). Nada mais..

Elaborado por

Mogi Guaçu, 27 de março de 2008

AGDA VITORINO DE MORAIS
ESCRIVÃ DE POLÍCIA

JOSÉ EMÍLIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, 12, 04, 08.

ESCRIVÃO



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

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37034

Mogi Guaçu, 21 de maio de 2008

Paciente: Thais Garcia Pena

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/4/0
Convênio : UNV - ACID. INHIBITIVO

Data Abertura : 27/03/08
Num.Atendimento : 00003006

1.º OFICIN
Mogi Guaçu
Fls. 1049

Paciente : IRIS (SRA) FEFELIA

Frontuário : 0043012/02

Tipo Atendimento: Ambul. / P.S. /

Médico : ARIANA CRISTINA DEFRANCO BUNH CRM : 093051

Clinica:

Data Atend. : 27/03/08 - 15:25

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1104

Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	TAXA INSTRUÇÃO	1.00	27/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALAÇÃO DE SORO	1.00	27/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE OBSERVAÇÃO	1.00	27/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO USO	1.00	27/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJEÇÃO INTRAV	1.00	27/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							76.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32010010	ORFÃO	27/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	56.25
32020015	CULUNA CERVICAL A.P.-LAI-TU OU FLEXAO	27/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	55.87
32030020	ARTICULACAO ESQUERDA CERVICAL	27/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	54.75
SUB TOTAL:							166.87

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	27/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00010370	PROFENID INJ IM	1.00	27/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00014146	LISAPRO INJ.	1.00	27/03/08	Enfermar	AMPOLA	3.05	3.05
00014146	3 RINGER LACT. 500ML	1.00	27/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016372	SORO GLUCOSAU 10% 500ML	1.00	27/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.33
SUB TOTAL:							35.33

Qtde.: 5.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0003043	ABSCISSA - 1 H 18	1.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
0003043	AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20
00032216	ELUIFU P/SORO	2.00	27/03/08	Enfermar	PS	3.97	7.94
00032291	ESPARGAPRO	20.00	27/03/08	Enfermar	UN	0.05	1.00
00032660	LUNA H 7.5	1.00	27/03/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033743	SERINGA DESC. 5ML	1.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00035479	AGULHA 30 X 08 DESC	1.00	27/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30

1º GABINETE
- 49888/RS02
FIB. 1080
OF. 17.04
SUB TOTAL: 17.04
SUB TOTAL: 17.04
FLS. 1105
SUB TOTAL: 275.46

Ude.: 31.00

Tot.Ude.: 44.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UM	Nome Prestador	Ude	Data	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	093051	ADRIANA CRISTINA BERGANTI	1.00	27/03/08	105.00	105.00	105.00
							SUB TOTAL:	105.00
							TOTAL GERAL:	400.46

IRM. STA. CASA MIS. MOGI GUAJU
Encar. Oper. do Departamento
JOSE ENRIQUE MASCARINI

RELATÓRIO MÉDICO

MOGI GUAÇU	Fls. 1081
1106	

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 () DPVAT ()

1 - Nome do paciente:

Data de Nascimento

Thais garcia Pereira

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

27, 03, 08

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

☐ 1º atendimento

27, 03, 08

- Politraumatisms (crânio, col cervical e ombro (D))

- Atropelamento de carro, gestante de 2^o mes.

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3881-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

☐ das demais Internações

Principais exames complementares realizados

Exames	Resultados
<i>Rx crânio</i>	<i>sem lesões ósseas</i>
<i>Rx col cervical</i>	
<i>Rx ombro (D)</i>	

Resultados

sem lesões ósseas

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição *Uso de Rx + Medicamentos + observações clínicas*

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

Médico

Telefone

Hospital

9 - No caso de redução ou perda da função, preencher as informações abaixo:

Grau de Redução Funcional				
Alterações funcionais de cada membro ou órgão		Médio	Máximo	Total
		(51 a 75%)	(76 a 100%)	(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.

- A invalidez citada nos itens anteriores é de caráter permanente?			Data da alta do tratamento
() Sim	() Não	()	

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

- Observações:-

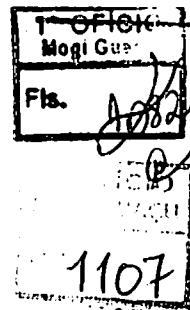
Nome do Médico	Nº do CRM	Telefone
Endereço	Nº	Cidade
		Estado

M. J. J. J. - SP
Local

27, 03, 08
Data

Adriana Bonin
CRM 93651
ASSINATURA DO MÉDICO

4116.



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 400,46, (QUATRO CENTOS REAIS E QUARENTA SEIS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27/03/08, no qual foi vítima THAIS GARCIA PEREIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, AMASIADA, profissão, AUX. ADMINISTRATIVO, RG, 30.718.598-2, inscrito no CPF sob nº 276.799.828-80, residente na AV. EMILIA MARCHI MARTINI, Nº 3122, Bairro JD. SUECIA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P., CEP, 13.848-020, Telefone de contato, (19) 8121-3674.

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.

26 MAI 2008

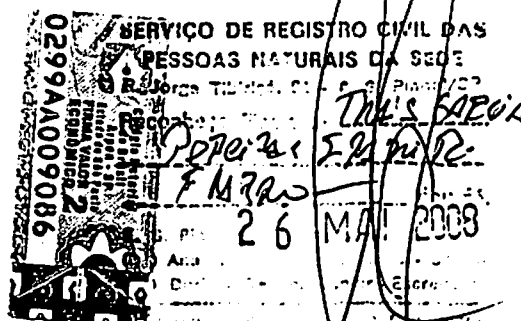
MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

DEPT. REG. CIVIL
R. R. Pinheiro

CEDENTE: Thais Garcia Pereira

DEPT. REG. CIVIL
R. R. Pinheiro

CESSIONARIO: Hospital Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178400 - 1

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

Vítima: THAIS GARCIA PEREIRA

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: SUELI MARIA DE

Data Acidente: 27/03/2008

Diagnóstico:

Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf envolv reg mult membr sup infer (T00.06)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	105,00	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		39,00
	105,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	35,00
0060 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
	76,22	74,62
Exames	166,87	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
	166,87	64,50
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	17,04	17,04
	17,04	17,04
Medicamentos		
9999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,33	33,10
	35,33	33,10

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178400 - 1

Seg: 575400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

CNTS. 1084

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 09/06/2008

Mogi Guaçu

Fls. 1109

Farmácia	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	400,46	228,26

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	400,46	228,26	228,26
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	400,46	228,26	228,26

Total Avaliado para este Sinistro:

228,26

Total Pleiteado para este Sinistro:

400,46

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **JOSE JOAQUIM HONÓRIO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 840,30

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 409,42

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 840,30 – R\$ 409,42 = R\$ 430,88

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\$ 430,88 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 433,38

Valor Corrigido: R\$ 433,38

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

Valor Principal

Data de Vencimento

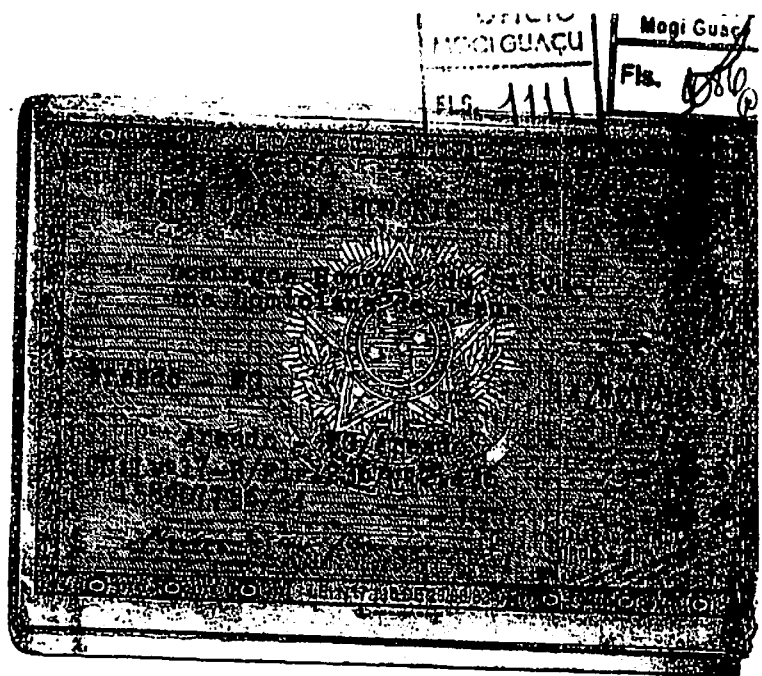
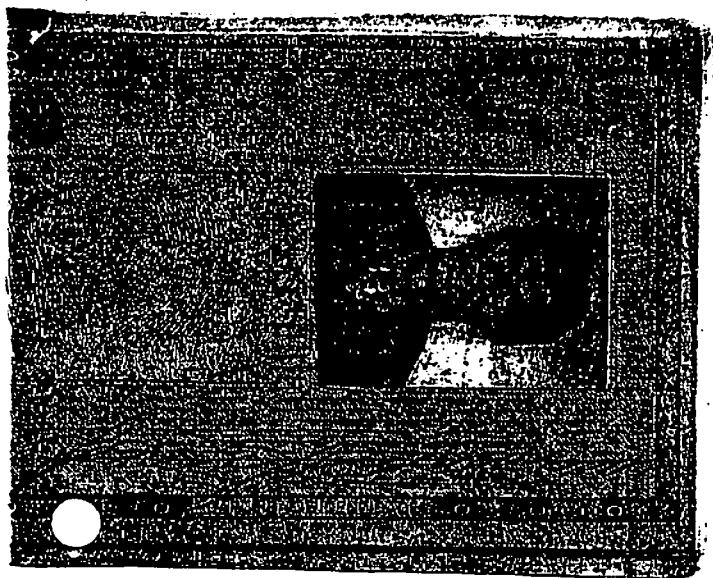
Valor Atualizado

R\$ 433,38

03.07.2008

R\$ 440,02

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 440,02 (QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E DOIS CENTAVOS)**



1.º
Mogi Guaçu
OFÍCIO
DELEGACIA
FLS. 1112
Fls. 1087

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 000896/2008

FL.: 001
Emitido em : 13/03/2008
1160C696B6D0C16707

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ATROPELAMENTO
LOCAL : R; LINDOIA 191- JD STO ANTONIO
COMPLEMENTO : DIG LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 13/03/2008 HORA: 19:20
DATA COMUNICACAO : 13/03/2008 HORA: 19:54
ELABORADO EM : 13/03/2008 HORA: 19:54

Vitimas:

- JOSÉ JOAQUIM HONORIO - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 20.546.060/SP
Pai : DOMINGOS HONORIO DA SILVA - Mae : ANA DOMICIANA DE JESUS - Natural de : AREADO - MG
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 14/11/1933 74 Anos
Estado Civil : Viuvo - Profissao : APOSENTADO - Endereco Residencial : - RUA LINDOIA 191
JD STO ANTONIO - MOGI GUAÇU - SP - Fone : (0019) 3891-4889

HISTORICO

Presentes neste PP os Gms Galhardo e Ronnie, comunicando que foram acioandos para atender uma ocorrência na Santa Casa local, onde em contato com a vitima, esta alegou que encontrava-se caminhando ja quase chegando em sua residência, quando foi atropelado por uma motocicleta, sendo certo que o condutor da mesma, evadiu-se do local. Vitima não soube dar informações a respeito da motocicleta. Nada mais.

SOLUÇÃO : B.O.

MAURO ALBORGHETE
ESCRIVAO DE POLICIA

EDNA ELVIRA SALGADO MARTINS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confer
com a original
Mogi Guaçu

ESCRIVÃO



FRS. 1113

Paciente: José Joaquín HERNÁNDEZ

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RELATORIO MEDICO

OFICIO
MOGI GUAÇU

FLS. 4114

1º OFICIO
Mogi Guaçu

Fls. 1089

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

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

1 - Nome do paciente: José Joaquim Hauaio

Data de Nascimento

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

13.03.08

Diagnóstico / Causas Básicas

- FCC em Tornozelo (E)
- contusão perna (E)
- fratura de tornozelo

Data dos demais atendimentos

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

Data das demais Internações

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

13.03.08

Exames

Rx Tornozelo (E)

Resultados

Normal

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição Sutura + Rxt curativo + medicação

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

Médico

Telefone

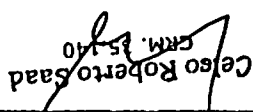
Hospital

Telefone

8 - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.				
9 - No caso de redução ou perda do uso de algum membro ou órgão, preencher as informações abaixo:				
Grau de Redução Funcional				
Alterações funcionais de cada membro ou órgão	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

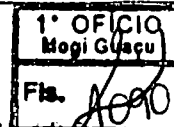
M. Guam - SP
Local

13/03/08
Data


 Celso Roberto Saad
 CRM: 15.140
 ASSINATURA DO MÉDICO

Conta : 005/451
Convênio : IMV - ALID. IMPLANT

Data Abertura : 29/04/03
Num.Atendimento : 03004189



Paciente : JOSE JOAQUIM HADRIU

Fronteirão : 00516/5/01

Tipo Atendimento: Ambul. / 1.º

Médico : CELSO ROBERTO CURAELHI SAAD

CRM : 005140

Clinica:

Data Atend : 13/03/08 - 17:11

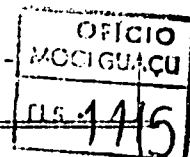
Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	TRICUTANIA	1.00	13/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SUSO	1.00	13/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE UBERVACAO	1.00	13/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO-USO	1.00	13/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000012	TAXA SALA SUTURA	1.00	13/03/08	69.40	R\$	69.40	69.40
00000018	TAXA DRENAGEM INTR	1.00	13/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
						SUB TOTAL:	145.62

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
02040091	ARTICULACAO FIBRO-TRAPICA	13/03/08	1.00	45.00	R\$	45.00	47.25
						SUB TOTAL:	47.25

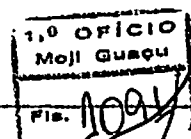
Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
000164/5	SORO FISIOLOGICO 5% 500ML	1.00	13/03/08	Sala	FRASCO	3.40	3.40
000170/1	XILOCAINA 2% S/V 20ML	1.00	13/03/08	Sala	FRASCO	8.40	8.40
						SUB TOTAL SALA:	11.80
00010561	PARACETOL 1000MG 100. E.V	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00015783	RINGER LACT. 500ML	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000165/2	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	13/03/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
00017463	XILOCAINA 2% 5ML	2.00	13/03/08	Enfermar	AMP	2.60	5.20
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	25.74
						SUB TOTAL:	37.54

Qtde.: 7.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030203	AGULHA 25 X 7 DESC	1.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
00030243	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	0.30	0.30
00030594	ALGADO ORTOFEDIO 15 CM	3.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	0.40	1.20
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	3.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	1.45	4.35
00031951	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	70.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	0.06	4.20
00032403	FITA ADESIVA BANDA 19 X 50 M	160.00	13/03/08	Sala	CM	0.02	3.20
00032587	LAVA H 8,5	2.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	1.85	3.70



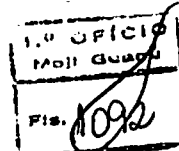
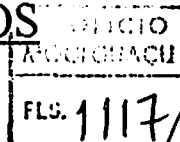
00032725 LUVA P/PROL MEDIA	6.00	13/03/08	Sala	PRK	UNIDADE	0.95	5.70
00033310 FUVIDINE DECEMENTE	100.00	13/03/08	Sala	ML	UNIDADE	0.40	40.00
00033336 FUVIDINE TOPICO	100.00	13/03/08	Sala	ML	UNIDADE	0.29	29.00
00033760 SERTIGA DESC. 20ML	1.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	0.90	0.90	
00034847 FIO SUPERLON 5.0 C/A 3/8 43350	2.00	13/03/08	Sala	UNIDADE	9.00	18.00	
						SUB TOTAL SALA: 110.85	
00030043 ARBOLATH - T H 18	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00	
00030175 AGULHA 13 X 4 DESC	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30	
00 748 AGULHA 40 X 12 DESC	4.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.20	
00032216 EQUIPO P/SORO	2.00	13/03/08	Enfermar	EQ	3.97	7.94	
00032291 ESPANADRAMO	20.00	13/03/08	Enfermar	CM	0.05	1.00	
00032360 LUVA H 7.5	1.00	13/03/08	Enfermar	PRK	1.85	1.85	
00032379 LUVA H 8.0	1.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.85	1.85	
00032551 SFRINGA DESC. 10ML	2.00	13/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90	
						SUB TOTAL ENFERMARIA: 19.04	
						SUB TOTAL: 129.89	
Utde.: 481.00							
Tot.Utde.: 475.00							
						SUB TOTAL HOSPITAL: 360.30	

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UHI	Nome Prestador	Utde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS	035140	CELSO ROBERTO LUQUECHI SA	1.00	13/03/08	480.00	480.00
SUB TOTAL:							480.00
TOTAL GERAL:							840.30

IRM. Sta. Casa Mis Moji Guaçu
Assinatura: JOSÉ LUIZ MASCARINI

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



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\$ 840,30, (OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 13/03/08, no qual foi vítima JOSE JOAQUIM,

HONÓRIO, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, VIVO, profissão, APOSENTADO, RG,

20.546.060, inscrito no CPF sob nº 158.904.256-34,

residente na RUA: LINDOIA, Nº 191,

Bairro JD. ST. ANTONIO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.

CEP, 13.844-180, Telefone de contato, (19) 3891-4889.

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.

26 MAI 2008

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

CEV. REG. CIVIL

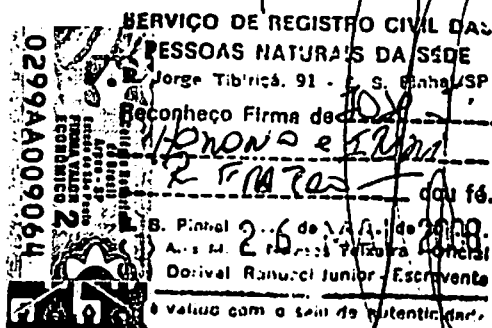
R. R. Pina

CEDENTE:

CEV. REG. CIVIL

R. R. Pina

CESSIONARIO:



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178237 - 1

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

OFÍCIO
 1093
 CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

Data: 10/06/2008

Vítima: JOSE JOAQUIM HONORIO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 13/03/2008

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: FABIANA NEVES R

Diagnóstico:

Trauma superficial da perna - Contusão de outras partes e de partes NE perna (S80.01)

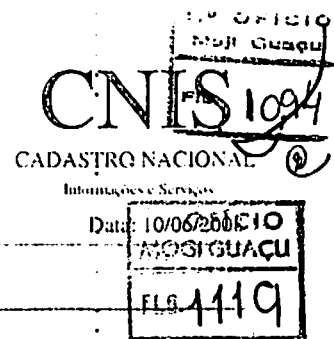
Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
54.01.022-5 SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTO	480,00	150,00
	480,00	150,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	0,00
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	104,40	52,80
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
	145,62	73,92
Exames		
	47,25	
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
	47,25	18,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	129,89	129,89
	129,89	129,89
Medicamentos		
9999 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999)	37,54	37,54
	37,54	37,54
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178237 - 1



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

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

840,30

409,42

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

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						
Relat.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	840,30	409,42	409,42
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	840,30	409,42	409,42
Total Avaliado para este Sinistro:	409,42			Total Pleiteado para este Sinistro:		840,30

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

ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

ANEXO 3
 02/06/2008

1.º Ofício
Mogi Guaçu
Fls. 1095
8

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
FLS. 1120

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

Vítima: **SAMIRA DE OLIVEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 02.06.2008: R\$ 503,41

Valor Parcialmente Quitado em 13.06.2008: R\$ 258,89

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 503,41 – R\$ 258,89 = R\$ 244,52

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\$ 244,52 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 245,94

Valor Corrigido: R\$ 245,94

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

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 245,94	03.07.2008	R\$ 249,71

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 249,71 (DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS)**

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU MAO - SEGURO DE VITA

SAIMORI D. CLEVIN

1. NAME _____
 2. ADDRESS _____
 3. CITY _____
 4. STATE _____
 5. ZIP _____
 6. PHONE _____
 7. DATE _____
 8. SIGNATURE _____
 9. PRINT NAME _____
 10. PRINT ADDRESS _____
 11. PRINT CITY _____
 12. PRINT STATE _____
 13. PRINT ZIP _____
 14. PRINT PHONE _____
 15. PRINT DATE _____
 16. PRINT SIGNATURE _____
 17. PRINT NAME _____
 18. PRINT ADDRESS _____
 19. PRINT CITY _____
 20. PRINT STATE _____
 21. PRINT ZIP _____
 22. PRINT PHONE _____
 23. PRINT DATE _____
 24. PRINT SIGNATURE _____
 25. PRINT NAME _____
 26. PRINT ADDRESS _____
 27. PRINT CITY _____
 28. PRINT STATE _____
 29. PRINT ZIP _____
 30. PRINT PHONE _____
 31. PRINT DATE _____
 32. PRINT SIGNATURE _____
 33. PRINT NAME _____
 34. PRINT ADDRESS _____
 35. PRINT CITY _____
 36. PRINT STATE _____
 37. PRINT ZIP _____
 38. PRINT PHONE _____
 39. PRINT DATE _____
 40. PRINT SIGNATURE _____
 41. PRINT NAME _____
 42. PRINT ADDRESS _____
 43. PRINT CITY _____
 44. PRINT STATE _____
 45. PRINT ZIP _____
 46. PRINT PHONE _____
 47. PRINT DATE _____
 48. PRINT SIGNATURE _____
 49. PRINT NAME _____
 50. PRINT ADDRESS _____
 51. PRINT CITY _____
 52. PRINT STATE _____
 53. PRINT ZIP _____
 54. PRINT PHONE _____
 55. PRINT DATE _____
 56. PRINT SIGNATURE _____
 57. PRINT NAME _____
 58. PRINT ADDRESS _____
 59. PRINT CITY _____
 60. PRINT STATE _____
 61. PRINT ZIP _____
 62. PRINT PHONE _____
 63. PRINT DATE _____
 64. PRINT SIGNATURE _____
 65. PRINT NAME _____
 66. PRINT ADDRESS _____
 67. PRINT CITY _____
 68. PRINT STATE _____
 69. PRINT ZIP _____
 70. PRINT PHONE _____
 71. PRINT DATE _____
 72. PRINT SIGNATURE _____
 73. PRINT NAME _____
 74. PRINT ADDRESS _____
 75. PRINT CITY _____
 76. PRINT STATE _____
 77. PRINT ZIP _____
 78. PRINT PHONE _____
 79. PRINT DATE _____
 80. PRINT SIGNATURE _____
 81. PRINT NAME _____
 82. PRINT ADDRESS _____
 83. PRINT CITY _____
 84. PRINT STATE _____
 85. PRINT ZIP _____
 86. PRINT PHONE _____
 87. PRINT DATE _____
 88. PRINT SIGNATURE _____
 89. PRINT NAME _____
 90. PRINT ADDRESS _____
 91. PRINT CITY _____
 92. PRINT STATE _____
 93. PRINT ZIP _____
 94. PRINT PHONE _____
 95. PRINT DATE _____
 96. PRINT SIGNATURE _____
 97. PRINT NAME _____
 98. PRINT ADDRESS _____
 99. PRINT CITY _____
 100. PRINT STATE _____
 101. PRINT ZIP _____
 102. PRINT PHONE _____
 103. PRINT DATE _____
 104. PRINT SIGNATURE _____
 105. PRINT NAME _____
 106. PRINT ADDRESS _____
 107. PRINT CITY _____
 108. PRINT STATE _____
 109. PRINT ZIP _____
 110. PRINT PHONE _____
 111. PRINT DATE _____
 112. PRINT SIGNATURE _____
 113. PRINT NAME _____
 114. PRINT ADDRESS _____
 115. PRINT CITY _____
 116. PRINT STATE _____
 117. PRINT ZIP _____
 118. PRINT PHONE _____
 119. PRINT DATE _____
 120. PRINT SIGNATURE _____
 121. PRINT NAME _____
 122. PRINT ADDRESS _____
 123. PRINT CITY _____
 124. PRINT STATE _____
 125. PRINT ZIP _____
 126. PRINT PHONE _____
 127. PRINT DATE _____
 128. PRINT SIGNATURE _____
 129. PRINT NAME _____
 130. PRINT ADDRESS _____
 131. PRINT CITY _____
 132. PRINT STATE _____
 133. PRINT ZIP _____
 134. PRINT PHONE _____
 135. PRINT DATE _____
 136. PRINT SIGNATURE _____
 137. PRINT NAME _____
 138. PRINT ADDRESS _____
 139. PRINT CITY _____
 140. PRINT STATE _____
 141. PRINT ZIP _____
 142. PRINT PHONE _____
 143. PRINT DATE _____
 144. PRINT SIGNATURE _____
 145. PRINT NAME _____
 146. PRINT ADDRESS _____
 147. PRINT CITY _____
 148. PRINT STATE _____
 149. PRINT ZIP _____
 150. PRINT PHONE _____
 151. PRINT DATE _____
 152. PRINT SIGNATURE _____
 153. PRINT NAME _____
 154. PRINT ADDRESS _____
 155. PRINT CITY _____
 156. PRINT STATE _____
 157. PRINT ZIP _____
 158. PRINT PHONE _____
 159. PRINT DATE _____
 160. PRINT SIGNATURE _____
 161. PRINT NAME _____
 162. PRINT ADDRESS _____
 163. PRINT CITY _____
 164. PRINT STATE _____
 165. PRINT ZIP _____
 166. PRINT PHONE _____
 167. PRINT DATE _____
 168. PRINT SIGNATURE _____
 169. PRINT NAME _____
 170. PRINT ADDRESS _____
 171. PRINT CITY _____
 172. PRINT STATE _____
 173. PRINT ZIP _____
 174. PRINT PHONE _____
 175. PRINT DATE _____
 176. PRINT SIGNATURE _____
 177. PRINT NAME _____
 178. PRINT ADDRESS _____
 179. PRINT CITY _____
 180. PRINT STATE _____
 181. PRINT ZIP _____
 182. PRINT PHONE _____
 183. PRINT DATE _____
 184. PRINT SIGNATURE _____
 185. PRINT NAME _____
 186. PRINT ADDRESS _____
 187. PRINT CITY _____
 188. PRINT STATE _____
 189. PRINT ZIP _____
 190. PRINT PHONE _____
 191. PRINT DATE _____
 192. PRINT SIGNATURE _____
 193. PRINT NAME _____
 194. PRINT ADDRESS _____
 195. PRINT CITY _____
 196. PRINT STATE _____
 197. PRINT ZIP _____
 198. PRINT PHONE _____
 199. PRINT DATE _____
 200. PRINT SIGNATURE _____
 201. PRINT NAME _____
 202. PRINT ADDRESS _____
 203. PRINT CITY _____
 204. PRINT STATE _____
 205. PRINT ZIP _____
 206. PRINT PHONE _____
 207. PRINT DATE _____
 208. PRINT SIGNATURE _____
 209. PRINT NAME _____
 210. PRINT ADDRESS _____
 211. PRINT CITY _____
 212. PRINT STATE _____
 213. PRINT ZIP _____
 214. PRINT PHONE _____
 215. PRINT DATE _____
 216. PRINT SIGNATURE _____
 217. PRINT NAME _____
 218. PRINT ADDRESS _____
 219. PRINT CITY _____
 220. PRINT STATE _____

1945

www.bahia.gov.br

SP. N° 0558060925

SAVURA DE OLIVEIRA

1. The first step in the process is to identify the problem. This involves gathering information about the situation and understanding the needs of the stakeholders involved.

The illustration depicts a complex, multi-layered structure, possibly a brain or a complex system, with various components labeled with letters and numbers. The structure is composed of numerous interconnected parts, including what appear to be neurons, synapses, and other cellular components. The labels are distributed across the structure, with some appearing in larger, bold fonts and others in smaller, regular fonts. The overall appearance is that of a highly detailed, scientific or technical drawing, possibly a diagram of a neural network or a complex system architecture.

VIA CONVENIO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL

931339980

NOME: SAMIRA DE OLIVEIRA

FOTO: [FOTO]

RG: 35712001-889/SP

DATA DE NASCIMENTO: 31/05/1985

ENDEREÇO: RUA DOVALDO FEITOSA, 100, JARDIM LUIZ, SÃO PAULO, SP

PROFISSÃO: [BLANCO]

PERMISSÃO: [BLANCO]

DATA DE EMISSÃO: 22/11/2007

VALIDADE: 22/11/2017

ASSINATURA: [ASSINATURA]

DESCRIÇÃO: LENTES CORRETIVAS OBLIQUADAS

ASSINATURA DO PORTADOR: [ASSINATURA]

LOCAL: MOJI GUACU, SP

DATA DE EMISSÃO: 22/11/2007

DETRAN - SP (SAO PAULO)

PLS. 1121

1.º OFICIO
Mojil Guagu
Fla. 1096

3

Supervisão: DEPT. GEN. POL. DE MOJIGUAÇU
Boletim Número : 001003/2003

FL. 1121
Emitido em : 20/03/2003
22:17:13 (7:42:17)

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA

ARTIFICIAL : QUEM HOUVER
LOCAL : PRAÇA CANDIDO RONDON
COMPLEMENTO : 0.00.F.
TIPO-LOCAL : VIA PÚBLICA-RUA/AV./VILA/PRAÇA
CIRCUNSTÂNCIAS : OUTRAS DELEGAÇÕES
DATA OCORRÊNCIA : 09/03/2003 HORA: 00:10
DATA COMUNICAÇÃO : 09/03/2003 HORA: 01:00
ELABORADO EM : 09/03/2003 HORA: 01:07

Vítimas:

- SARA DE OLIVEIRA - Não presente ao Plantão - Documento : RG-SSP-SP-45.812.801
Pai : OSCIVALDO FRANCISCO DE OLIVEIRA - Mãe : SILVIA MARIA A. DE OLIVEIRA - Natural de : M. GUARU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 15/07/1983 19 Anos
Estado Civil : Solteira - Profissão : AUX. REPOSIÇÃO - Endereço Residencial :
RUA ROSA SILVA DE SOUZA, 246 - FANTINATO - M. GUARU - SP - Fone : (0511) 3391-4133
Fundo de referência : Cód. M. 50103355, T. E. 11.2240

Veículos:

- CARRO - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA C 130 BIS - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricação : 2001
Município : M. GUARU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 902F4071629010905 - Ocorrência : Acidental
Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

Prezados o PM. Arandley, RE-127.892-3 informando a autoridade que foram atendidos pela Santa Casa local, pois havia dado entrada uma vítima de acidente de trânsito e entrevistado com a mesma, esta informou que perdeu o controle de direção de seu veículo, batendo no meio fio, em seguida sendo ao socorro vítima atendida pela ambulância ao hospital. NTH.

Procedência: Tópicos : DE PRAXE
Provas Colhidas : TESTEMUNHAL
E 000, 41 : REPOSIÇÃO DE SOUZA

ASSINATURA DE [Assinatura] DELEGADO DE POLÍCIA
ASSINATURA DE [Assinatura] DELEGADO DE POLÍCIA

conferência
24/03/2003

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37029

Mogi Guaçu, 21 de maio de 2008

Paciente: Lamara de Oliveira

[illegible]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/465
Convênio : UNIV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 03005394

1.º OFICIN
Moji Guay
R\$ 1099
R\$ 1124

Paciente : SAMIRA DE OLIVEIRA

Prontuário : 0118185/08

Tipo Atendimento: Ambul.

Médico : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM : 0/1499

Clinica:

Data Atend : 29/03/08 - 00:20

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00	DI INICIAÇÃO	1.00	29/03/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALAÇÃO DE SORO	1.00	29/03/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000003	CURATIVO PEQUENO	3.00	29/03/08	5.20	R\$	5.20	15.60
00000010	TAXA DE OBSERVAÇÃO	1.00	29/03/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	29/03/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0	2018 TAXA INJEÇÃO INTR	1.00	29/03/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							91.82

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32050038	TORAX P.A	29/03/08	1.00	42.00	R\$	42.00	42.00
32030070	ARTICULAÇÃO ESCÁFULO UTERAL	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-TO OU FLEXAO	29/03/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
SUB TOTAL:							212.88

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00	51 SORO FISIOLOGICO 9% - 100 ML	2.00	29/03/08	Enfermar	FRASCO	2.30	4.60
00010097	INJEÇÃO FENAZOL 30G	20.00	29/03/08	Enfermar	GR	1.54	30.80
00016807	SILADOR 100MG INJ.	1.00	29/03/08	Enfermar	AMPOLA	12.45	12.45
SUB TOTAL FARMACIA:							59.59
SUB TOTAL:							59.59

Qtde.: 24.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00000060	ABOLATH - 1 M 22	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00000248	AGULHA 40 X 12 DESO	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00000777	ATADURA CIEFE 15 CM	2.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00001961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00002216	ELUIFO P/SORO	1.00	29/03/08	Enfermar	Fy	3.97	3.97
00002291	ESPALMADO	60.00	29/03/08	Enfermar	LN	0.05	3.00
00002453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	40.00	29/03/08	Enfermar	LN	0.02	0.80

1.º OFICIO
Molli Guacu
Fls. 125

00032733 LUVA FRIO ESTERIL. M	2.00	29/03/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310 FURIDINE DEGENFAME	20.00	29/03/08	Enfermar	ML	0.40	8.00
00033336 FURIDINE TUPICU	20.00	29/03/08	Enfermar	ML	0.29	5.80
00033751 SERINA DESC. 10ML	1.00	29/03/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
utde.: 198.00					SUB TOTAL ENFERMARIA:	34.12
					SUB TOTAL:	34.12
Tot.utde.: 234.00					SUB TOTAL HOSPITAL:	378.41

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UNI	Nome Prestador	utde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00	55 CONSULTA PRONTO SOCORRO	071497	JORD BATISTA FLORES FILHO	1.00	29/03/08	105.00	105.00
						SUB TOTAL:	105.00
						TOTAL GERAL:	503.41

irm. Sta. Casa Nis. RUGI Guacu
JOSE LERINQUE LINSOJANI

RELATÓRIO MÉDICO

OFÍCIO Mogi Guaçu	OFÍCIO Mogi Guaçu
FLS. 1126	Fla. 101

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: Samuel de Oliveira Data de Nascimento: 13/07/1987

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

1º do 1º atendimento

29/03/08

Data dos demais atendimentos

Diagnóstico / Causas Básicas

- Politravmatismo (crânio / torax / col. cerv.)
- lesões generalizadas
- acidente de trânsito

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

1ª das demais Internações

Principais exames complementares realizados

datas	Exames	Resultados
29/03/08	Rx crânio	Sem lesões ósseas
/ /	Rx torax	
/ /	Rx ombro D	
/ /	Rx col. cervical	

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição: curativo
Rx
curativo
medicação
observação

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.

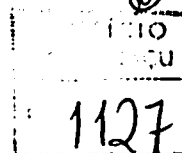
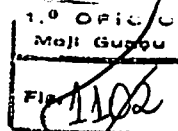
14 - Observações:-

Nome do Médico		Nº do CRM	Telefone	
Endereço		Nº	Cidade	Estado

M. S. Gomes - SP
Local

29, 03, 08
Data

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.499
ASSINATURA DO MÉDICO



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 503,41, (QUINHENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 27/03/08, no qual foi vítima SAMIRA DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, AUX. REPOSIÇÃO, RG, 45.812.001, inscrito no CPF sob nº 313.460.158-43, residente na RUA: ROSINA SILVEIRA BUENO, Nº 246, Bairro FANTINATO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3871-4129.

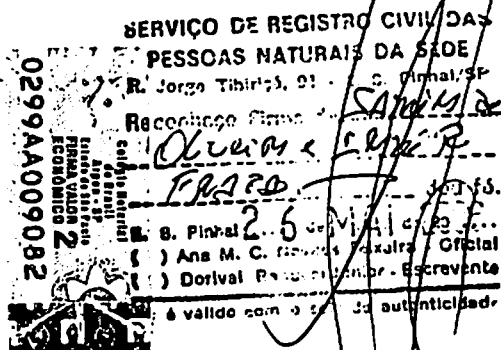
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

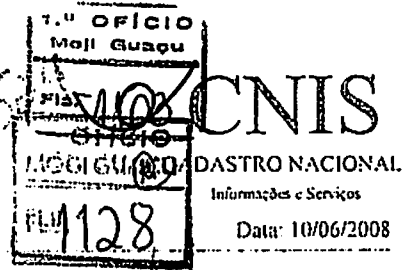
CEDENTE, Samira de Oliveira

CESSIONARIO, _____



Corvênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178220 - 1

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



Vítima: SAMIRA DE OLIVEIRA

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: CHARLIE JUNIOR

Data do acidente: 29/03/2008

Diagnóstico:

Traum mult NE - Traum mult NE (T07.00)

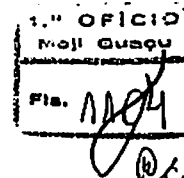
Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	105,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	105,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0011 CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	15,60	15,60
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	91,82	43,22
Exames	212,88	
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	212,88	82,96
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	34,12	34,12
	34,12	34,12
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	59,59	59,59
	59,59	59,59

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/178220 - 1



CNIS

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços

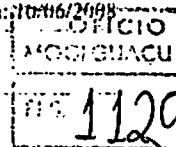
Seg.: 575-1/00 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Data: 10/06/2008

Farmácia

0,00

0,00



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

503,41

258,89

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice, Parâmetros de Recurso 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	503,41	258,89	258,89
Termo: OK						
UD Megadata: 02/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	503,41	258,89	258,89

Total Avaliado para este Sinistro:

258,89

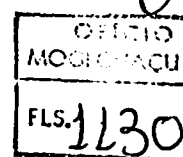
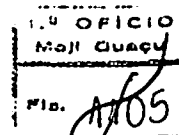
Total Pleiteado para este Sinistro:

503,41

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

**GABRIEL
 CNIS/DAMS**



PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **FERNADA CRISTINA LOPES**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 220,44

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 81,54

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 220,44 – R\$ 81,54 = R\$ 138,90

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

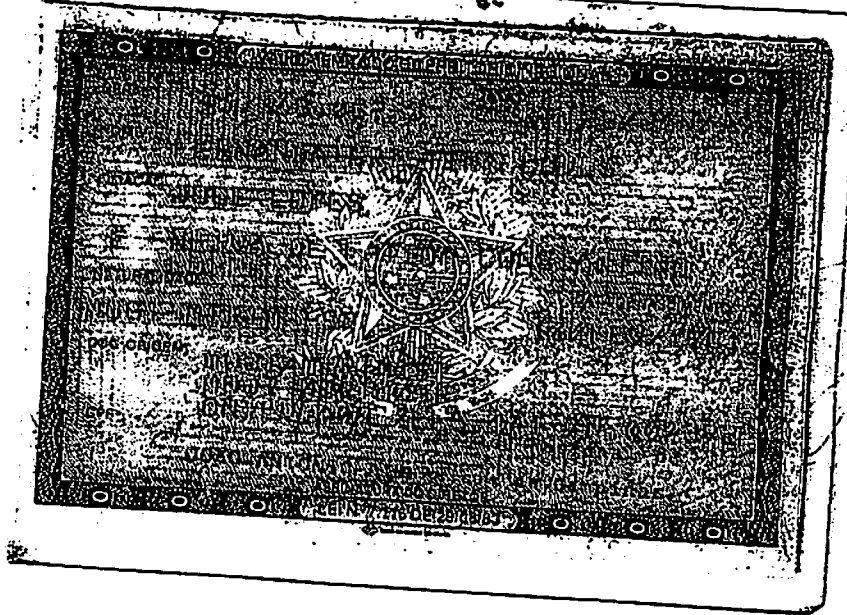
R\$ 138,90 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 139,71

Valor Corrigido: R\$ 139,71

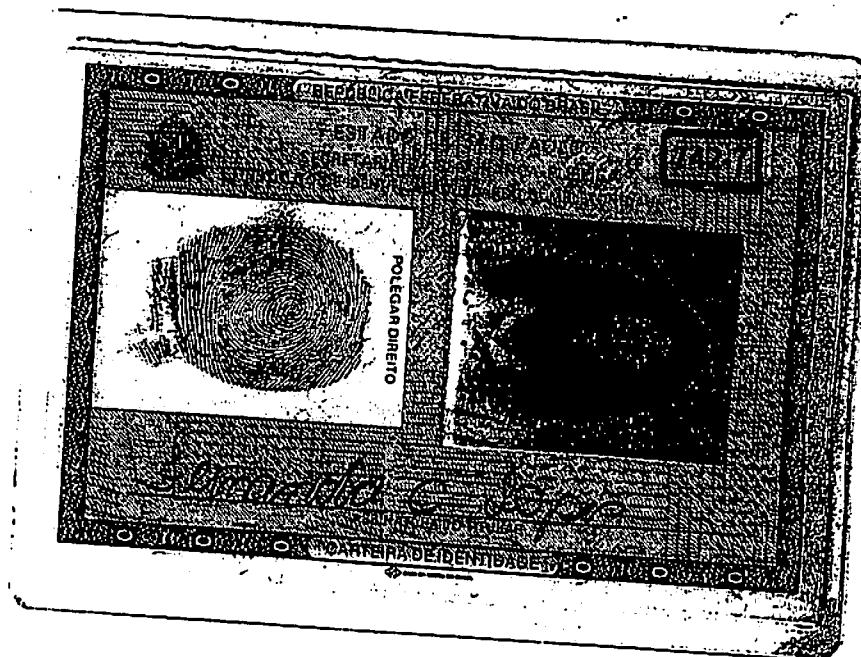
Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

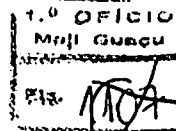
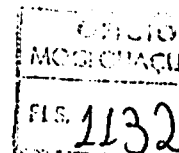
Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 139,71	12.07.2008	R\$ 141,43

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 141,43 (CENTO E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**



1.º OFÍCIO
Moji Guaçu
Fls. 1131
m



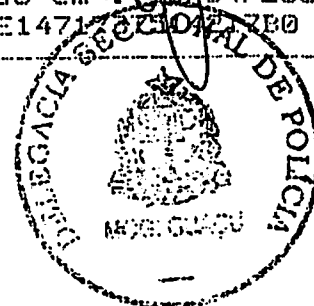


Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001199/2008

Fl. : 001
Emitido em : 05/04/2008
91E1471-0025042-7B0

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : AC/TRANSITO C/VITIMA/AV/ART. 305 DO CTB
LOCAL : AV. 9 DE ABRIL - CENTRO
COMPLEMENTO : 19.D.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/TRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 04/04/2008 HORA: 23:40
DATA COMUNICACAO : 05/04/2008 HORA: 00:04
ELABORADO EM : 05/04/2008 HORA: 00:06



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com o original

Vítimas:

- FRANCISCO AGOSTINHO DA SILVA SOBRINHO -- Presente ao Plantao -- Documento : RG. 28.431.621 -- Pai : JOSE AGOSTINHO DA SILVA -- Mae : EVA PEREIRA DA SILVA -- Natural de : MOJI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 24/05/1970 -- 22.08.2008
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : BALCONISTA
- FERNANDA CRISTINA LOPES -- Presente ao Plantao -- Pai : JOSE LOPES -- Mae : NEIVA DE FATIMA CONSTANTINO LOPES
Natural de : MOJI MIRIM - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca
Nascimento : 16/02/1981 27 Anos -- Estado Civil : Solteiro -- Profissao : DOMESTICA
Endereço Residencial : -- R. ROMULO POSI 606 -- STA LUZIA -- MOJI MIRIM - SP -- Fone : (0019) 9628-8764

Condutores:

- EDSON ROCHA RIBEIRO -- Presente ao Plantao -- Documento : RG. 33.966.966-2 -- Pai : MANOEL ROCHA RIBEIRO
Mae : ALMERITA PINHEIRO DE CARVALHO -- Natural de : MOJI GUAÇU - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M
Cor da Pele : Negra -- Nascimento : 02/09/1980 27 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : OP. MAQUINAS -- Endereço Residencial : -- R. ABILIO FRANCISCO 18 -- NOVA ODESSA -- M. GUAÇU - SP
Fone : (0019) 3841-5908 -- Conducao : CNH 01178465977 -- Ponto de referencia : CAT. AB, VAL. 03.02.2010

Veiculos :

- CNQ 8970 -- Cor : VERDE -- Marca : VW/GOL MI -- Tipo : MIS/AUTOMOVEI -- Ano de Fabricacao : 1997
Município : MOJI GUAÇU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9BWZZZ377VT173400
Proprietario : CIA ITULEASING DE ARR MERCANTIL -- Ocorrencia : Acidentado -- Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

PRESENTE A VITIMA FRANCISCO NARRANDO QUE TRFEGAVA COM SUA MOTOCICLETA YAMAHA FAZER YS250, COR AZUL, ANO 2007, PLACAS DYM-7732-M. MIRIM, PELO LOCAL DOS FATOS SENTIDO CENTRO BAIRRO, E AO PARAR NO SEMAFORO UM VEICULO VW/GOL VERDE, PLACAS CNQ-8970-M. GUAÇU VEIO A COLIDIR NA TRAZEIRA E LATERAL DE SUA MOTOCICLETA. QUE O CONDUTOR DO VEICULO PAROU, QUE CONVERSARAM E QUE COMBINARAM DE FAZER OCORRENCIA, PORÉM A CAMINHO DA CIA. DA POLICIA MILITAR O MESMO SE EVADIU. QUE A VITIMA QUE ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA ESTAVA COM DORES NA PERNA E DISSE QUE IRA PASSAR PELA SANTA CASA.

ADENDO: ALGUM TEMPO DEPOIS DE LAVRAR ESTE BOLETIM DE OCORRENCIA

W

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001199/2008

1133
FL.: 002
Emitido em : 05/04/2008
91E1471737514217E0

COMPARECE O CONDUTOR DO GOL VERDE, ALEGANDO QUE FOI NA DELEGACIA
MILITAR DO IPE, POR ISSO VEIO A SE DESENCONTRAR DAS VITIMAS.
SOLUÇÃO : S.O.

JANDERLEY DE LIMA
INVESTIPOL

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu, _____

ESCRIVÃO

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37352

Mogi Guaçu, 02 de Junho de 2008

Paciente: Fernanda Cristina Lopes

[illegible]

Simone
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/488
Convenio : UNIV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 04003/22

OFICIO	1º OFICIO
MOGI GUACU	Mogi Guacu
FLS. 1135	Fls. 1135

Paciente : FERNANDA CRISTINA LUMES

Prontuario : 0118453/08

tipo Atendimento: Amali: 7 P.500

Medico : JORGE BATISTA FLORES FILHO

CRM : 071499

Clinica:

Data Atend : 05/04/08 - 00:00

Cirurgia: / /

Saida:

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor total R\$
00000001	TRICOTUMIA	1.00	05/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SUTI	1.00	05/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE UBERVACAO	1.00	05/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USU	1.00	05/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	05/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							76.22

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0001/44/	MULTAMEN 75MG INJ.	1.00	05/04/08	Enfermar	AMPULA	2.57	2.57
SUB TOTAL ENFERMARIA:							2.57
SUB TOTAL:							2.57

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000000	48 ABULHA 40 X 12 DESU	3.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00000029	ESPALMADO	30.00	05/04/08	Enfermar	CM	0.05	1.50
00000033	LUNA FRUL ESTERIL M	3.00	05/04/08	Enfermar	PAK	0.95	2.85
00000038	GLALP H 27	1.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
SUB TOTAL ENFERMARIA:							6.65
SUB TOTAL:							6.65
Tot.Qtde.: 37.00							
SUB TOTAL HOSPITAL:							85.44

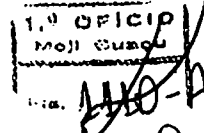
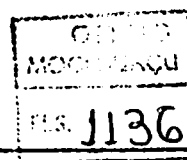
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000065	CONSULTA PRONTO SOFARU	071499	JORGE BATISTA FLORES FILHO	1.00	05/04/08	135.00	135.00
SUB TOTAL:							135.00

TOTAL GERAL: 220.44

Imp. Sta. Casa Mes. Mogi Guacu
Encarregado do Tratamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

RELATORIO MEDICO



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: Armanda Cristina Lopes Data de Nascimento: 16/02/81

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
05/04/08

Diagnóstico / Causas Básicas

- Útima de acidente de moto
- Politrauma (MMT + MMS)

Data dos demais atendimentos

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

Datas	Exames	Resultados
	<u>mas realizados</u>	

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta
observações clínica
medicamentos

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

Médico _____ 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

M. Soares - 58
Local

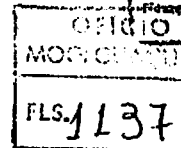
05, 04, 08
Data

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista
CRM 71.499

ASSINATURA DO MÉDICO

4156.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS



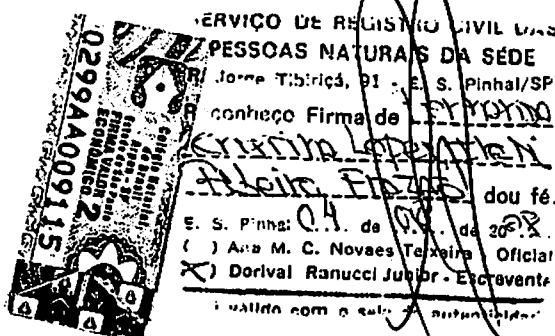
Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito, e na qualidade de beneficiário titular do direito de reembolso de DAMS – Despesas de Assistência Médica e Suplementares, do Seguro Obrigatório de DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, o abaixo 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\$ 220,44, (DUZENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA QUATRO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 04/04/08, no qual foi vítima FERNANDA CRISTINA LOPES, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, DOMESTICA, RG, 45.368.082-3, inscrito no CPF sob nº 346.849.858-65, residente na RUA: ROMULO POSSI, Nº 606, Bairro STA LUZIA, na Cidade MOGI MIRIM, Estado S.P. CEP, 13.807-484, Telefone de contato, (19) 9628-8864. 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 04 JUN 2008 de

CEDENTE: Fernanda C. Lopes

CESSIONARIO: _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192291 - 1

Seg. 5.000 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

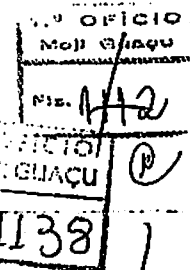
Vítima: FERNANDA CRISTINA LOPES

Cidade: MOGI-MIRIM-SP

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

Atividade: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: CHARLLE JUNIOR



CNI

CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 17/08/2008

Data Acidente: 04/04/2008

Diagnóstico:

Traum mult NE - Traum mult NE (T07.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: N

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	135,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		50,70
	135,00	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
0065 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	76,22	21,62
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	6,65	6,65
	6,65	6,65
Medicamentos		
9999 / / / / MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	2,57	2,57
	2,57	2,57
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192291 - 1

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

OFÍCIO
 MOGI GUAÇU
 FLS. 1139

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 17/06/2008

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

220,44

81,54

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

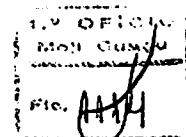
TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO. RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pag.
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relat.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	220,44	81,54	81,54
Termo: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	220,44	81,54	81,54
Total Avaliado para este Sinistro:	81,54	Total Pleiteado para este Sinistro:				220,44

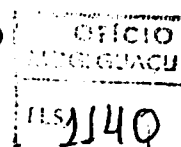
Valéria Salles Costa
 DRA. VALÉRIA SALLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

Rogério S. Meira
 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS



PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ELIANA ANGÉLICA MOUTINHO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 318,60

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 166,01

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 318,60 – R\$ 166,01 = R\$ 152,59

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 152,59 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 153,48

Valor Corrigido: R\$ 153,48

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal

Data de Vencimento

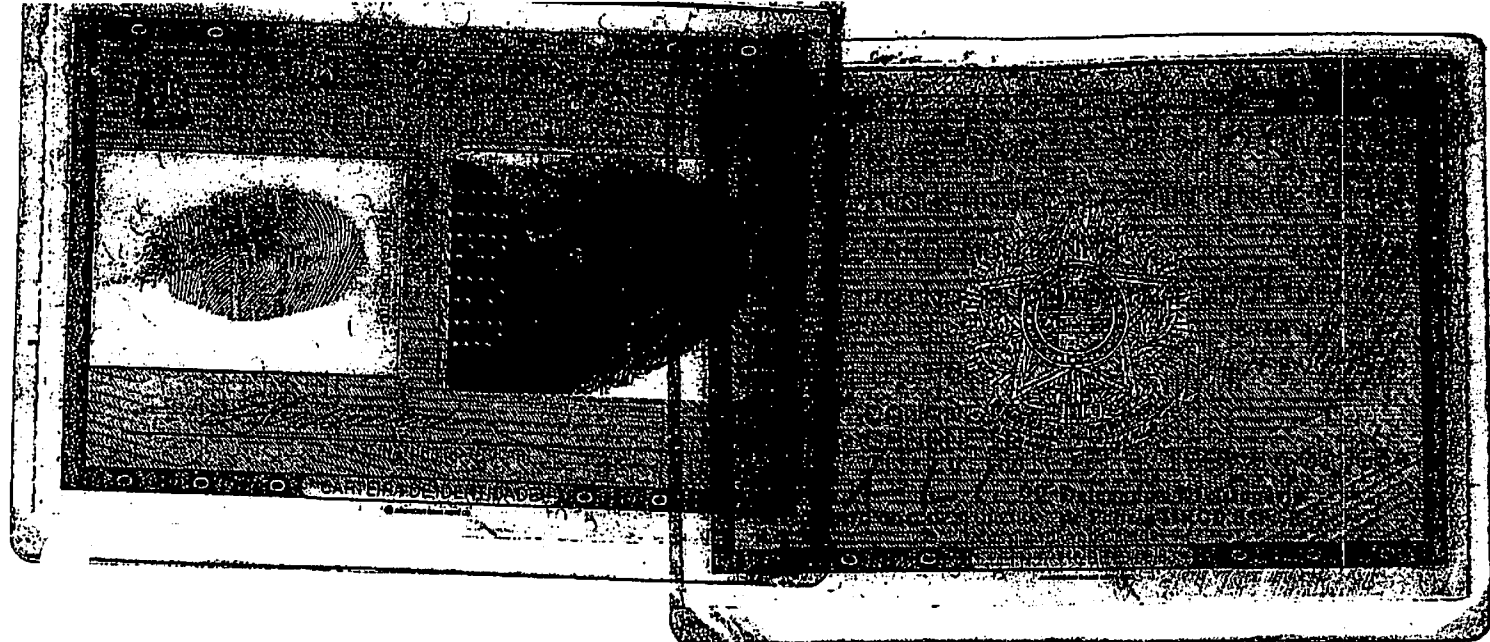
Valor Atualizado

R\$ 153,48

12.07.2008

R\$ 155,37

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 155,37 (CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)**



OFÍCIO	1.º OFÍCIO
MOGI GUAÇU	MOGI GUAÇU
FLS. 1141	115

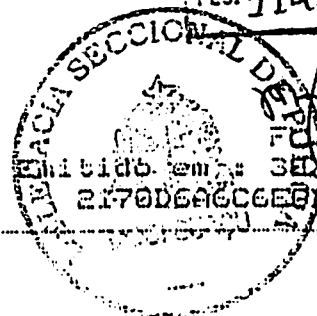
mg

@



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001145/2008

OFICIO	1.º OFICIO
DELEGACIA	Mogi Guacu
FLS. 1142	1142



001
Emitido em: 30/03/2008
2170D6A6C6E01A3E4

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : AV. S/ ART.305 DO CTB
LOCAL : R. GUANABARA, S/N-PEDREGULHAL
COMPLEMENTO : SIG LOCAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/TRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 30/03/2008 HORA: 21:40
DATA COMUNICACAO : 30/03/2008 HORA: 22:23
ELABORADO EM : 30/03/2008 HORA: 22:23

CERTIDÃO
Com a presente certidão confero
com a verdade
Mogi Guacu, 30/03/2008
[Assinatura]

Vítimas:

- ELIANA ANGELICA MOUTINHO -PASSAGEIRA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-24.462.460-9 SSP/SP
Pai : ALVARO MOUTINHO -- Mae : JORGINA E. MOUTINHO -- Natural de : CANAVEIA - SP -- Nacionalidade : BRASILEIRA
Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 24/02/1974 34 Anos -- Estado Civil : Solteiro
Profissao : PROFESSORA -- Endereco Residencial : -- R. PEDRO DE SOUZA MOREIRA, 640-APTO 4 BLOCO F -- JACIRA
M. GUACU - SP -- Fone : (0019) 9245-8422

Condutores:

- MARIA ANGELICA DE MORAES -VITIMA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG-13.932.922 SSP/SP
Pai : ADELINO DE MORAES -- Mae : AURELIA PASCHOALINA K. DE MORAES -- Natural de : CONCHAL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 14/11/1962 45 Anos
Estado Civil : Separado -- Profissao : AUTONOMA -- Endereco Residencial : -- R. JOSE RODRIGUES NETO, 1252
JD VITORIA -- M. GUACU - SP -- Fone : (0019) 3341-4765 -- Conducao : NREG.03106535376
Ponto de referencia : DAT. A -EX. VAL.14.11.2008

Veiculos :

- CJN 9838 -- Cor : AZUL -- Marca : HONDA SIG C-100 -- Tipo : MOTOCICLETA -- Ano de Fabricacao : 1993
Município : M. GUACU - SP -- Combustível : Gasolina -- Chassis : 9C2HA070XW019286
Proprietário : MARIA ANGELICA DE MORAES -- Ocorrencia : Acidentado -- Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTÓRICO

Presentes os PMs JOAO PAULO e PEREIRA neste plantão policial informando que foram solicitados a comparecerem a santa casa local onde a Condutora Maria Angelica relatou que conduzia sua motoneta pela Rua Guanabara sentido bairro x centro momento que um motociclo Honda Titan 125, cor prata que transitava pela mesma Rua no mesmo sentido ao avistar uma VTR policial efetuou uma conversão repentina para a esquerda obstruindo a mão de direção de Maria Angelica, vindo a colirem os veiculos, sendo que o motociclo Honda Titan 125 sem placa evadiu-se do local; Condutora e Vítima (passageira) foram conduzidas pelo resgate para a santa casa local; Condutora e motoneta com os documentos em ordem liberadas; Nada mais.

[Assinatura]

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001145/2008

OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 1143

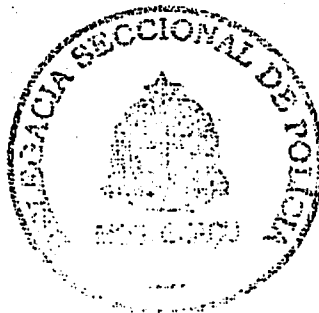
FL.: 002
Emitido em : 30/03/2008
2170D6A6C6E0D1A3E4

OFÍCIO
MOGI GUACU
Fls. 1143

SOLUÇÃO : 20

JOSE CARLOS FRESSATTO FILHO
INVESTIPOL

ALVARO LE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



CONFIRMAÇÃO
Com a presente cópia confere
com o original
Assinatura: _____
Data: _____



SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

Código	Descrição
--------	-----------

Relacao dos Honorarios Medicos

U01 Home Prestador

Utide Data

Unit 2: 18

1.0 OFFICE
Dept. Comm.
1120
Water Dept.

00010055 URGENT 14 FEBRU 68 344300Z

0/1977 JULY HAITIAN FLAMES FILM

1.00

30/03/03

105.00

136.50

SUB TOTAL: 136.50

TOTAL GFGs:

05510
MOB 05510
1146

17m. 5to. Class. 115. Mogi Guaçu
Encarregado do Trabalho
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIA

ACID. TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 03005640

PRONTUARIO: 0060999/03

DATA TENDIMENTO: 30/03/2008

HORA: 21:16

USUARIO: JAQUELINE

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ELIANA ANGELICA MOUTINHO

Idade: 34a

Estado: SP R.G: 24482400-9

Data Nasc.: 24/02/1974

Sexo: F

Endereco: RUA PEDRO DE SOUZA MOREIRA AP 04 BLOCO F

, 640

Cep: 13840000

Bairro: JDIM PRESIDENTE

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 92458422

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Queda de moto
Glasgow 15

Ferimento na perna direita

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Ferimento na perna D

CONDUTA

① Higiene do ferimento

② Prescrição e orientação

③ curativos

Dr. João Batista Flores Filho
Médico Cardiologista

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

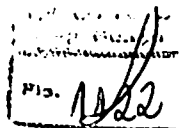
NOME DO MEDICO : JOAO BATISTA FLORES FILHO

CRM: 071

④ medicacao

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

4147

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 315,60 (TREZENTOS E DEZITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 30 / 03 / 08, no qual foi vítima ELIANA ANGELICA MOUTINHO, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, PROFESSORA, RG, 24.482.400-9, inscrito no CPF sob nº 260.913.418-55, residente na RUA: PEDRO DE SOUZA MOREIRA, Nº 640, Bairro Jd. SACIRA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-110, Telefone de contato, (19) 9245-8422.

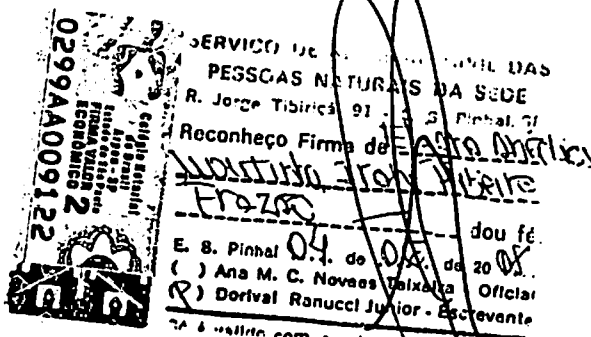
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 04 JUN 2008 de _____.

CEDENTE, Elisavete

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192401 - 1

SINISTRO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

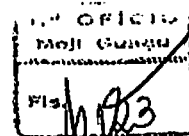
Vítima: ELLANA ANGELICA MOUTINHO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

Vitima: FIRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: DAVID PEREIRA R



CNIS

CADASTRO NACIONAL

Proteção e Seguro

Data: 17/06/2008

Data Acidente: 30/03/2008

Diagnóstico:

Ferim da perna - Ferim da perna parte NE (S81.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

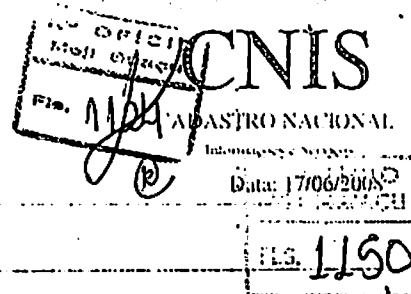
Internação: NAO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0009 CURATIVO GRANDE/UNITÁRIO	13,00	12,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	89,22	39,62
Exames		
	0,00	0,00
 Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	41,54	24,35
	41,54	24,35
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	51,34	51,34
	51,34	51,34
Farmacia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192401 - 1

Seg. 15.500 - NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

318,60

166,01

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 NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA. IMPOSSÍVEL
 AVALIAÇÃO PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA.

Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DÉ MIS.DÉ MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	318,60	166,01	166,01
Termo: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	318,60	166,01	166,01

Total Avaliado para este Sinistro:

166,01

Total Pleiteado para este Sinistro:

318,60

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

SWVD / SIN
 CNIS / DAMS
 LICINDO

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **EDERSON ROBERTO DUARTE**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 370,38

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 227,49

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 370,38 – R\$ 227,49 = R\$ 142,89

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 142,89 $\times$ 39,025474 x 39,251821 = R\$ 143,72

Valor Corrigido: R\$ 143,72

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 143,72	12.07.2008	R\$ 145,49

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 145,49 (CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**

1.º OFICIO
Mojl 600000
Fig. 1126

OFICIO
1152

[Handwritten signature]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

931392000

931392000

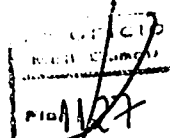
DETRAN SP (SAO PAULO)



B.O. n.º 249/08

3.º Distrito Policial

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
TERCEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP



CERTIDÃO

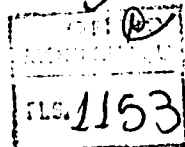
Rua: Mário Jacinto n.º 270 - Sta. Terezinha I -
fone: 19 - 3861-5196

Certifico que a presente cópia confere

com a original

Mogi Guaçu, 08/04/08

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA
N.º: 249/2008



RELAÇÃO: ACIDENTE DE TRANSITO C/ VÍTIMA

Local: ROD. SP 340 - PRÓXIMO À MAHLE - NESTA.

Complemento :- 3º D.P. M. GUAÇU

Data da ocorrência :- 03.04.2008 Hora do Fato:- 05:40 Horas

Data da comunicação :- 03.04.2008 Hora Comunicação:- 08:40 horas

CONDUTOR/VITIMA: EDERSON ROBERTO DUARTE
Documento :- RG N° 33.647.161/SSP/SP
Filiação (Pai):- LUIZ ROBERTO DUARTE
(Mãe):- IVONILDA ROSA DUARTE
Natural de :- MOGI GUAÇU - SP
Nascido aos :- 15.07.1967
Estado civil :- SOLTEIRO
Profissão :- METALÚRGICO
Endereço :- RUA JOSÉ BELMIRO DE CAMPOS, 87, JARDIM
ZANIBONI I, NESTA. FONE: (19) 3841-3322
LOCAL DE TRABALHO: EMPRESA MAHLE METAL LEVE

CNH: 04236073775 - CAT. "AB" - VALIDADE: 19/11/2008.

DADOS DO VEÍCULO: PLACA DNM 0359 - MOGI GUAÇU/SP, HONDA CG 150
TITAN, ANO 2005, COR PRETA, CHASSI 9C2KC08105R836390.

HISTÓRICO

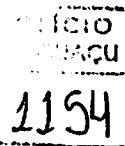
Presente neste Distrito Policial, as GMs. Lucia e Sueli, informando que foram solicitadas até o local dos fatos, para atender uma ocorrência de trânsito com vítima. No local, em contato com a vítima Ederson a mesma relatou que trafegava com sua motocicleta acima descrita, a caminho de seu local de serviço, Empresa Mahle. Ao ser ultrapassado por um veículo que não soube descreve-lo, acabou perdendo o controle de sua motocicleta, caindo ao solo, suportando ferimentos. Vítima socorrida pela U.R. até à Hospital Santa Local, para cuidados médicos. Nada mais.

Obs.- Pela autoridade policial é feito consignar que toda vítima de acidente de trânsito ou seus familiares fazem jus ao benefícios decorrentes do seguro obrigatório (DPVT).

Mogi Guaçu/SP, 03 de abril de 2008.

PAULO EDUARDO DOMINGUES
Escrivão de Polícia Ad Hoc

JOSÉ CARLOS DE FIGUEIREDO
Delegado de Polícia



NOTA 37049

Paciente: Fiderson Roberto Duarte

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/485
Convênio : UFV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 04003556

1.º Ofício
Pelo Diretor
Ass. 1169

Paciente : EDERSON RUMÁRIO DUARTE

Prontuário : 0028605/01

Tipo Atendimento: Ambul.

Médico : DOUTOR PERICLES DAS SANTOS

CRM : 051994

Clinica:

Data Atend : 03/04/08 - 08:35

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1165

Relacao dos Servicos Hospitalares

Co	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	TRILHAMENTO	1.00	03/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000004	CURATIVO MEDIO	1.00	03/04/08	8.15	R\$	8.15	8.15
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	03/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	03/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INJECAO IM/IV	1.00	03/04/08	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.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32040040	ARTICULACAO COXO-FEMURAL	03/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	57.49
32040057	LUXA	03/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	58.74
SUB TOTAL:							116.23

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG IM. E.V	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013697	INSUL. PURADA 300	10.00	03/04/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
000165/2	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
000165/2	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Qtde.: 13.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG IM. E.V	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00010361	PROFENID 100MG IM. E.V	3.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00010361	PROFENID 100MG IM. E.V	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	ELUIFU P/SORO	2.00	03/04/08	Enfermar	FG	3.97	7.94
00032291	ESPRAIDAPU	50.00	03/04/08	Enfermar	UN	0.05	2.50
00032433	FITA ADESIVA MARCHA 19 X 50 M	20.00	03/04/08	Enfermar	UN	0.02	0.40
00032860	LUNA H 7.5	1.00	03/04/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032933	LUNA PRIC ESTERIL M	1.00	03/04/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95

1120

PAG:0
DATA: 02/05/2008 HORA: 16
SLS: 1156
SUB TOTAL ENFERMARIA: 28.84
SUB TOTAL: 28.84
SUB TOTAL HOSPITAL: 289.38

CODIGO	DESCRICAO	QUANTIDADE	DATA	SERVIÇO	UNIDADE
00033310	FUVIDINE DEGERENTE	10.00	03/04/08	Enfermar	PL
00033336	FUVIDINE TÓPICO	10.00	03/04/08	Enfermar	PL
00033751	SERINHA DESC. 10ML	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE

Ude.: 125.00

Tot.Ude.: 146.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Ude	Data	Unit.en R\$	Valor Total R\$
0055	CONSULTA PRONTO SOCORRO	051994	DOUGLAS PERICLES DOS SANTOS	1.00	03/04/08	105.00	105.00
						SUB TOTAL:	105.00

TOTAL GERAL: 370.38

irm. Sta. Casa Mis. Mgs Guacu
Encarregado do Faturamento:
JOSE GABRIEL MASCARINI

RELATORIO MEDICO

OFICIO
MOGI GUAÇU

1157

1.º OFÍCIO

Mogi Guaçu

Fls.

1157

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 () DPVAT ()

1 - Nome do paciente

Ederson Roberto Duarte

Data de Nascimento

11/09/86

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

03/04/08

Diagnóstico / Causas Básicas

Acidente de moto e ferimento contuso
iniciativo de coroa (E)

Data dos demais atendimentos

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

Datas

03/04/08

Exames

Rx de coroa (E)
Rx Art. mão-jumal

Resultados

Normais

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

exame
Rx
medicação
curativos

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

Médico

Telefone

Hospital

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.	

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

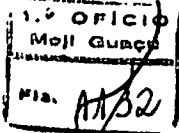
Cidade

Estado

Mery. Lyra
Local

03/04/08
Data

Dr. Douglas dos Santos
ASSINATURA DO MÉDICO
CRM-SP. 51.999
CRM-MG. 12.912

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

Pelo presente instrumento particular de Cessão de Direitos de Crédito, e na qualidade de 1158
 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\$ 310,38, (TREZENTOS E SETENTA REAIS E
TRINTA OITO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência
 médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico
 ocorrido em 03/04/08, no qual foi vítima EDERSON ROBERTO,
DUARTE, nacionalidade, BRASILEIRA,
 estado civil, SOLTEIRO, profissão, METALURGICO, RG,
33.642.161, inscrito no CPF sob nº 346.102.088-5,
 residente na RUA: JOSE BELMIRO DE CAMPOS, Nº 88,
 Bairro JO. ZANIDONI I, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.
 CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-3322.

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 04 JUN 2008 de _____

CEDENTE: _____

CESSIONARIO, _____



SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS
 PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. do T. Tibridá, 91 - E. S. Pinhal/SP

Reconheço Firma de EDERSON ROBERTO

DUARTE FRANCO RIBEIRO

HAZAR _____ dou 16.

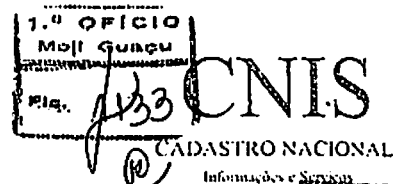
E. S. Pinhal _____ do _____ de 2008.

() Ana M. C. Neves Teixeira - Oficial

(x) Dorival Ranuzzi Junior - Escrevente

Reconheço firma em _____

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192304 - 1



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

Data: 11/06/2008

Vítima: EDERSON ROBERTO DUARTE

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 03/04/2008

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

Diagnóstico:

Ferim do quadril e da coxa - Ferim da coxa (S71.01)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

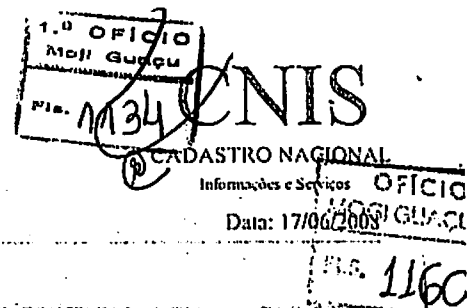
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	105,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	105,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
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	116,23	
32.04.004-0 ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (CADA LADO		23,07
32.04.005-9 COXA		24,11
	116,23	47,18
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	22,60
	28,84	22,60
Medicamentos		
99999-XXXX MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	35,94
	35,94	35,94

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192304 - 1

Sep.: 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

370,38

227,49

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. 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 0,00 370,38 227,49 227,49

Termo: OK

UD Megadata: 11/06/2008

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total

0,00

0,00

0,00

370,38

227,49

227,49

Total Avaliado para este Sinistro:

227,49

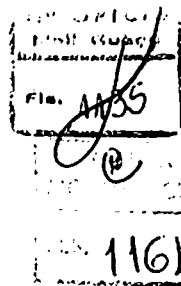
Total Pleiteado para este Sinistro:

370,38

DRX. VALÉRIA S. LILLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS/DAMS



PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

Requerente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Requerida: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: DAVANILSE CONSUELO BARBOSA

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 711,73

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 327,10

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 711,73 – R\$ 327,10 = R\$ 384,63

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

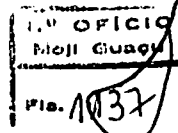
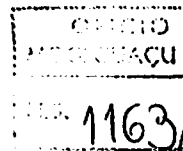
R\$ 384,63 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 386,86

Valor Corrigido: R\$ 386,86

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 386,86	12.07.2008	R\$ 391,63

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: R\$ 391,63 (TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS)



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001214/2008

RELA.: 001
Emitido em : 05/04/2008
61B116E707211F230

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORPORAL
LOCAL : AV. BRASIL PRACA DA ABOLICAO
COMPLEMENTO : DIG MOGI GUACU
IPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 05/04/2008 HORA: 15:20
DATA COMUNICACAO : 05/04/2008 HORA: 16:18
ELABORADO EM : 05/04/2008 HORA: 16:23

Vitimas:

- RODRIGO MIRANDA -- Presente ao Plantao -- Documento : RG: 44.142.216 SSP/SP
Pai : ANTONIO EUSTAQUIO DE MIRANDA -- Mae : ESMERALDINA MIRANDA -- Natural de : SERTAOZINHO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 25/11/1984 23 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : VENDEDOR -- Endereco Residencial : -- RUA PEDRO BERNARDES DE SOUZA 45
JD. MURILO -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 3818-2663
- DAVANILSE CONSUELO BARBOSA -- Presente ao Plantao -- Documento : RG: 32.537.245 SSP/SP
Pai : LAZARO BARBOSA -- Mae : MARIA APRECIDA NUNES BARBOSA -- Natural de : ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 13/12/1979 28 Anos
Estado Civil : Solteiro -- Profissao : VENDEDORA -- Endereco Residencial : -- RUA TUPINANBAS 63
JD. IGACABA -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 9781-2211

Veiculos :

DLT 7501 -- Cor : VERDE -- Marca : HONDA CG 150 TITAN -- Tipo : MOTOCICLETA -- Ano de Fabricacao : 2004
Município : MOGI GUACU - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C20C00504R805004
Proprietario : ESMERALDINA MIRANDA -- Cia. Seguradora : CNH-04316800356 -- Nro. Apolice : CAT.AB
Observacao : VAL. 13.03.2009 -- Ocorrencia : Acidentado -- Local da Ocorrencia : Via Publica

HISTORICO

PRESENTE OS POLICIAIS MILITARES REINALDO E WALTER INFORMANDO A AUTORIDADE, QUE FORAM SOLICITADOS A COMPARECER NO LOCAL DOS FATOS, EM CONTATO COM COM A VITIMA E CONDUTOR, OS QUAIS INFORMARAM AOS FMS, QUE FORAM FECHADOS, POR UM VEICULO, OS QUAIS NAO SABEM DESCREVER O MESMO, CAINDO AO SOLO, SOFRENDO ESCOREACOES PELO CORPO O CONDUTOR E PASSAGEIRA, OS QUAIS FORAM SOCORRIDOS A SANTA CASA DE MOGI GUACU, PELA UR 109, SENDO MEDICADOS E PERMANECERAM PARA EXAMES POSTERIORES. NADA MAIS.



CERTIFICADO
Certifico que o presente boletim foi
com a original
Mogi Guacu.

ASSINATURA

1.º OFÍCIO
MOGI GUACU
1164

1.º OFÍCIO
MOGI GUACU
1138

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001214/2008

FL.: 002
Emitido em : 05/04/2008
61B116E707211F230

Providências Tomadas : DE PRAXE
SOLUÇÃO : B.O

JOSE MARIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLICIA

DR. LUIZ ROBERTO JANINI ORTIZ
DELEGADO DE POLICIA



CERTIDÃO

Com a qual se apresenta a cópia conforme
o original
Assinado por _____
ESCRIVÃO

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37047

Mogi Guaçu, 02 de Junho de 2008

Paciente: Davarilte Consuelo Barbosa

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

Simone

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/483
Convenio : IMV - ACID. IMPLANT

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 04003/05

Paciente : DAWANILZE CURELLO BARBOSA

Procurador : 011/144/03

tipo Atendimento: Ambul.

Medico : PAULO CESAR BORGES

CRM : 05300/

Clinica:

Data Atend : 05/04/08 - 15:38

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Ordem	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total
1	001 IMPLANTACAO	1.00	05/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA IMPLANTACAO DE SORO	1.00	05/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	CURATIVO MEDIO	3.00	05/04/08	8.15	R\$	8.15	24.45
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	05/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	05/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA IMPLANTACAO IMPL	1.00	05/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							100.67

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total
32020040	CULINA DORSAL	05/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32040016	HALIA	05/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
32030088	IMPL	05/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32050038	TURAX P.A	05/04/08	1.00	42.00	R\$	42.00	42.00
32010028	ORALTO P.A LAI.	05/04/08	1.00	55.50	R\$	55.50	55.50
32020015	CULINA CERVICAL A.P.-LAI-TO OU FLEXAO	05/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
28040414	HEMATOCRITO DETERMINACAO DO	05/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
28040422	HEMOGLOBINA DETERMINACAO DE	05/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
SUB TOTAL:							345.00

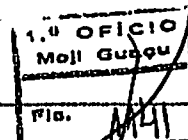
Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total
00010361	PARFENID 100MG IMU. E.V	2.00	05/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	23.48
00013677	IRUXAL FURINA 30G	20.00	05/04/08	Enfermar	GR	1.54	30.80
00015983	RINGER LACT. 500ML	2.00	05/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	7.80
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	2.00	05/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	9.80
SUB TOTAL ENFERMARIA:							71.88
SUB TOTAL:							71.88

Qtde.: 26.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total
00030043	ABRUCATH - 1 H 18	2.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	6.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	1.80
00030774	AMADURA CREPE 15 CM	2.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90



00031761 LIMPRESSA DE BASE 7.5 X 7.5	50.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032216 EQUIPO P/SORO	4.00	05/04/08	Enfermar	PC	3.97	15.88
00032291 ESPARADRAFO	100.00	05/04/08	Enfermar	CM	0.05	5.00
00032453 FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	40.00	05/04/08	Enfermar	CM	0.02	0.80
00032860 LUVA N 7.5	2.00	05/04/08	Enfermar	PAR	1.85	3.70
00032933 LUVA PROC ESTERIL N	2.00	05/04/08	Enfermar	PAR	0.95	1.90
00033310 FLUIDO DE DEFENSIVE	20.00	05/04/08	Enfermar	FL	0.40	8.00
00033336 FLUIDO DE DEFENSIVE	20.00	05/04/08	Enfermar	FL	0.29	5.80
00033751 SERINGA DESC. 10ML	2.00	05/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
Utde.: 250.00				SUB TOTAL MATERIA:		57.68
				SUB TOTAL:		57.68
Tot.Utde.: 292.00				SUB TOTAL HOSPITAL:		575.23

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Utde	Data	Unid.Em R\$	Valor Total R\$
0010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	058007	FABIO CESAR MURGANOVI	1.00	05/04/08	105.00	136.50
						SUB TOTAL:	136.50

TOTAL GERAL: 744.73

IRM. STA. CASA MIS Mogi Guaçu
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 04003785

PRONTUARIO: 0117144/08

DATA TENDIMENTO: 05/04/2008

HORA: 15:38

USUARIO: NARA

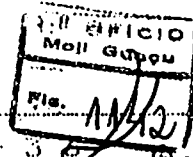
5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUAçu

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAçu - SP



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DAVANILZE CONSUELO BARROSA

Idade: 28a

Estado: SP R.G: 32537245

Data Nasc.: 13/12/1979

Sexo: F

Endereco: RUA TUPINAMBAS

Cep: 13840000

Município: MOGI GUAçu

Bairro: JARDIM IGACARA

Cod. Mun.: 4564 Fone: 97812211

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Queixos iniciais de bradicardia generalizada e fadiga, outros
 sintomas: mialgia, náuseas + vômitos. s/ outros
 sintomas. Refere dor no peito e no abdômen.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Hb = 11,8 Rx crânio - 3 pt col. cervicod. ap + col. torácica - 2
 Ht. 34,2 Rx torax + bone + swag 3 - ap - 1 tubo em

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Estratificação generalizada

CONDUTA

sf - 100 mg
 E) / Transal - 01 mg
 Dose final - 01 mg
 Eutrofia

sf - 500 mg (E)
 Observação clínica
 Acute

ASSINATURA MEDICO RESPONSÁVEL :

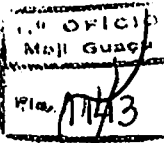
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGHOVI

CRM: 0580

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOSOFÍCIO
Mogi Guaçu

1169



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\$ R\$ 11,23, (SETECENTOS E ONZE REAIS E SETENTA TRÊS CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 05/04/08, no qual foi vítima DAVANILZE CONSUELO BARBOSA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, VENDEDORA, RG, 32.534.245, inscrito no CPF sob nº 298.223.698-06, residente na RUA: TUPINAMBAS, Nº 63, Bairro JD. IGUAÇU, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9881-2211.

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.

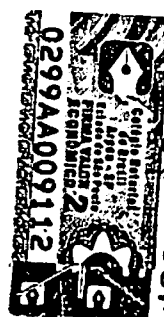
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

04 JUN 2008

MOGI GUAÇU, _____, de _____ de _____.

OF. REG. CIVIL
R. B. Pinhal

OF. REG. CIVIL
R. B. Pinhal

CEDENTE: Davanilze C. BarbosaCESSIONARIO: [Assinatura]

SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Tibiriçá, 91 - E. S. Pinhal/SP
Reconheço Firma de Davanilze Consuelo Barbosa
Dorival Ranucci Junior dou fé.
E. S. Pinhal, 24 de 06 de 2008
() Ana M. C. Mendes Teixeira - Oficial
(X) Dorival Ranucci Junior - Escrivante

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192300 - 1



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

Data: 17/03/2008

Vítima: DAVANILZE CONSUELO BARBOSA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 05/04/2008

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

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

Analisar: CRISTIANE DE SA

Diagnóstico:

Ferim envolv mult regioes do corpo - Ferim envolv outr combinacoes regioes corpo (T01.08)

atamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NAO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5	136,50	50,70
	136,50	50,70
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0017 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	100,67	52,07
Exames		
	345,00	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO. DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
02.004-0 COLUNA DORSAL: A.P. - LATERAL		24,11
03.008-8 BRAÇO		22,02
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	345,00	136,21
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	57,68	32,96
	57,68	32,96

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192300 - 1

Sig - 575400 - NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A

CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 17/06/2008
 Fls. 117

Medicamentos		
09999-7777- MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (9999)	71,88	55,16
	71,88	55,16
Farmácia		
	0,00	0,00
Taxas Odontológicas		
	0,00	0,00
Outras Taxas (-)		
	0,00	0,00
Total Final	711,73	327,10

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 NOME DA VÍTIMA ESTÁ COM ERRO DE GRAFIA NA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO. PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA. MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE. O RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TRICOTOMIA E DA TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO.

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						
Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	711,73	327,10	327,10
erro: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: REANÁLISE COM COMPLEMENTO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	711,73	327,10	327,10

Total Avaliado para este Sinistro: 327,10 Total Pleiteado para este Sinistro: 711,73

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

LICINDO
CNIS / DAMS

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

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

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

Vítima: **DARCI PEDRO DE AQUINO**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 815,01

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 414,54

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 815,01 – R\$ 414,54 = R\$ 400,47

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 400,47 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 402,79

Valor Corrigido: R\$ 402,79

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 402,79	12.07.2008	R\$ 407,76

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 407,76 (QUATROCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)**

11/04/1952

DARCI PEDRO DE AQUINO

173.849.669-49

CPF

Secretaria da Receita Federal

REPUBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA DEFESA

FORÇA ARMADA DE MOÇAMBIQUE

IDENTIFICAÇÃO

DA EM TOPO DO TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA DEFESA

FORÇA ARMADA DE MOÇAMBIQUE

IDENTIFICAÇÃO

DA EM TOPO DO TERRITÓRIO NACIONAL

Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

ABRIL 2003

www.garrelho.com.br

OFÍCIO	OFÍCIO
1173	Meli. Cuaçu
	11/47

[Handwritten signature]



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº418/08

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Pia. 418

1174

mf

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

Local do fato: Av. Emilia Marchi Martini (rotatória do BIG) - Mogi Guaçu

Circunscrição: 1º DP

Data Fato: 14/04/08

Hora do Fato: .00 horas

Data Com. 14/04/08

Hora Com. 15.30 horas

CONDUTOR: ROVERSON FABIO BETIOL

RG: 29.810.630

Filiação de Nelson Betiol e de Odete Apa. Betiol

Natural: Campinas/SP

Nascida aos 28/01/1979

Est. Civil: Casado

Prof: Vigilante

Nac: Brasileira

Telefone 3818-5982

Endereço: Rua Mato Grosso 573 Centenário- Mogi Guaçu

Veiculo GM Astra GL, ano 2000, cor azul, placa DBN 9175 – Campinas

CNH 00931243796, categoria D, validade 22/08/2010

CONDUTOR/VITIMA: DARCI PEDRO DE AQUINO

RG: n/c

Filiação de Edgar P. de Aquino e de Helena de Aquino

Natural: Presidente Prudente/SP

Nascida aos 11/04/1952

Est. Civil: Casado

Prof: Serviços Gerais

Nac: Brasileira

Telefone 3831-2726

Endereço: Rua Osvaldo Machioli 35 Jd. Esplanada - Mogi Guaçu

Veiculo: Bicicleta



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU/SP

HISTÓRICO

1.º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 1175

Comparecem nesta Unidade Policial os PMs Verne e Torriani relatando que local dos fatos onde foram informados que o condutor do veículo trafegava sentido centro bairro, momento em que a bicicleta ao adentrar a rotatória colidiu contra o veículo, vindo a vítima a solo, a qual foi socorrida a Santa Casa local pelo resgate para exames médico. A autoridade faz consignar que toda vítima e seus familiares envolvidos em acidente de trânsito faz jus ao seguro obrigatório DPVAT. Nada mais.

Mogi Guaçu, 14 de Abril 2008.

Mônica Cristina da Rocha
Escrivã de Polícia "ad hoc"

Jose Carlos de Figueiredo
Delegado de Polícia



1º Distrito Policial de Mogi Guaçu - SP
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37046

Mogi Guaçu, 02 de Junho de 2008

Paciente: Jarci Pedro de Aquino

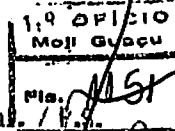
Quant.	Especificações	Unid RS	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados <i>Rix + laboratório</i>		
	Telefonesias <i>Serviços hospitalares</i>		
	<i>Honorários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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

Conta : 003/482
Convênio : 14V - ALTO. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 04004632



Paciente : DANIEL PEDRO DE ALMEIDA

Prontuário : 0111322/0/

Tipo Atendimento: Ambulatório

Médico : PAULO CESAR BUNDELLI

UOL : 0.800/

Clinica:

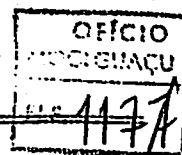
Data Atend.: 14/04/08 - 14:54

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Código	Descrição	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0	XOL INICIAÇÃO	1.00	14/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALAÇÃO DE SUO	1.00	14/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000010	TAXA DE OBSERVAÇÃO	1.00	14/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	14/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000013	TAXA SALA GESSO	1.00	15/04/08	32.80	R\$	32.80	32.80
00000018	TAXA INJEÇÃO IMV	1.00	14/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							109.02

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Código	Descrição	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32040016	BACIA	14/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	49.01
32050038	TUAX P.A	14/04/08	1.00	42.00	R\$	42.00	46.01
32060070	ARTICULAÇÃO ESQUILLO IMEAL	14/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	54.75
32010028	GRANHO P.A LAT.	14/04/08	1.00	55.50	R\$	55.50	61.12
32020015	CUBA CERVICAL A.P.-LAT-TO DO FLEXAO	14/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	55.87
28040414	HEMORRÓIDIA IDENTIFICADA DO	14/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
28040422	HEMORRÓIDIA DUADEM DE	14/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00	9.00
SUB TOTAL:							234.76

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENO 100MG IM. E.V	1.00	14/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00012151	SORO FISIOLOGICO 9% - 100 ML	2.00	15/04/08	Enfermar	FRASCO	2.30	4.60
00016807	SALADOR 100MG IM.	1.00	15/04/08	Enfermar	AMPOLA	12.45	12.45
SUB TOTAL ENFERMIA:							28.79
SUB TOTAL:							28.79

Relacao dos Materiais Consumidos

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030570	ALGODAO ORTODONTICO 20 CM	6.00	15/04/08	Sala	UNIDADE	0.50	3.00
00030795	ATADURA DREPE 20 CM	5.00	15/04/08	Sala	UNIDADE	2.20	11.00
00030868	ATADURA GESSO 20 CM	3.00	15/04/08	Sala	UNIDADE	6.50	19.50
SUB TOTAL SALA:							33.50
00030051	ABRUCATH - T H 20	2.00	14/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	8.00

00030060 AMBUCATH - T H 22	1.00	15/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248 ALUHA 40 X 12 DESC	2.00	15/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.60
00032216 EQUIPO P/SORO	2.00	15/04/08	Enfermar	PC	3.97	7.94
00033/51 SPRINGA DESC. 10FL	2.00	15/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.90
					SUB TOTAL ENFERMARIA:	21.44
					SUB TOTAL:	54.94
	Utde.:	23.00				
	Tot.Utde.:	40.00			SUB TOTAL HOSPITAL:	47.51

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UNI	Nome Prestador	Utde	Data	Unit.em R\$	Valor total R\$
0	385 CONSULTA MANHO SORURO	028007	PAULO CESAR BURGHIARI	1.00	14/04/08	105.00	105.00
5240151	FRATURAS/LUXACOES/ALVUSOES	014057	EDSON GUILLERTE GIACINI	1.00	15/04/08	232.50	232.50
						SUB TOTAL:	337.50
						TOTAL GERAL:	815.01

IRM. STA. CASA MIS. MGS GUARU
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

CIDADA DE ATENDIMENTO AMBU ATOR (A)

ACID. TRANSITO

37482

1.º OFICIO
Mol. Cuiabá
Fig. 1153

ENDEREÇO/ENDEREÇO: DERVAT - ACID. TRANSITO

ENDEREÇO: 04004632

ENDEREÇO: 0111532/07

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

DATA TENDIMENTO: 14/04/2008

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA HOSP. GUACHU

HORA: 14:54

RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: VALERIA CR

CENTRO - C E P 13840-001

MORT GUACHU - SP

FLS 1179

m

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DARCI PEDRO DE AQUINO

Idade: 56a

Endereço: SP - P.B: 404949

Data Nasc.: 11/04/1952 Sexo: M

Endereço: RUA OSVALDO MARCHIORI

Endereço: 13840001

Bairro: JARDIM ESPLANADA

Município: MORT GUACHU

Cod. Mun.: 4564 Fone: 79312736

RELATÓRIO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Acido mucleico o/ 201 + dificuldade de mobilizar o dente
Dentes membros e restrição de movimento. Alvear consuetudo,
empuro, pupila brancas + fotomergente

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rx crown 311

Thx subw-D-2 fratura amplexos

Rx crown 211

Hb = 14,3 Ht: 42,5

Rx temp

OK

Rx bone

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Fratura amplexos Dente

CONDUTA

sf — anest
Profund clamp

sf — anest
Thermal clamp

Imobilizadora + amplexos

ASSINATURA DO MEDICO RESPONSÁVEL :
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOV

Paulo Cesar Borgonovi
CRM: 58007 - SP
Médico

CRM: 0500

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL :

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPUAT - ACID. TRANSITO

N.º A.: 04004693

PROPRIETARIO: 0111522/07

DATA DE ATENDIMENTO: 15/04/2008

HORA: 08:51

USUARIO: VALERIA CR

52.739.950/0001-3

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

1.º OFICIO
MOGI GUACU

1180

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DARCI PEDRO DE AQUINO

Idade: 56a

Estado: SP R.G.: 604949

Data Nasc.: 11/04/1952

Sexo: M

Endereco: RUA OSVALDO MARCHIORI

Cep.: 13840001

Bairro: JARDIM ESPLANADA

Município: MOGI GUACU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38312726

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

Traferido nos dejetos deeto

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Rexex

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Traferido no dejetos deeto

CONDUTA

Traferido no dejetos deeto + Traferido no dejetos deeto
Traferido no dejetos deeto

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : EDSON GUILHERME GIANINI

DR. EDSON GUILHERME GIANINI
CRM 1403

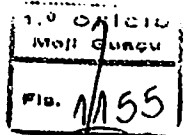
CRM: 0140

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Marcelo Aguiar

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

4150



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 **13840-000**, inscrito no CNPJ sob nº **52739950/0001-36**, doravante denominado **CESSIONÁRIO** os direitos de reembolso, junto à Seguradora, da quantia de R\$ 815,01, (OITOCENTOS E QUINZE REAIS E UM CENTAVOS.

) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo **CESSIONÁRIO** em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 14 / 04 / 08, no qual foi vítima DARCI PEDRO DE AQUINO,

, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil CASADO, profissão, SERV. GERAIS RG, 604.949, inscrito no CPF sob nº 123.849.669-49, residente na RUA OSVALDO MACHIONI, nº 35, bairro J.D. ESPERANÇA DA, na cidade MOGI GUAÇU, estado S. P. CEP 13.840-000, telefone de contato (19) 3831-2726

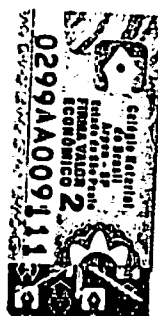
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando – se ambos mutuamente, **CEDENTE** e **CESSIONÁRIO**, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, seja judicial ou extrajudicialmente.

O **CESSIONÁRIO**, 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, forme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____, de 04 JUN 2008 de _____.

CEDENTE, Darci P. de Aquino

CESSIONÁRIO, _____



SERVICO DE REGISTRO CIVIL DA
PESSOAS NATURAIS DA SEDE

R. Jorge Tibiriçá, 91 - J. S. Pinhal/SP

Reconheço Firma de Darci P. de Aquino

17/06/08

_____, dou fé.

E. B. Pinhal 04 de JUN de 2008

() Ana M. C. Moraes Teixeira - Oficial

(X) Daniel P. Moraes - Escrivão

_____, _____

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192338 - 1

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

Vítima: DARCI PEDRO DE AQUINO

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Seguradora: NOBRE SEGURODORA 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

OFÍCIO
 CNIS
 REGISTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 17/06/2008
 OFÍCIO
 MOGI-GUAÇU
 FIS 1182

Data Acidente: 14/04/2008

Diagnóstico:

Frat do ombro e do braço - Frat mult da clavícula da omoplata e umero (S42.07)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	337,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
52.04.013-1 FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES		77,50
	337,50	116,50
Hospital (Taxas/Diárias)		
0055 SALA DE GESSO/USO	32,80	32,80
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
	109,02	107,42
Exames	284,76	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	284,76	110,85
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	54,94	50,98
	54,94	50,98

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192338 - 1

Sep: 575-400 - NOBRE SEGURODORA DO BRASIL S/A

Medicamentos

99999-77777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999) 28,79

28,79

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final 815,01 414,54 -

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. 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844

Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT 0,00 0,00 0,00 815,01 414,54 414,54

Termo: OK

UD Megadata: 11/06/2008

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total 0,00 0,00 0,00 815,01 414,54 414,54

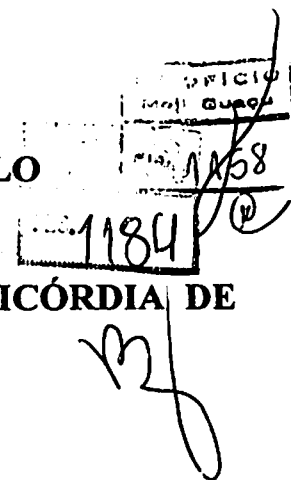
Total Avaliado para este Sinistro: 414,54 Total Pleiteado para este Sinistro: 815,01

DRA. MATEIA S. KETS COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

ROGERIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 510,12

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 287,61

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 510,12 – R\$ 287,61 = R\$ 222,51

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 222,51 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 223,80

Valor Corrigido: R\$ 223,80

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 223,80	12.07.2008	R\$ 226,56

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 226,56 (DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**

MOJI GUACU
1186

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOJI GUACU
Boletim Número : 001284/2008

FL.: 001

Emitido em : 10/04/2008
9081471737514226C9

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : QUEDA ACIDENTAL
LOCAL : R. VER. ARTUR O. ROCHA S/NR - NOVO I
COMPLEMENTO : 39 DISTRITO POLICIAL
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 10/04/2008 HORA: 17:30
DATA COMUNICACAO : 10/04/2008 HORA: 18:28
LABORADO EM : 10/04/2008 HORA: 18:28



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com o original
17 ABR 2008
Moji Guacu

ESCRIVÃO

Vítimas:

- CRISTIANE FERREIRA DA SILVA - Não presente ao Plantão - Documento : RG. 29.891.850
Pai : EDIVINO FERREIRA - Mãe : ORDALINA FLORENCIANO FERREIRA - Natural de : MOJI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 08/06/1980 27 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : TEC. ENFERMAGEM - Endereço Residencial : - RUA SERVIDAO NR 121
STA. FELICIDADE - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-5098 - Condução : CNH 01146815260
Ponto de referencia : CAT. AB - VAL. 20/09/2009

Veículos :

DDQ 4227 - Cor : PRATA - Marca : HONDA C100 BIZ - Tipo : MOTONETA - Ano de Fabricação : 2005
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2HA07205R802417
Proprietário : CRISTIANE FERREIRA DA SILVA - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Publica

HISTÓRICO

Comparecem neste Plantão Policial, os PMs Omar e Augusto informando que foram acionados no local dos fatos, onde a vítima relatou que trafegava com a motoneta acima descrita, sentido centro x bairro, momento que perdeu o controle da mesma ao desviar de um veículo, indo a cair ao solo. Vítima foi socorrida pela Unidade de Resgate até a Santa Casa local, onde permaneceu em observação. Motoneta com a documentação em ordem, foi liberada no local. Nada Mais.
SOLU O : B.O.

MARCELLO MONZO ALEXANDRE
INVESTIDOR

DRA. JUDITE DE OLIVEIRA REIS
DELEGADA DE POLICIA

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37045

Mogi Guaçu, 02 de Junho de 2008

Paciente: Cristiane Ferreira da Silva.

Quant.	Especificações	Unit R\$	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados <i>R.V.</i>		
	Telefonesmas <i>Servicos hospitalares</i>		
	<i>Honorarios medicina</i>		
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		

Finone
ASSINATURA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/481
Convenio : D.V. - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 04004261

Paciente : CRISTIANE FERREIRA DA SILVA

Prontuario : 0022429/01

tipo Atendimento: Ambul.

Medico : ADRIANA CRISTINA BERGAMINI BONIN UMI : 073051

Clinica:

Data Atend : 10/04/08 - 18:04

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

tipo Acomodacao:

1188

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000001	INTENSIVIDADE	1.00	10/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	10/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000004	UNIDADE MEDIO	3.00	10/04/08	8.15	R\$	8.15	24.45
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	10/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USU	1.00	10/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA JUECAO INVEV	1.00	10/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							100.67

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid.em R\$	Valor Total R\$
32010010	CRANIO	10/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	56.25
32040105	FE DO FODORACILUS	10/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	48.75
32040091	ARTICULACAO FIBRO-TARICA	10/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	47.25
32020015	CULHA CERVICAL A.P.-LAI-TU DO FLEXAO	10/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	55.87
SUB TOTAL:							208.12

Relacao dos Medicamentos Consumidos

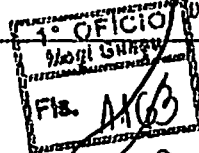
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00000361	PROFENID 100MG IMI. E.V	1.00	11/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013897	INDOL FUNDADA 30G	20.00	10/04/08	Enfermar	GR	1.54	30.80
00016475	SORO FISIOLÓGICO 9% SOLPL	1.00	10/04/08	Enfermar	FRASCO	7.22	7.22
00016307	SILADOR 100MG IMI.	1.00	11/04/08	Enfermar	AMPULA	12.45	12.45
SUB TOTAL ENFERMARIA:							62.21
SUB TOTAL:							62.21

Qtde.: 23.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00030050	AMBUCAH - 1 H 22	1.00	11/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	11/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.30
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	10/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	10/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032216	ELUIPO F/SORO	1.00	11/04/08	Enfermar	FG	3.97	3.97
00032291	ESPALMADO	60.00	10/04/08	Enfermar	CM	0.05	3.00
00032453	FITA ADESIVA MODICA 19 X 50 M	40.00	10/04/08	Enfermar	CM	0.02	0.80

00032933 LAVA FACI ESTERIL R	2.00	10/04/08	Enfermar	FR
00033310 FLUIDINE DEGERMINE	20.00	10/04/08	Enfermar	FL
00033336 FLUIDINE TOPICO	20.00	10/04/08	Enfermar	FL
00033751 SERINGA DESC. 10ML	1.00	11/04/08	Enfermar	UNIDADE



OFICIO	1189
0.95	8.90
0.40	5.00
0.42	0.45
0.45	0.45

SUB TOTAL ENFERMARIA: 34.12

SUB TOTAL: 34.12

Utde.: 198.00

Tot.Utde.: 233.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 405.12

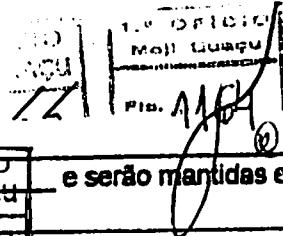
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Utde	Data	Unid.em R\$	Valor total R\$
00010065	CONSULTA MARCO SUCESSO	093051	ADRIANA CRISTINA BERNARDI	1.00	10/04/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							105.00

TOTAL DEVAL: 510.12

irm. Sta. Casa Mis. Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

RELATÓRIO MÉDICO



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

() VGI/APC () API () VIT ☒ DPVAT () 1190

1 - Nome do paciente: Cristiane Ferreira da Silva Data de Nascimento 11/04/80

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente
1 / 1 /

3 - Atendimento Ambulatorial Data do 1º atendimento <u>10 / 04 / 08</u> Data dos demais atendimentos <u> / / </u> <u> / / </u> <u> / / </u>	Diagnóstico / Causas Básicas <u>- Polipneumonia (crônica, col. cervical, bronzo e pl)</u> <u>- embaixas generalizadas</u> <u>- Acidente de trânsito</u>
---	---

4 - Atendimento Hospitalar IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU	Telefone 3861-1313
--	----------------------------------

Data da 1ª Internação <u> / / </u> Data das demais Internações <u> / / </u> <u> / / </u> <u> / / </u>	Diagnósticos / Causas Básicas <u>/</u>
---	--

5 - Principais exames complementares realizados		
Datas	Exames	Resultados
<u>10 / 04 / 08</u>	<u>Rx crânio 2 por</u>	<u>normal</u>
<u> / / </u>	<u>Rx Pe (D)</u>	<u> </u>
<u> / / </u>	<u>Rx torax (D)</u>	<u> </u>
<u> / / </u>	<u>Rx col. cervical</u>	<u> </u>

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição consulta e Rx e medicações e rotina fisioterapia (3)

7 - Outro médico / Hospital que atendeu o paciente em função do diagnóstico Médico <u> </u>	Telefone <u> </u>
--	---------------------------

9 - No caso de redução ou perda do uso de algum membro ou órgão, preencher as informações abaixo:

[illegible]

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.

2 - A invalidez citada nos itens anteriores é de caráter permanente?) Sim () Não ()	Data da alta do tratamento
---	----------------------------

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

Observações:-

Nome do Médico		Nº do CRM		Telefone	
Endereço		Nº		Cidade	Estado

M. S. - SP
Local

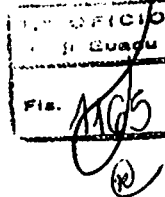
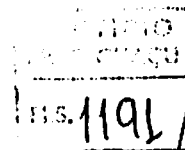
Local

10, 04, 08
Data

Data

ASSINATURA DO MÉDICO

ASSINATURA DO MÉDICO

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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 **13840-000**, inscrito no CNPJ sob nº **52739950/0001-36**, doravante denominado **CESSIONÁRIO** os direitos de reembolso, junto à Seguradora,

da quantia de R\$ 510,12 (QUINHENTOS E DEZ REAIS E DOZE CENTAVOS), correspondente às despesas de Assistência

médica e hospitalar prestadas pelo **CESSIONÁRIO** em razão do acidente automobilístico ocorrido em, 10/04/08, no qual foi vítima CRISTIANE FERREIRA DA SILVA, nacionalidade, BRASILEIRA.

Estado civil CASADA, profissão, TEC. ENFERMAGEM RG,

29.891.850, inscrito no CPF sob nº 298.420.218-21.

residente na RUA: SERVIÇÃO, nº 121,

bairro STA FELICIDADE, na cidade MOGI GUAÇU, estado S.P.

CEP 13.840-000, telefone de contato (19) 3891-5098

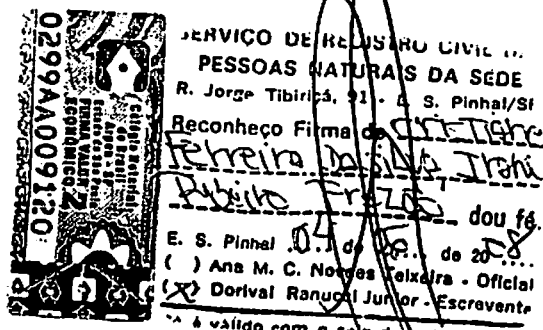
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretroatável, dando – se ambos mutuamente, **CEDENTE** e **CESSIONÁRIO**, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão. seja judicial ou extrajudicialmente.

CESSIONÁRIO, 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.

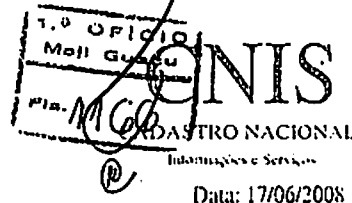
MOGI GUAÇU, _____, de 04 JUN 2008 de _____.

CEDENTE, X CRISTIANE FERREIRA DA SILVA.

CESSIONÁRIO, _____.



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192447 - 1



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

Data: 17/06/2008

Vítima: CRISTIANE FERREIRA DA SILVA

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 10/04/2008

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: CHARLLE JUNIOR

Diagnóstico:

Traum mult NE - Traum mult NE (T07.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

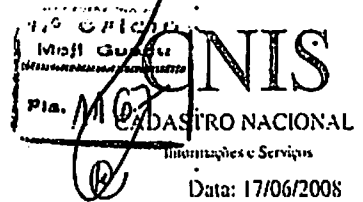
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	105,00	.
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		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	18,50
0058 SALA DE PROCEDIMENTO/USO	35,00	35,00
0059 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	4,33	3,12
0064 TAXA INSTALAÇÃO SORO/APLICAÇÃO	6,14	6,00
0066 TRICOTOMIA/USO	12,25	0,00
	100,67	87,07
Exames	208,12	.
32.01.001-0 CRÂNIO: P.A. - LAT		22,02
32.02.001-0 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
32.04.010-5 PE OU PODODÁCTILOS		19,32
	208,12	81,12
Materiais		.
0001 MATERIAIS DIVERSOS	34,12	30,18
	34,12	30,18
Medicamentos		.
99999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	62,21	50,24
	62,21	50,24

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192447 - 1

Seg: 575400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A



Particular	0,00	0,00
Taxas Odontológicas	0,00	0,00
Outras Taxas (*)	0,00	0,00
Total Final	510,12	287,61

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

RELATÓRIO MÉDICO NÃO JUSTIFICA A COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA. MATERIAIS E MEDICAMENTOS AVALIADOS CONFORME PREÇO DE MERCADO E BRASÍNDICE.

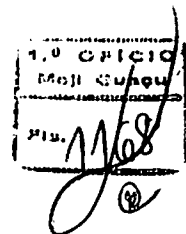
Informações Administrativas	Plei. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Plei. Atual	Aval. Atual	Vr. à Pagar
Benef.: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844						
Relacio.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	510,12	287,61	287,61
Termo: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	510,12	287,61	287,61
Total Avaliado para este Sinistro:	287,61	Total Pleiteado para este Sinistro:		510,12		

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **CLESIANA AMORA DOS ANJOS FRANCA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 298,55

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 183,67

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 298,55 – R\$ 183,67 = R\$ 114,88

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 114,88 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 115,55

Valor Corrigido: R\$ 115,55

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 115,55	12.07.2008	R\$ 116,97

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 116,97 (CENTO E DESESSEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)**

REGISTRO
SERIAL 182878DATA DE
EXPIÇÃO 23/04/2002

NOME

LESTANA AMORAS DOS ANJOS

FILIAÇÃO

ALDENOR FERREIRA DOS ANJOS

ARIA JOSE AMORAS DOS ANJOS

NATURALIDADE

FERREIRA GOMES-AP

DOC ORIGEM NAS.11.937 LIV A-17-FLS.253 CARTÓRIO DE

REGISTROS PUBL.FERREIRA GOMES-AP:05/02/2001

CPF

DATA DE NASCIMENTO

13/11/1983

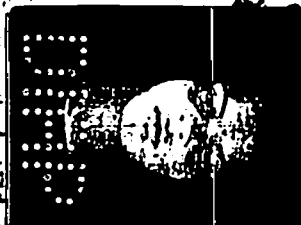
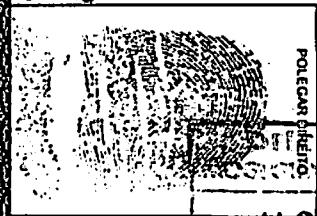
Bel Luigino Amorim Amor

Diretor do Registro Civil do Estado do Amapá

CCEI N.º 7.118 DE 23/08/83

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
POLÍCIA TÉCNICA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL

P 14

Cleisiana Amoras dos Anjos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

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

Agosto/2002

CORREIOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

815.020.792-91

CLEISIANA AMORAS DOS ANJOS

13/11/1983

1.º OFÍCIO
Mogi Guacu
Fls. 119/120

SAMAÊ MOGI GUACU - Rua Paula Bueno, 240 - PABX: 3881-9888									
Inscrição Cadast.	C.D.C. - DV.	Controle	Quantidade de Economias						
04-02-30-001-03-095	19789-06	090700	Res.	Ind.	Com.	Pub.	Ext.		
Nome			Nº de Conta		Des. Consumo	Mês / Ano de Referência			
SUZANA JESUS DO NASCIMENTO			9818		25	SET/2007			
Data Leitura	Período de Leitura	Hidrometro	Data do Corte						
14/09/2007	15/10 a 17/10	A98X100193	19/11/2007						
Endereço de Ligação									
Rua JOSE DE BIAGIO 0227									
Endereço de Entrega									
Rua JOSE DE BIAGIO 0227									
Cidade	UF	CEP	Banco	Agência	Conta Corrente				
MOGI GUACU	SP	13848-387							
LEITURA DO MÊS		Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Mínimo	Excesso	Ocorrência		
		1248	1254	6	10		6-Sem Leitura		
Mês / Ano	Consumo	Ocorr.	Pagou sua conta de água no SAMAÊ, no seguinte horário: de Segunda a Sexta-feira das 7:30 às 18:30h.			Descrição dos Lançamentos		Valores Lançados	
OUT/2006	12	00	Os acréscimos por atraso serão incluídos em conta posterior.			AGUA		5,78	
NOV/2006	20	00							
DEZ/2006	3	00	Mantenha seu cão preso no período da leitura e entrega de conta			ESGOTO		4,62	
JAN/2007	2	00							
FEV/2007	3	00							
MAR/2007	1	00							
ABR/2007	10	06							
MAI/2007	0	10							
JUN/2007	2	00							
JUL/2007	8	06							
AGO/2007	1	00							
SET/2007	6	06							
VENCIMENTO		19/10/2007		TOTAL A PAGAR		10,40			

FOI APROVADA A LEI DE REDUÇÃO DE MULTAS E JUROS DAS CONTAS ATRASADAS COM A FEG, SAMAÊ, PREFEITURA E FACULDADE, VENCIDAS ATÉ 31/12/2006. INFORME-SE.

QUALIDADE DA AGUA - DECRETO Nº 5440 DE 04 DE MARÇO DE 2005						
REDE DE DISTRIBUIÇÃO						
Parâmetros	Limites	Descrição dos Parâmetros	ETA		REDE	
	Portaria 518/2004		CENTRAL	Marinho Prado Jr.	Mogi Guacu	Marinho Prado Jr.
Bactérias	U.F.C./ml=500	Unidade Forma-	...	...	18,33	8
Heterotróficas		dora de Colônia	...	...	...	...
Coliformes Totais		Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
Escherichia coli		Ausente	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
Carga Residual Livre	>0,2 a >2,0 mg/L-Cl2		1,59	1,52	1,10	1,12
Cor	15 U.T	Unidade de Turbidez	2,51	1,93	9,14	2,30
Turbidez	5 u.H	Unidade Hazen	0,18	0,04	0,38	0,39
pH	6,0 a 9,5		6,62	7,08	7,28	7,23
Fluoreto	0,6 a 0,8		0,60	0,61	0,61	0,60
Odor	N.O	Não Objeável	N.O	N.O	N.O	N.O
Sabor	N.O	Não Objeável	N.O	N.O	N.O	N.O

Característica do Manancial: Rio do classo 2. Pode ser destinado ao consumo humano, após tratamento convencional. Informações sobre Qualidade da Água, Riscos e cuidados: SAMAÊ 3861-1703

CARTÓRIO

OLIVEIRA

1º Ofício de Notas da Comarca de Santana, Estado do Amapá, República Federativa do Brasil. CGC n.º 04.194.999/0001-08, estabelecido na Av. Castelo Branco, 641, telefones: (096) 281-2516- Fax (096) 281-5659, (cartoriooliveira@uol.com.br) Tabeliã : JESUINA CHAGAS DE OLIVEIRA - Tabeliã Substituta: MARCIA CHAGAS DE OLIVEIRA - Escreventes Autorizadas: MAURILETE DOS SANTOS MACEDO, CLEIA DOS SANTOS MACEDO, TATYANE CRISTINA DAS MERCES SILVA E CAROLINA MONTEIRO CHAGAS MATA.

OFÍCIO
1196
m

CERTIDÃO DE CASAMENTO

A OFICIAL do Registro Civil da Cidade de Santana, Município de Santana, Estado do Amapá, República Federativa do Brasil, por nomeação legal, etc. CERTIFICA que, em virtude da atribuição que lhe é conferida por Lei, e a requerimento da parte interessada, que em seu Cartório de Registro Civil, no Livro n.º 09-B, de Inscrição de CASAMENTO CIVIL, às folhas n.º 027, sob o n.º 2.398, foi feito o Casamento de JHONATAN GOMES DE FRANÇA com CLESIANA AMORAS DOS ANJOS, contraído em 21 de DEZEMBRO de 2006, no CARTÓRIO OLIVEIRA, Município de SANTANA, ESTADO DO AMAPÁ, perante a juíza de paz da comarca de Santana: PROFESSORA MARIA LUIZA TAVARES DE SOUZA, serviram de testemunhas: MARIA GOMES DE LIMA e EDNA PEREIRA DE SOUZA DE SOUSA.

Ele, nascido em MACAPÁ - ESTADO DO AMAPÁ, aos 31 dias de JANEIRO de 1985, profissão: VENDEDOR, domiciliado e residente em Santana, Estado do Amapá, filho de ARAÚJO ARANHA DE FRANÇA JUNIOR, residente e domiciliado em XXXXXXXXXX, nascido em XXXXXXXXXX e de GERALDINA VIEGAS GOMES DE FRANÇA, nascida em XXXXXXXXXX, domiciliada em XXXXXXXXXX e residente em XXXXXXXXXX.

Ela, nascida em FERREIRA GOMES - ESTADO DO AMAPÁ, aos 13 dias de NOVEMBRO de 1983, profissão: DO LAR, domiciliada e residente em Santana, Município de Santana, Estado do Amapá, filha de VALDENOR FERREIRA DOS ANJOS, nascido em XXXXXXXXXX, domiciliado em XXXXXXXXXX e de MARIA JOSE AMORAS DOS ANJOS, nascida em XXXXXXXXXX, domiciliada em XXXXXXXXXX, que a contraente passará a usar o nome de: "CLESIANA AMORAS DOS ANJOS FRANÇA".

Foram apresentados todos os documentos exigidos pelo Código Civil Brasileiro e o Casamento foi realizado sob o "REGIME DA COMUNHÃO PARCIAL DE BENS".

Observação:

O Referido é verdade e dou fé.

Santana - AP, 22 de Dezembro de 2006.

JESUINA CHAGAS DE OLIVEIRA

Oficiala



OFICIO
MOGI GUAÇU
1197
FL.: 001
Emitido em : 02/04/2008
51A106D6F71101D613

Dependência: PLANTAO PERMANENTE-MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001177/2008

Emitido em : 02/04/2008
51A106D6F71101D613

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ART 303 DO CTB
LOCAL : R. PEDRO VOLTANE C/ R. ARGENTINO MARRETI
COMPLEMENTO : DIG
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 02/04/2008 HORA: 21:00
DATA COMUNICACAO : 02/04/2008 HORA: 21:43
ELABORADO EM : 02/04/2008 HORA: 21:45

Vitimas:

- JONATHAN GOMES DE FRANCA -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/SP 36.528.503
Pai : ARAAO ARANHA FRANCA JR -- Mae : GERALDINA VEIGA GOMES DE FRANCA -- Natural de : AMAPA - AP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : M -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 31/01/1985 23 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissao : MOTOBOY -- Endereco Residencial : -- R. JOSE DE BIAJO, 227
JD. ESPLANADA -- MOGI GUACU - SP -- Fone : (0019) 9166-9447 -- Conducao : PGU 03501200194
Ponto de referencia : CAT.AB VAL.31/01/2009
- CLEZIANA AMORAS DOS ANJOS -- Nao presente ao Plantao -- Documento : RG SSP/AP 182878
Pai : VALDENOR FERREIRA DOS ANJOS -- Mae : MARIA JOSE AMORAS DOS ANJOS -- Natural de : FERREIRA GOMES - AP
Nacionalidade : BRASILEIRA -- Sexo : F -- Cor da Pele : Branca -- Nascimento : 13/11/1983 24 Anos
Estado Civil : Casado -- Profissao : DO LAR -- Endereco Residencial : -- R. JOSE DE BIAJO, 227
JD. ESPLANADA -- MOGI GUACU - SP

Veiculos :

- BSJ 2890 -- Cor : AZUL -- Marca : HONDA C100 DRIM -- Tipo : MOTOCICLO -- Ano de Fabricacao : 1997
Município : JAGUARIUNA - SP -- Combustivel : Gasolina -- Chassis : 9C2HA050VTR001227
Proprietario : LUIS CARLOS BENEDITO -- Ocorrência : Danificado -- Local da Ocorrência : Via Publica
Documentos Levados : NAO

HISTORICO

Comparece neste Plantão Policial o GM Francioli, informando a Autoridade que nesta data foi chamado a Santa Casa local, onde a vítima Jonathan relatou que conduzia a motocicleta acima descrita, tendo em sua garupa a vítima Cleziana, momento que um veículo não identificado, veio a colidir com a motocicleta e evadiu-se do local. Últimas foram socorridas até a Santa Casa local, onde foram medicadas e liberadas. Motocicleta com a documentação em ordem, foi liberada no local. Nada Mais.

EM TEMPO| Nome Correto:
CLESIANA AMORAS DOS ANJOS FRANÇA
e não como foi digitado acima.



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original * 3 APR 2008
Mogi Guaçu

OFICIO	1º OFICIO
MOGI GUAÇU	MOGI GUAÇU
1198	Via. 1172

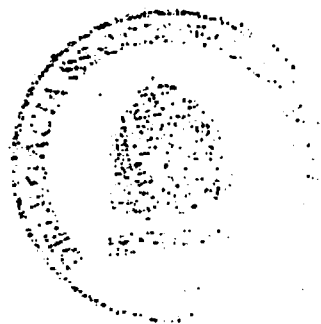
Dependência: PLANTAO PERMANENTE--MOGI GUAÇU
Boletim Número : 001177/2008

Fl.: 002
Emitido em : 02/04/2008
51A106D6F71101D613

Providências Tomadas : DE PRAXE
SOLUÇÃO : BO

A
LUCIMARA MONEDA BEBER
CARCEPOL

JOSE CARLOS FIGUEIREDO
DELEGADO DE POLICIA



01/04/2008
com a unidade de
[illegible]
[illegible]

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37044

Mogi Guaçu, 02 de Junho de 2008

Paciente: Elisiana Amorim dos Anjos

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 : 005/490
Convenio : UNV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 27/04/08
Num.Atendimento : 04003534

Moit. GURU
Pla. *AAH*
P:SL
OFFIC
KOSIGUACH

Paciente : CLESTIA ANDRES DOS SANTOS

Prontuario : 0118365/08

Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : DOUGLAS PEREIRA DOS SANTOS

Utl : 051994

Clinica:

Data Atend : 02/04/08 - 20:37

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

1200

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00001	TRICOTURIA	1.00	02/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	02/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	CURATIVO PEDIO	3.00	02/04/08	8.15	R\$	8.15	24.45
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	02/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	02/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA INJECAO INTR	1.00	02/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							100.67

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010361	PARAFENOL 100MG ML. E.V	1.00	02/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013697	IRUXOL PUNHA 30G	20.00	02/04/08	Enfermar	GR	1.54	30.80
00015983	KINDER CLACT. 500ML	1.00	02/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	02/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							51.34
SUB TOTAL:							51.34

Qtde.: 23.00

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0043	ABRUCATH - 1 R 18	1.00	02/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	02/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030779	ATAADURA CHEFE 15 UTL	2.00	02/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	50.00	02/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032216	EMUPO P/SORO	2.00	02/04/08	Enfermar	PC	3.97	7.94
00032291	ESPANADAPU	80.00	02/04/08	Enfermar	UTL	0.05	4.00
00032453	FITA ADESIVA KODIA 19 X 50 M	40.00	02/04/08	Enfermar	UTL	0.02	0.80
00032860	LUNA H 7.5	1.00	02/04/08	Enfermar	PRR	1.85	1.85
00032933	LUNA PML ESTERIL M	2.00	02/04/08	Enfermar	PRR	0.95	1.90
00033310	FUNDINE DEGERMANE	20.00	02/04/08	Enfermar	ML	0.40	8.00
00033333	FUNDINE IUPILU	20.00	02/04/08	Enfermar	ML	0.29	5.80
00033751	SERINGA DESC. 10ML	1.00	02/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
SUB TOTAL ENFERMARIA:							41.54
SUB TOTAL:							41.54

Qtde.: 222.00

Tot.Qtde.: 253.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 193.55

DATA: 02/04/2008 - HORA: 18:1
FIS. 1204
Mogi Guaçu
Fla. 1175

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Unide	Data	Unit em R\$	Valor Total R\$
00010055	CONSULTA PRONTO SOCORRO	051974	DOUGLAS PERICLES DOS SANTOS	1.00	02/04/08	105.00	105.00
						SUB TOTAL:	105.00
						TOTAL GERAL:	298.55

IRM. STA. CASA MRS. MOGI GUAÇU
Entregado do Raturamento:
JOSE HENRIQUE MASCARINI

RELATORIO MEDICO

OFICIO
MOGI GUAÇU
1.º OFICIO
Mogi Guaçu
1202
1170

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 () DPVAT ()

1 - Nome do paciente: Clesiana Amorim dos Anjos Data de Nascimento: 13/11/83

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

3 - Atendimento Ambulatorial

a do 1º atendimento
02, 04, 08

Diagnóstico / Causas Básicas

- Ferimentos contusos por arma fiv. em antebraço e abdômen + foleto
- Acidente de trânsito.

Data dos demais atendimentos

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

Exames

Exames

Resultados

Exames não realizados

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição: consulta e (3) curativos + medicação + observação clínica

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

Médico

Telefone

Hospital

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.	
S. 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:-

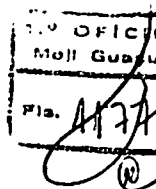
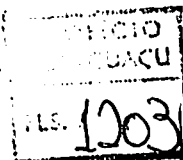
Nome do Médico	Nº do CRM	Telefone	
Endereço	Nº	Cidade	Estado

M. S. G. - JP
Local

02, 04, 08
Data

I. Douglas Pêixes dos Santos
CRM-SP. 51.994
CRM-MG. 12.912
ASSINATURA DO MÉDICO

4155

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 298,55, (DUZENTOS E NOVENTA OITO REAIS E CINQUENTA CINCO CENTAVOS) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 02/04/08, no qual foi vítima CLESIANA AMORAS, 205 ANOS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADA, profissão, DO LAR, RG, 182848, inscrito no CPF sob nº 815.020.792-91, residente na RUA: JOSE DE BÍLGIO, Nº 221, Bairro JD ESPANADA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13848-381, Telefone de contato, (19) 9166-9442.

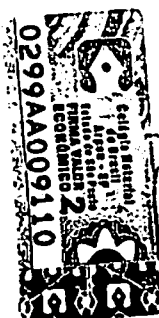
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 04 JUN 2008 de _____.

CEDENTE

CESSIONARIO



SERVICO DE REGISTRO CIVIL DA
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Tibiriçá, 91 - E. B. Pinhal/SP
Reconheço Firma de Clesianna Amoras
Derival Ranucci Junior dou fé.
E. S. Pinhal, 91, de 20 de 20...
() Ana M. C. Novais Teixeira - Oficial
(X) Derival Ranucci Junior - Escrevente
É válido com o selo de autenticidade.

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192285 - 1

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

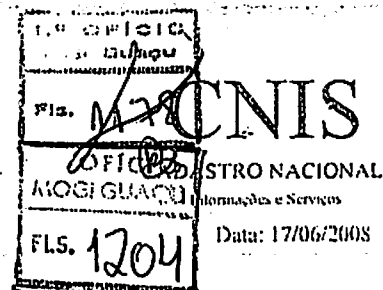
Vítima: CLESIANA AMORAS DOS ANJOS FRANCA

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: BRASIL.MAR GONÇA



Data Acidente: 02/04/2008

Diagnóstico:

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

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

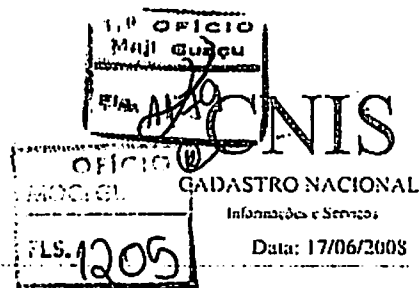
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleitando	Avaliado
Honorários Médicos	105,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		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	18,50
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	64,07
Exames		
	0,00	0,00
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	41,54	36,29
	41,54	36,29
Medicamentos		
99999-ZZZZ MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	51,34	44,31
	51,34	44,31
Farmácia		
	0,00	0,00

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192285 - 1

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



Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

298,55

183,67

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

PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA.

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844

Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT

0,00

0,00

0,00

298,55

183,67

183,67

Termo: N/C

UD Megadata: 11/06/2008

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total

0,00

0,00

0,00

298,55

183,67

183,67

Total Avaliado para este Sinistro:

183,67

Total Pleitendo para este Sinistro:

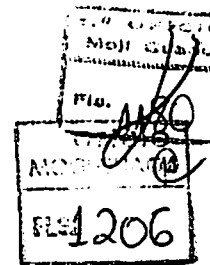
298,55

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICINDO
 CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **BRUNO CARVALHO DOS SANTOS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 299,95

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 207,14

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 299,95 – R\$ 207,14 = R\$ 92,81

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 92,81 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 93,35

Valor Corrigido: R\$ 93,35

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 93,35	12.07.2008	R\$ 94,50

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 94,50 (NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001189/2008



BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : AV. BANDEIRANTES SN - IPE PINHEIROS
COMPLEMENTO : 30 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/04/2008 HORA: 18:40
DATA COMUNICACAO : 03/04/2008 HORA: 20:47
ELABORADO EM : 03/04/2008 HORA: 20:49

CERTIFICADO
com a original
Mogi Guacu
1208 2008

Vitimas:

BRUNO CARVALHO SANTOS (VIT. 2) - Nao presente ao Plantao - Documento : 6 35.160.371-2/SSP/SP
Pai : JOSE ROBERTO DOS SANTOS - Mae : MARIA BENEDITA CARVALHO SANTOS - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/09/1986 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : METALURGICO - Endereco Residencial : - RUA TELEMACHO BORBA NR 322
JD. IPE II - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-9350

Condutores:

LUCIANO VENTRIS - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 26.794.608/SSP/SP - Pai : DILSON VENTRIS
Mae : MARIZA ALEGRE VENTRIS - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/10/1977 30 Anos - Estado Civil : Casado
Profissao : METALURGICO - Endereco Residencial : - RUA TELEMACHO BORBA NR 38 - JD. IPE II
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-7868 - Conducao : PBU 01600856873, CAT. AB
Ponto de referencia : VALIDADE 14/07/2011
ADRIANO MARRERO DE SOUZA (VIT. 1) - Nao presente ao Plantao - Documento : RG 42.826.712/SSP/SP
Pai : FELIX DE SOUZA NETO - Mae : ANUNCIATA MARRERO SOUZA - Natural de : SAO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 23/06/1983 24 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : OP. MAQUINAS - Endereco Residencial : - RUA LUIS BATTOCHI NR 181
PARQUE CIDADE NOVA - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-5928 - Conducao : PBU 02925863072, CAT. AB
Ponto de referencia : VALIDADE 11/09/2011

Veiculos :

CZY 9590 - Cor : PRATA - Marca : HONDA NX FALCON - Tipo : PASS/MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2001
Municipio : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2ND07001R010183
Proprietario : DILSON VENTRIS - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO - Observacao : CONDUZIDA LUCIANO VENTRIS
DBR 4082 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA NX 200 - Tipo : PASS/AUTOMOVEI - Ano de Fabricacao : 2001
Municipio : MOJI GUACU - SP - Combustivel : Gasolina - Chassis : 9C2ND27001R002167
Proprietario : SILVIANA LOVATO MARRERO - Ocorrencia : Acidentado - Local da Ocorrencia : Via Publica
Documentos Levados : NAO - Observacao : CONDUZIDA POR ADRIANO MARRERO

HISTORICO

Comparecem os PMs Omar e Erielson, narrando que foram solicitados junto a Santa Casa local, sendo informados de que as motocicletas,

OFICIO
MOGI GUACU
FL. 1209

1.º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 1183

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001189/2008

FL.: 002
Emitido em : 03/04/2008
0150B686A6C0B18685

trafegavam no mesmo sentido de direção, momento em que abalroaram e
sofreram queda ao solo, ocasionando lesões nas vítimas. Necessário
e atizar que a vítima 2 era passageira da motocicleta conduzida por
Luciano. NADA MAIS.
SOLU O : B.O.

ANDRE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLICIA

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



CET 1189
Cópia para o Departamento de Polícia
Mogi Guacu
#4 ABR 2008



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 37043

Mogi Guaçu, 02 de junho de 2008

Paciente: Guino Cavalheiro dos Santos

Simone
ASSINATURA DO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/4/9
Convenio : DPV - ALID. INGLISSIU

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 04003618

File. 0185

Paciente : IRMO LARVALHO DOS SANTOS

Frontuario : 006/4/6/03

tipo Atendimento: Ambul. / P.S.

Medico : CELSO RUIRRIU LUNGECHI SAAD

UOI : 035140

Clinica:

Data Atend : 03/04/08 - 19:27

Cirurgias: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:

OFICIO
MOS. 1211

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	INTENSIVIDADE	1.00	03/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SUO	1.00	03/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000003	CURATIVO PEQUENO	1.00	03/04/08	5.20	R\$	5.20	5.20
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	03/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	03/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INGERCAO INIV	1.00	03/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							81.42

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32040037	JUELO	03/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.75
SUB TOTAL:							45.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010351	PARAFENOL 100MG TAB. E.V	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013877	INDOL FORADA 300	10.00	03/04/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00015933	KINER C/LACT. 500ML	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030043	ABUNDANT - 1 N 18	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	ALUNA 40 X 12 DESO	3.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030777	ALUNA 15 CM	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00030861	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	ELUO P/SORO	2.00	03/04/08	Enfermar	FL	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	50.00	03/04/08	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032453	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 M	20.00	03/04/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032860	LUNA H 7.5	1.00	03/04/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032933	LUNA PAUC ESTERIL H	1.00	03/04/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033310	FUMIDINE DEBENTHINE	10.00	03/04/08	Enfermar	ML	0.40	4.00

IRM STA CASA MIS MGS GUARU
 ESPELHO DE CURIA - CURIA: 003/4/9

PAG:000
 02/06/2008 - CURIA: 15
 0.29 2.90
 0.45 0.45
 SUB TOTAL ENFERMIA: 28.84
 SUB TOTAL: 28.84
 SUB TOTAL HOSPITAL: 149.95

00033336 FIOVINE 10P100	10.00	03/04/08	Enfermar	HL
00033/51 SERINHA DESC. 10P1	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE

Ude.: 125.00

Tot.Ude.: 145.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Ude	Nome Prestador	Ude	Data	Unit.em R\$	Valor total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	035140	CELSO ROBERTO CORREIA SA	1.00	03/04/08	105.00	105.00
							SUB TOTAL: 105.00
							TOTAL GERAL: 299.95

irm. Sta. Casa Mis Mgs Guarau
 Encarregado do Faturamento
 JOSE HENRIQUE MASCARINI

RELATÓRIO MÉDICO

PROJ. GUAÇU
VIA. 11810

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:

Bruno Carvalho da Silva

Data de Nascimento

19/04/88

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

03/04/08

Diagnóstico / Causas Básicas

colunas de fôlego (D) + escuras
Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

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

Las
03/04/08

Exames

Rx fôlego (D)

Resultados

1) lesão ossa

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta + medicação

Rx
tratamento medicamentoso

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

Médico

Telefone

Hospital

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

M. Spaur.
Local

03, 04, 08
Data

Dr. Celso Roberto Sassi
CPF - 5.140
ASSINATURA DO MÉDICO

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1214

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\$ 299,95, (DUZENTOS E NOVENTA NOVE REAIS E NOVENTA CINCO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 03/04/08, no qual foi vítima BRUNO CARVALHO DOS,

SANTOS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRO, profissão, METALURGICO, RG, 35.160.341, inscrito no CPF sob nº 230.034.148-05,

residente na RUA: TELEMACHO BORBA, Nº 322, Bairro JD. IPÊ II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3841-9350.

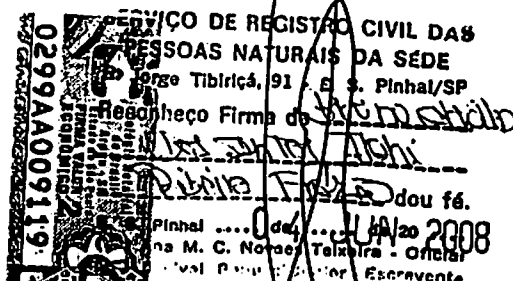
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão, 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 04 JUN 2008 de _____.

CEVENTE, _____

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192421 - 1



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

Data: 17/06/2008

Vítima: BRUNO CARVALHO DOS SANTOS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

Data Acidente: 03/04/2008

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

Atendimento: IRM DA STA CS DE MIS DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Análise: SUELI MARIA DE

Diagnóstico:

Traum superf da perna - Contusao do joelho (S80.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

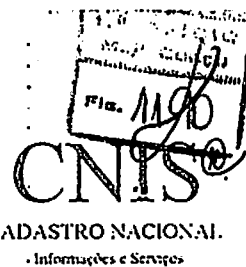
internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorarios Medicos	105,00	
0001.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL o		50,70
	105,00	50,70
Hospital (Taxas/Diarias)		
0011 CURATIVO PEQUENO/UNITÁRIO	5,20	5,20
0017 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
	81,42	79,82
Exames	48,75	
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
	48,75	19,32
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	25,20
	28,84	25,20
Medicamentos		
9999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	35,94	32,10
	35,94	32,10

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192421 - 1

Seg: 575400 - NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A



Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

299,95

207,14

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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relat.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	299,95	207,14	207,14
Termo: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---

Total	0,00	0,00	0,00	299,95	207,14	207,14
--------------	-------------	-------------	-------------	---------------	---------------	---------------

Total Avaliado para este Sinistro:

207,14

Total Pleiteado para este Sinistro:

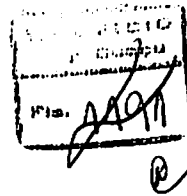
299,95

Valf
 DRA. VALÉRIA SYLLES COSTA
 GERENTE
 CRM 52.50002-0/RJ

Valf
 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

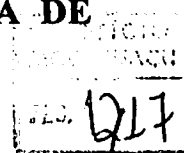
LICINDO
CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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



Vítima: **ANDRIELI JESSICA DE FREITAS**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 366,45

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 181,97

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 366,45 – R\$ 181,97 = R\$ 184,48

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 184,48 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 185,55

Valor Corrigido: R\$ 185,55

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal

Data de Vencimento

Valor Atualizado

R\$ 185,55

12.07.2008

R\$ 187,84

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 187,84 (CENTO E OITENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)**



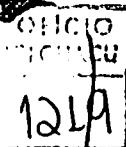
OFÍCIO
MODIFICAÇÃO
Nº 1218
mm





SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO
SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE MOGI GUAÇU

Rua Faustino Custódio dos Santos nº 102 – Pq. Cidade Nova.
CEP. 13845-425 – Mogi Guaçu/SP Tel. 0 XX 19 3861.6813



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE AUTORIA CONHECIDA DE Nº 323/2008

NATUREZA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMAS

LOCAL: Av. Bandeirantes com Rua Apucarana – Jd. Ipê II - Nesta

DATA DO FATO: 01.04.2008

HORA DO FATO: 11h40

DATA DA COMUNICAÇÃO: 01.04.2008

HORA DA COMUNICAÇÃO: 15h50

DATA DA ELABORAÇÃO: 01.04.2008

HORA DA ELABORAÇÃO: 15h50

CIRCUNSCRIÇÃO: 2º D.P.

MOTOCICLISTA/VÍTIMA: ANDRIELE JESSICA DE FREITAS

RG: 40.855.748 SSP/SP

PAI: Elizeu de Freitas

MÃE: Valdeni Rodrigues da Silva

NATURAL: Mogi Mirim-SP - DT.NASC: 13.08.1986 - COR: branca

PROFISSÃO: Auxiliar de escritório - ESTADO CIVIL: solteira - NAC:- Brasileira

ENDEREÇO: Rua Apucarana, 64 – Jd. Ipê II – fone 3818.6134

Dados da CNH: PGU 04174670582, Categoria “A/B”, Validade 26.08.2008

DADOS DO VEICULO HONDA/CG TITAN 150 ES, AMO/MOD 2008, COR PRETA, PLACA BQX 9549 DE MOGI GUAÇU-SP, GASOLINA, CHASSI 9C2KC08508R049144, EM NOME DE ANDRIELE JESSICA DE FREITAS.

CONDUTOR: JOSE PEDRO ALVES SOBRINHO

RG: 9.117.741 SSP/SP

PAI: Manoel Pedro Alves

MÃE: Francisca Rosa Alves

NATURAL: Guaranésia-MG - DT.NASC: 01.09.1956 - COR: branca

PROFISSÃO: industrial - ESTADO CIVIL: casado - NAC:- Brasileira

ENDEREÇO: Rua Albertina Rodrigues Ferreira, 170 – Jd. Cambui – fone 3831.3011

Dados da CNH: PGU 01998973306, Categoria “C”, Validade 20.01.2010

DADOS DO VEICULO GM/VECTRA, AMO/MOD 2006, COR PRATA, PLACAS DSD 1616 DE MOGI GUAÇU-SP, FLEX, CHASSI 9BGAC69M06B182701, EM NOME DE ARTUR SARAIVA ALVES.

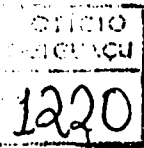
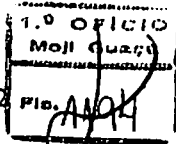
HISTORICO

Presente nesta Unidade Policial o PM Oliveira nos relatando que foi solicitado no local dos fatos e informado pelo condutor José Pedro que trafegava com o veículo GM Vectra, pela avenida Bandeirantes, no sentido bairro centro e no

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere com a original
Mogi Guaçu, 03/04/08.

cruzamento com a Rua Apucarana e a motociclista que trafegava no sentido centro - bairro atrás de um furgão fez conversão a esquerda e interceptou sua frente e apesar de tentar desviar colidiu a parte frontal de seu veículo com a lateral da motocicleta. Devido ao embate a motociclista caiu ao solo, sendo socorrida pelo resgate. Veículos com documentação em ordem foram liberados. Local prejudicado para perícia. NADA MAIS.



OBS:- FICA CONSIGNADO PELA AUTORIDADE QUE TODA VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO TÊM DIREITO AO SEGURO DPVAT.

SOLUÇÃO: BO

MOGI GUAÇU, 03 DE MARÇO DE 2008.

ELABORADO POR

Elisa Antônio Brando da Silva
Escrivã de Polícia

José Emídio Carvalho Silva
Delegado de Polícia



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original.
Mogi Guaçu, 03 / 04 / 08.

ESCRIVÃO

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

Conta : 003/478
Convenio : DMV - ALTO. INST. SIA

Data Abertura : 29/04/08
Num. Atendimento : 04003386

Paciente : ANDRIELE JESSICA DE FREITAS

Prontuario : 005/777/03

tipo Atendimento: Ambul.

Medico : CELSO ROBERTO CORREIA SAAD

CRM : 035140

Clinica:

Data Atend : 01/04/08 - 11:59

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito :

Acomodacao:

tipo Acomodacao:

OFICIO
GUACU

1222

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRATAMENTO	1.00	01/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SUDO	1.00	01/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000004	CURATIVO MEDIO	3.00	01/04/08	8.15	R\$	8.15	24.45
0000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	01/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	01/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000018	TAXA HIGIENIZACAO INFEV	1.00	01/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
SUB TOTAL:							100.67

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unid. em R\$	Valor Total R\$
32040091	ARTICULACAO FIBRO-ARTICA	01/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	47.25
32040067	JOELHO	01/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	48.75
SUB TOTAL:							96.00

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00010361	PARACETOL 1000MG TAB. E.V	1.00	01/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013677	TRUQUIL FORADA 300	10.00	01/04/08	Enfermar	GR	1.54	15.40
00015983	KIDNER CLACT. 500ML	1.00	01/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	01/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
SUB TOTAL ENFERMARIA:							35.94
SUB TOTAL:							35.94

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unid. em R\$	Valor Total R\$
00030043	AMBUCAH - 1 H 18	1.00	01/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	01/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030779	ATADURA CREPE 15 CM	1.00	01/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GASE 7.5 X 7.5	25.00	01/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	ELUJIO P/SUDO	2.00	01/04/08	Enfermar	FG	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	50.00	01/04/08	Enfermar	CM	0.05	2.50
00032453	FITA ADESIVA KAYLA 19 X 50 M	20.00	01/04/08	Enfermar	CM	0.02	0.40
00032860	LUNA H 7.5	1.00	01/04/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00032933	LUNA PROC ESTERIL N	1.00	01/04/08	Enfermar	PAR	0.95	0.95

CODIGO	DESCRICAO	VALOR	DATA	ENFERMIA	PL
00033310	PROVIDENC DEGENHARIE	10.00	01/04/08	Enfermar	PL
00033336	PROVIDENC RUPIU	10.00	01/04/08	Enfermar	PL
00033701	SERVIUO DESE. IOTL	1.00	01/04/08	Enfermar	UNIDADE

Uide.: 125.00

tot.Uide.: 149.00

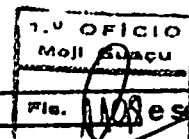
OPIC: 02/05/2008 - HRA: 15:15
Mogi Guaçu
Fis. [Assinatura]
1223
SUB TOTAL ENFERMIA: 48.84
SUB TOTAL: 20.84
SUB TOTAL HOSPITAL: 21.45

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	UNI	Nome Prestador	Uide	Data	Unit. em R\$	Valor total R\$
00010065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	035140	DELSO ROBERTO OLIVEIRA SA	1.00	01/04/08	105.00	105.00
SUB TOTAL:							105.00
TOTAL GERAL:							366.45

Im. Sta. Casa Mis Mogi Guaçu
Encarregado do Empacamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

RELATÓRIO MÉDICO



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

() VG/APC () API () VIT ☒ DPVAT ()

1 - Nome do paciente: Andréle Jénica de Jesus

Data de Nascimento _____

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

01, 04, 08

3 - Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

01, 04, 08

- Politraumatizado (tornozelo + joelho) (E)
- Espondilites Generalizadas
- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

____/____/____
____/____/____
____/____/____

4 - Atendimento Hospitalar

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

Telefone

3861-1313

Data da 1ª Internação

Diagnósticos / Causas Básicas

____/____/____

Data das demais Internações

____/____/____
____/____/____
____/____/____

5 - Principais exames complementares realizados

As

Exames

Resultados

01, 04, 08

Rx Tornozelo (E)
Rx joelho (E)

S/ lesões ósseas

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta
Rx
Curativos
Medicação

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. 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.

1. Observações:-

N.º do Médico

Nº do CRM

Telefone

Endereço

Nº

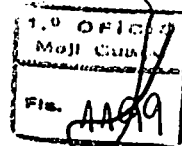
Cidade

Estado

Dr. Celso Roberto Cubacchi Saad
CRM 95.140

ASSINATURA DO MÉDICO

4158

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1225

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\$ 366,45, (TREZENTOS E SESSENTA SEIS REAIS E QUARENTA CINCO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 01 / 04 / 08, no qual foi vítima ANDRIELE JESSICA DE FREITAS, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, SOLTEIRA, profissão, AV. ESCRITÓRIO, RG, 40.855.348-8, inscrito no CPF sob nº 345.293.518-31, residente na RUA: AFUCARANA, Nº 64, Bairro JD. IPE II, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.846-063, Telefone de contato, (19) 3818-6134.

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.

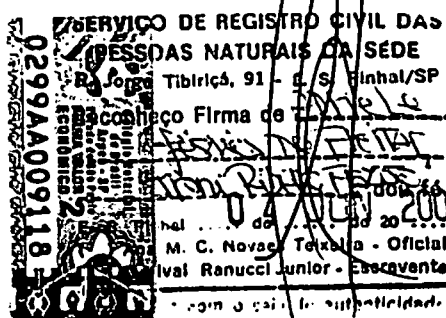
MOGI GUAÇU, _____, de 04 JUN 2008 de _____.

REV. NÚCL. CIVIL
R. G. Fialho

CEDENTE, _____,

REV. NÚCL. CIVIL
R. G. Fialho

CESSIONARIO, _____,



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192324 - 1

Seg. 575400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

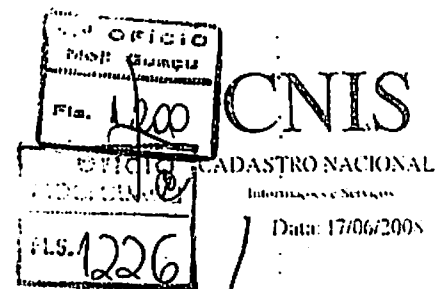
Vítima: ANDRIELLE JESSICA DE FREITAS

Cidade: MOGI-GUAÇU-SP

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

Vendendor: IRM DA STA.CS.DE MIS.DE MOGI GUAÇU (URG/NEU/ORT/UTI) - 02844

Analista: DAVID PEREIRA R



Data do acidente: 01/04/2008

Diagnóstico:

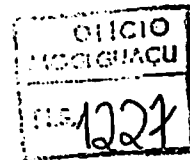
Traum superf envolv mult regioes corpo - Traum superf mult NE (T00.09)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos		
00.01.001-4 EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL e	105,00	39,00
	105,00	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	24,45	24,45
0011 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	100,67	52,07
	96,00	
32.04.006-7 JOELHO: A.P. - LATERAL		19,32
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
	96,00	37,39
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	17,57
	28,84	17,57
Medicamentos		
9999-1111 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - 1999	35,94	35,94
	35,94	35,94



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi o encerramento do 6º Volume destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.

A handwritten signature in black ink, enclosed in a small circle.

Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao
Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, encerrei
____ volume destes autos .

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240

1229
mj

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao Capítulo 47, item II das Normas da Egrégia Corregedoria, inicie o 1 volume destes autos a partir de fls. 1229.

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2008.

Marlene Aparecida Zambelan Russo

TJ – 307.240

PODER JUDICIÁRIO



SÃO PAULO

70 VOL.

OFÍCIO
MÓGI GUAÇU
FLS. 1230

JUIZO DE DIREITO DA

CARTÓRIC

Vara Cível

ESCRIVÃO

Fórum de Mogi Guaçu

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000



Grupo: 1.Cível

Ação: 145-Procedimento Sumário (em geral)

Valor da Causa : R\$24.120,27

Data Distribuição : 19/08/2008 Hora: 15:15

Tipo de Distribuição : Prevenção

Motivo : Distribuição por Prevenção - Processo
362.01.2007.014604

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI
GUAÇU

Representante: BENEDITO DARCÂDI

ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

OAB: 243485/SP

R.O: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Nº DE ORDEM: 01.2008/001836



AUTUAÇÃO

Em dezenove (19) de agosto (08) de 2008
autuo neste Ofício 70 volume destes autos
que segue(m) e lavro este termo.

Eu,

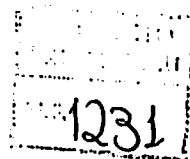
Cátia Kumerlebe

Escrevente Técnico Judiciário

Matrícula: 351-836-7

REG. SOB nº

1836/08



CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, procedi a abertura do 7º Volume, destes autos de Ação de COBRANÇA, processo nº 1836/08, conforme determinação contida no Provimento nº 09/81, Cap. III, da Egrégia Corregedoria da Justiça do Estado de São Paulo.

Em 22 de agosto de 2008.


Cátia Kumerlebe Carignati

Escrevente Técnico Judiciário

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192324 - 1

Seg. S 5400 - 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

366,45

181,97

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 NÃO JUSTIFICA COBRANÇA DE TAXA DE TRICOTOMIA, IMPOSSÍVEL

AVALIAÇÃO. PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE 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						
Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	366,45	181,97	181,97
Término: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	.
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	.
Total	0,00	0,00	0,00	366,45	181,97	181,97

Total Avaliado para este Sinistro:

181,97

Total Pleiteado para este Sinistro:

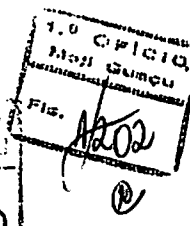
366,45

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LCINDO
 CNIS / DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ANDRESON CARVALHO DE PAULA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 392,65

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 174,95

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 392,65 – R\$ 174,95 = R\$ 217,70

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

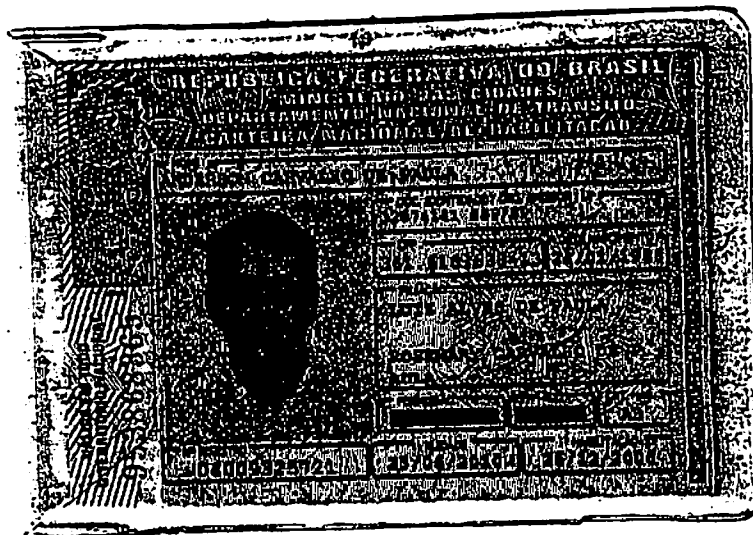
R\$ 217,70 -:- 39,025474 x 39,251821 = R\$ 218,96

Valor Corrigido: R\$ 218,96

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 218,96	12.07.2008	R\$ 221,66

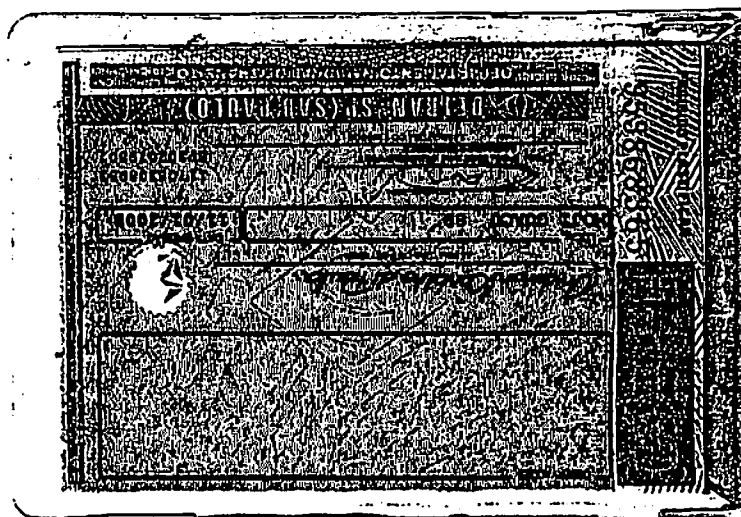
Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 221,66 (DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)**



1.º OFÍCIO
Moji Guaçu
Fls. 1263

OFÍCIO
NOTARIAL
1234

my



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001333/2008

FLG: 001
Emitido em: 13/04/2008
CA190F6C6E700F15341

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : RUA FILOMENA DONEGA, C.JESUINO ALEGRE
COMPLEMENTO : 0320.P.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 13/04/2008 HORA: 16:15
DATA COMUNICACAO : 13/04/2008 HORA: 17:35
ELABORADO EM : 13/04/2008 HORA: 17:38

CERTIFICADO
com a assinatura
Mogi Guacu
14 ABR 2008

Vitimas:

- ANDERSON CARVALHO DE PAULA - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-32.874.141
Pai : LUIS ALVES DE PAULA -- Mae : ROSEMARY CARVALHO DE PAULA - Natural de : SAO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 24/01/1986 22 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissao : AUX.PRODUCAO - Endereco Residencial : - RUA JOAO CONTESSOTO, 289
SANTA MADALENA - M.GUACU - SP - Fone : (0019) 3819-6083
Ponto de referencia : CNH N.04009325721,V.23.06.2010
- GILMAR DELFINO DUTRA JUNIOR - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-
Pai : GILMAR DELFINO DUTRA - Mae : ANA HELENA SILVESTRE DUTRA - Natural de : M.GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 12/04/1987 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Endereco Residencial : - RUA CRISTOVAN COLOMBO, 338 - VILA PARAISO
M.GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-2432

Partes:

- MARIA CONCEICAO CANATO FERRACINI - Nao presente ao Plantao - Documento : RG-SSP-SP-9.591.200
Pai : DIRCEU CANATO - Mae : MARIA HELENA MORALI CANATO - Natural de : M.GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 07/12/1958 49 Anos
Estado Civil : Casado - Profissao : ASS.DIRETORIA - Endereco Residencial : - RUA FLORIANOPOLIS, 270
BELA VISTA - M.GUACU - SP - Fone : (0011) 3861-7392 - Ponto de referencia : CNH N.02643184906,V.23.11.2012

Veiculos :

- DN1506 - Cor : AZUL - Marca : HONDA CG 150 TITAN - Tipo : MOTOCICLO - Ano de Fabricacao : 2005
Município : M.GUACU - SP - Chassis : 9C2KC08106R823950 - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Publica - Observacao : COND. ANDERSON
- EWA 7070 - Cor : PRATA - Marca : GM/CORSA SEDAN - Tipo : PASS - Ano de Fabricacao : 2007
Município : M.GUACU - SP - Chassis : 9B6XH196078217386 - Ocorrência : Acidentado
Local da Ocorrência : Via Publica

HISTORICO

Presente o PM. Reinaldo, RE-119.324-4 informando a Autoridade que foi acionado para comparecer no local dos fatos e no local tomou ciência que o veículo conduzido pela Maria Conceição, sentido centro-bairro e na cruzamento preferencial deste conduzido, a motocicleta conduzida por Anderson, não respeitando a sinalização

1.º OFÍCIO
MOGI GUACU
Fls. A205

OFÍCIO
MODALIDADE
1236

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001333/2008

FL. 002
Emitido em : 13/04/2008
4190F6C6E700F1E341

acabou por colidir no veículo de Maria. Do embate o condutor e o passageiro da motocicleta sofreram lesões, sendo socorrido a Santa Casa local. Local prejudicado para perícia. A motocicleta foi apreendida e encaminhada ao Patio do Morango, haja vista, não ter para quem ser entregue. NM.

Providências Tomadas : DE PRAXE

Provas Colhidas : TESTEMUNHAL

SOLU O : APRECIACAO DELPOL

ALBERTO FERREIRA SANTOS NETO
ESCRIVAO DE POLICIA

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



CERTIFICADO
Certificado
com o
Mog...

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

AMBULATÓRIO

NOTA 37040

Mogi Guaçu, 02 de junho de 2008

Paciente: Anderson Cavalho de Paula

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

Simone
ASSINATURA DO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/4/5	Data Abertura : 29/04/08	1238	1238
Convênio : DAV - ACD. 18415110	Num. Atendimento : 06004547		
Paciente : ANDERSON CARVALHO DE PAULA	Prontuário : 01186/3/08	tipo Atendimento: Ambul.	
Medico : JOSELENE DANIEL ZANARDI	CRM : 087038	Clinica:	
Data Atend : 13/04/08 - 17:04	Cirurgia: / /	Saida: / /	
Leito :	Acomodacao:	tipo Acomodacao:	

Relacao dos Servicos Hospitalares

Item	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
0000001	TRILUSTINIA	1.00	13/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
0000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	13/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
0000010	TAXA DE UBEREADO	1.00	13/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
0000011	SALA PROCEDIMENTO/USO	1.00	13/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
0000015	TAXA SALA ELAFIXAMENTO	1.00	13/04/08	15.00	R\$	15.00	15.00
0000018	TAXA TRILUACAO IMPL	1.00	13/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
						SUB TOTAL:	91.22

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit. em R\$	Valor Total R\$
32050054	TORAX P.A LAT.	13/04/08	1.00	48.00	R\$	48.00	56.01
32050057	CUSTELAS PUR HEMITORAX	13/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	58.74
						SUB TOTAL:	114.75

Relacao dos Medicamentos Consumidos

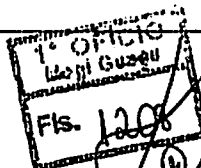
Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00010361	PROFENID 100MG TAB. E.V	1.00	13/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00015063	RINGER LACT. 500ML	1.00	13/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00015063	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	13/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	20.54
Qtde.: 3.00						SUB TOTAL:	20.54

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00030700	ALGODAO UNIFEDIDO 20 CM	3.00	13/04/08	Sala	UNIDADE	0.50	1.50
00030705	ALGODAO CREPE 20 CM	5.00	13/04/08	Sala	UNIDADE	2.20	11.00
00032053	FITA ADESIVA BRANCA 19 X 50 CM	50.00	13/04/08	Sala	CM	0.02	1.00
						SUB TOTAL SALA:	13.50
00030643	ABRIGADO - 1 H 18	1.00	13/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030243	ALGODAO 40 X 12 DESC	3.00	13/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00032216	ELUIFO P/SORO	2.00	13/04/08	Enfermar	FL	3.97	7.94
00032271	ESTERADIGAU	20.00	13/04/08	Enfermar	CM	0.05	1.00
00033360	LEVA H 7.5	1.00	13/04/08	Enfermar	PAR	1.85	1.85
00033751	SERONA DESC. 10ML	1.00	13/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45

Unide.: 86.00

Tot.Unide.: 97.00



SUB TOTAL ENFERMIA: 16.14
SUB TOTAL: 28.64
SUB TOTAL HOSPITAL: 256.15

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Unid	Nome Prestador	Unide	Data	Unid.en R\$	Valor Total R\$
00010065	CONSULTA PRENHO SURRU	093051	ADRIANA CRISTINA ROBERTI	1.00	13/04/08	105.00	136.50
SUB TOTAL:							136.50
TOTAL GERAL:							392.65

irm. Sta. Casa Mis Mogi Guaçu
Encarregado do Faturamento
JOSÉ I. ...

RELATÓRIO MÉDICO

1240

1240

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 () DPVAT ()

1 - Nome do paciente: Auderson Cavallero de Paula

Data de Nascimento

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

Atendimento Ambulatorial

Diagnóstico / Causas Básicas

Data do 1º atendimento

17 / 04 / 08

- Fratura do 7º arco costal + lesões torácicas
- Acidente de trânsito

Data dos demais atendimentos

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

Datas

17 / 04 / 08

Exames

Rx Torax

Resultados

Fratura

Rx Arco costais

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

consulta + Rx + radiografias + enfase de arto

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

Médico

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.	
S 1 Correção	Com Correção	Sem Correção	Com Correção

11 - No caso de redução da Função auditiva, anexar exame audiométrico.

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.

--

Observações:-

Nº do Médico	Nº do CRM	Telefone	
Endereço	Nº	Cidade	Estado

Mr. Jucem - SP
Local

13, 04, 08
Data

Dra. Adriana Romão
ASSINATURA DO MÉDICO

1.9 GFC19
NOT BOBEN
FID. 1210
(2)

SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DA SEDE
R. Jorge Teixeira, 93 - E. S. Pinnal/SF
Reconheço Firma de ANILTON
ANILTON DE SOUZA, IRAN
RAEIRO - 1225 - dou fé.
E. S. Pinnal CA de 08 de 20 08
() Ana M. C. Neves Teixeira - Oficial
(X) Dorival Renucci Junior - Escrivente
CA é válido com a ...

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192413 - 1

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

Vítima: ANDERSON CARVALHO DE PAULA

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: BRASILMAR GONÇA

Diagnóstico:

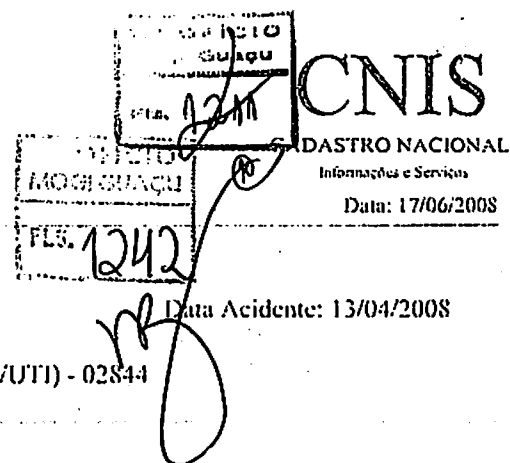
Traum superf do torax - Contusao do torax (S20.02)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	136,50	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0056 SALA DE ENFAIXAMENTO/USO	15,00	9,60
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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
	91,22	49,22
Exames	114,75	
32.03.003-7 COSTELAS - POR HEMITÓRAX		24,11
32.05.005-4 TÓRAX: P.A. - LAT		23,96
	114,75	48,07
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	29,64	21,33
	29,64	21,33
Medicamentos		
99999-77777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	20,54	17,33
	20,54	17,33



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192413 - 1

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

OFÍCIO
 de Mogi Guaçu
 Fls. 1243
 CNIS
 CADASTRO NACIONAL
 Informações e Serviços
 Data: 17/06/2008
 1243

Farmácia

0,00

0,00

Taxas Odontológicas

0,00

0,00

Outras Taxas (*)

0,00

0,00

Total Final

392,65

174,95

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

PARA PROCEDIMENTO DE CONSULTA NÃO CABE A COBRANÇA DE TAXA DE SALA, 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844

Relação: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT

0,00

0,00

0,00

392,65

174,95

174,95

Termo: OK

UD Megadata: 11/06/2008

Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

Total

0,00

0,00

0,00

392,65

174,95

174,95

Total Avaliado para este Sinistro:

174,95

Total Pleiteado para este Sinistro:

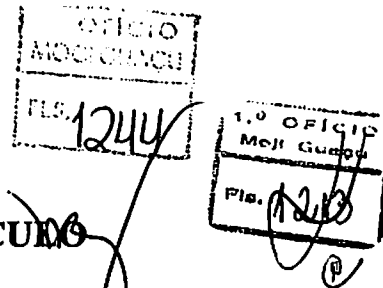
392,65

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

LICENDO
 CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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

Vítima: **ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 586,79

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 220,40

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 586,79 – R\$ 220,40 = R\$ 366,39

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

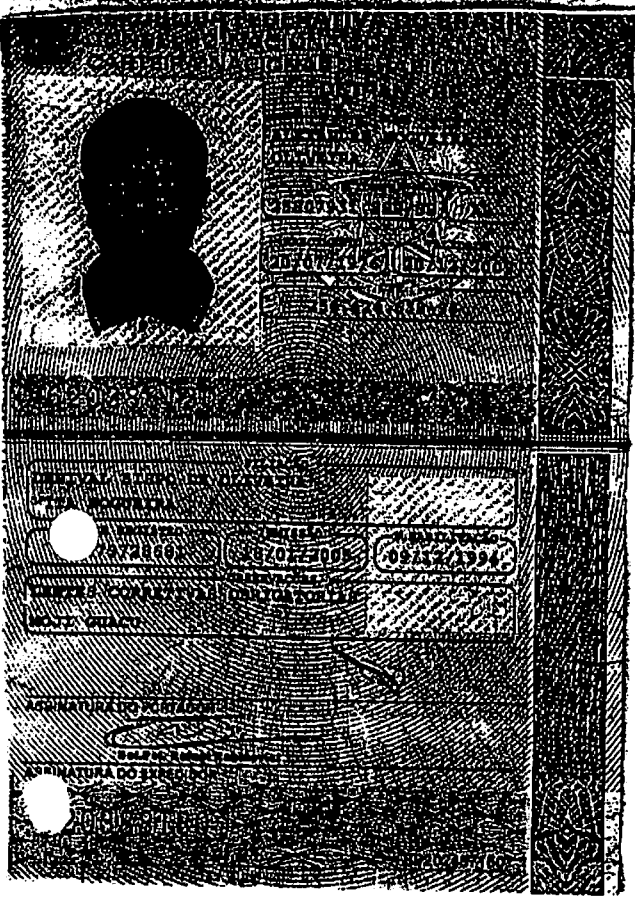
R\$ 366,39 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 368,52

Valor Corrigido: R\$ 368,52

Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 368,52	12.07.2008	R\$ 373,06

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 373,06 (TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SEIS CENTAVOS)**



1.º OFÍCIO
Mell Guacu
Fls. 1244

OFÍCIO
Mell Guacu
Fls. 1245

[Handwritten signature]

Dependencia: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUARU
Boletim Número : 001310/2008

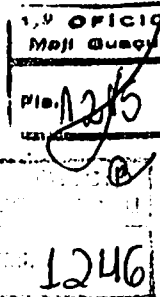


B.O. n.º 356/08
2º Distrito Policial
Emitido em : 12/04/2008
270D6A6C6E0D1C1B3

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA MOGI GUARU

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : R. ANTONIO DE FREITAS X AV. JULIO X. SILVA
COMPLEMENTO : 22 D.F. M. GUARU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 12/04/2008 HORA: 12:30
DATA COMUNICACAO : 12/04/2008 HORA: 13:11
ELABORADO EM : 12/04/2008 HORA: 13:12

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu.
12/04/08
ESCRITURAS



Vítimas:

- ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA (CCND.) - Não presente ao Plantão - Documento : 25.887.931
Pai : DENIVAL BISPO DE OLIVEIRA - Mãe : VITA NOGUEIRA - Natural de : SÃO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Negra - Nascimento : 20/07/1976 31 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : AUTÔNOMO - Endereço Residencial :
RUA LINDA DE SOUZA LEITE, Nº 290 - PD. CIDADE NOVA - MOGI GUARU - SP - Fone : (0011) 9107-2607
Condução : CNH 03479729681 - Ponto de referência : CAT.: "AB" - VAL.: 20.12.2009

Condutores:

- PEDRO HENRIQUE MARQUES DE ARRUDA - Presente ao Plantão - Documento : 44.142.110 - Pai : CELSO ARRUDA
Mãe : DENISE MARQUES - Natural de : MOGI GUARU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 05/11/1986 21 Anos - Estado Civil : Solteiro
Profissão : AJUD. MARC. - Endereço Residencial : - RODOVIA SP 342, (SÍTIO BOA VISTA) - CAPITINGA
MOGI GUARU - Fone : 9188-3507 - Condução : CNH 04330865654
Ponto de referência : CAT.: "AB" - VAL.: 28.03.2009

Veículos :

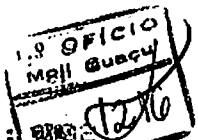
- BUG 6011 - Cor : BEGE - Marca : VOLSWAGEN - Tipo : GOL CL - Ano de Fabricação : 1990
Município : MOGI GUARU - SP - Combustível : Gasolina - Ocorrência : Acidentado
Local da Ocorrência : Via Pública
- DYL 9631 - Cor : CINZA - Marca : HONDA - Tipo : 312 125 ES - Ano de Fabricação : 2007
Município : MOGI GUARU - SP - Combustível : Gasolina - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Pública

HISTÓRICO

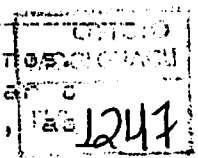
Os Gs.Ms. Brito e Justino comparecem neste P.P., informando que solicitados no local dos fatos, tomaram conhecimento que a vítima e condutor Alexandre pilotava a motocicleta Honda/Biz 125 ES, pela Av. Julio Xavier da Silva, no sentido centro-bairro, quando teve sua preferencial invadida pelo condutor Pedro, que dirigia o veículo VW/Gol CL, pela Rua Antonio de Freitas, no sentido Pq. Cidade Nova-Jd. Nossa S. das Graças. Do evento, a vítima condutor Alexandre sofreu ferimentos e foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros até a Santa Casa. Veículos com documentos regulares, porém

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001310/2008

FL.: 002
Emitido em : 12/04/2008
2170D6A6C6E0D1C1B3



Deve de ser apreendido o veículo motocicleta em face dos danos
Local prejudicado para perícia. Pela Autoridade é feito consignar o
direito de toda vítima de acidente de trânsito e seus familiares, ao
Seguro D.P.V.A.T..
SOLU O : B.O. A.E.A.



ANTONIO SERGIO PIZZI
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOSE EMÍLIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu.
ESCRIVÃO



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 37039

Mogi Guaçu, 02 de Junho de 2008

Paciente: Alexandre Paesena de Oliveira

Quant.	Especificações	Unid./Rs.	TOTAL
	Taxa de Sala () Cirurgia () Gesso ()		
	Curativos () Grande () Médio		
	() Pequeno () Especial		
	Aplicações: () Musc. () Venosa () Soro		
	Materiais		
	Medicamentos		
	Atestados <i>Rx + laboratório</i>		
	Telefonesmas <i>Serviços Hospitalares</i>		
	<i>Honorários Médicos</i>		
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		

Simone

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Conta : 003/4/5
Convenio : UNV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Hum.Atendimento : 0400444

Paciente : ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Prontuario : 0118648/08

tipo Atendimento: Ambul.

Medico : PAULO CESAR MORGANTI

CRM : 05600/

Clinica:

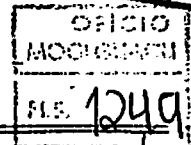
Data Atend.: 12/04/08 - 12:41

Cirurgia: / /

Saida: / /

Leito : Acomodacao:

tipo Acomodacao:



Relacao dos Servicos Hospitalares

Co	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
00000001	TRITUIONIA	1.00	12/04/08	12.25	R\$	12.25		12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SUDO	1.00	12/04/08	6.14	R\$	6.14		6.14
00000010	TAXA DE USUENALAU	1.00	12/04/08	18.50	R\$	18.50		18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTO/USU	1.00	12/04/08	35.00	R\$	35.00		35.00
00000013	TAXA SALA GESSO	1.00	12/04/08	32.80	R\$	32.80		32.80
00000018	TAXA INOCUO INEV	1.00	12/04/08	4.33	R\$	4.33		4.33
SUB TOTAL:								109.02

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
32020015	COLUNA CERVICAL A.P.-LAT-10 OU FLEXAO	12/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50		55.87
32040016	RACIA	12/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00		49.01
32050038	TRAX P.A	12/04/08	1.00	42.00	R\$	42.00		46.01
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	12/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50		54.75
32010023	CRANIO P.A LAT.	12/04/08	1.00	55.50	R\$	55.50		61.12
28040414	HEMATOCRITO DETERMINACAO DO	12/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00		9.00
28040422	HEMATOCRITO DETERMINACAO DE	12/04/08	1.00	9.00	R\$	9.00		9.00
SUB TOTAL:								284.76

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
00010361	PROFENID 100MG INJ. E.V	1.00	12/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74		11.74
00016467	SORO FISIOLOGICO 9% 250ML	1.00	12/04/08	Enfermar	FRASCO	2.70		2.70
00016807	SYLAXER 100MG INJ.	1.00	12/04/08	Enfermar	AMPOLA	12.45		12.45
SUB TOTAL ENFERMARIA:								26.89
SUB TOTAL:								26.89

Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor	Total R\$
00030390	ALGAMA ORTOPEDICO 20 CM	4.00	12/04/08	Sala	UNIDADE	0.50		2.00
00030795	ATAJANA CREPE 20 CM	3.00	12/04/08	Sala	UNIDADE	2.20		6.60
00030868	ATAJANA GESSO 20 CM	1.00	12/04/08	Sala	UNIDADE	6.50		6.50
SUB TOTAL SALA:								15.10
00030051	ABUDATH - F II 20	1.00	12/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00		4.00

Código	Descrição	Qtde	Data	Unidade	Valor
0000060	ABRUCATIN - T H 12	1.00	12/04/08	Unidade	4.00
0000021	AGULHA 30 X 7 DESC	3.00	12/04/08	Unidade	0.30
0000048	AGULHA 40 X 12 DESC	1.00	12/04/08	Unidade	0.30
0000216	EMBUFO P/SORO	1.00	12/04/08	Pq	3.97
0000351	SERVISTA DESC. 10ML	3.00	12/04/08	Unidade	1.35

Utde.: 18.00

Tot.Utde.: 34.00

OFICINA
Mogi Guagu
Fis. 1250
SUB TOTAL ENFERMIA: 14.52
SUB TOTAL: 29.62

SUB TOTAL HOSPITAL: 450.29

Relacao dos Honorarios Medicos

Código	Descrição	Unidade	Nome Prestador	Qtde	Data	Unidade	Valor total R\$
0001065	CONSULTA PRONTO SOCORRO	038007	FALCO CESAR RIBEIRO	1.00	12/04/08	105.00	136.50
							SUB TOTAL: 136.50
							TOTAL GERAL: 586.79

INTI STA. CASA MIS. MOGI GUAGU
Encarregado do Farmaceutico
JOSE FENILIO MASCARINI

ACID TRANSIT

```
USUARIO.....: ANA F BAF
```

MOGT GUACU - EF OFIC

GUERRE
Moll Guern
Fis. 1220

Cod. Mun.: 4564 Fone: 91072627

Quadrato molo c/ dif. pro uso nautico e diporto e dior.
Ermen, attr. co. consueti, ripuliti, esonerati fotolucchi
m 50 x mm 12 → 1 rest. di m. m. m.

$$H_b = 14.5$$

Sub/21 Crown. 3p + 9d. Cervical sp

AT- 4315

Dr / Rx Govin

μ_X σ_X $\rightarrow$ potenze costanti di σ_X

2 x subm. fr. spirale + scopula

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

fratture alveolari, epipilo e del cortile ci è n

CONDUCTA

UTA

(EV) / Sf ——— 200000 ROK Immobilizers
Tunnel - 200000 13.00. In: p/o projects not in
No funds 200000

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

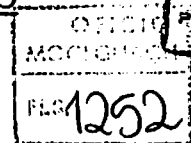
NOME DO MEDICO : PAULO CESAR BORGONOVY

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL : _____

Dr. Paulo Cesar Borgonovi CRM 58007

CRM: 05900

4157.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

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\$ 586,89, (QUINHENTOS E OITENTA SEIS REAIS E SETENTA NOVE CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico

ocorrido em 12/04/08, no qual foi vítima ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA, nacionalidade, BRASILEIRA,

estado civil, SOLTEIRO, profissão, AUTÔNOMO, RG,

25.802.931, inscrito no CPF sob nº 256.424.638-96,

residente na RUA: LINDOR DE SOUZA LEITE, Nº 290,

Bairro PQ CIDADE NOVA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P.

CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9102-2602.

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.

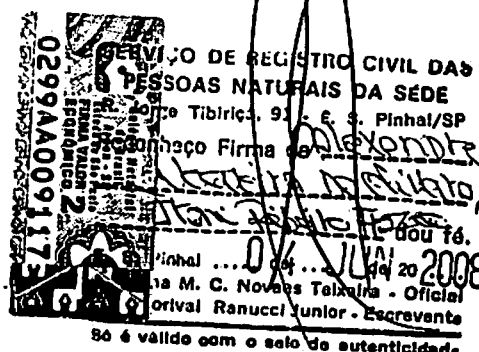
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

MOGI GUAÇU, _____ de 04 JUN 2008 de _____.

CEP. 13.840-000
R. R. Pinhal

CEDENTE: _____

CESSIONARIO, _____



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192319 - 1

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

Vítima: ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA

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: DEBORA TAVARES

Data Acidente: 12/04/2008

Diagnóstico:

Frat do ombro e do braço - Frat mult da clavícula da omoplata e umero (S42.07)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

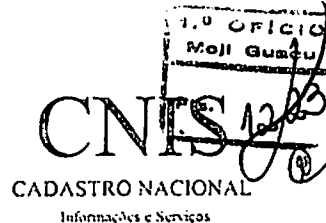
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	136,50	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		39,00
	136,50	39,00
Hospital (Taxas/Diárias)		
0055 SALA DE GESSO/USO	32,80	0,00
0057 SALA OBSERVAÇÃO (ATÉ 6 HORAS)/USO	18,50	18,50
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	0,00
	109,02	27,62
Exames	284,76	
28.04.042-2 HEMOGLOBINA - DOSAGEM		2,70
28.18.028-3 HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO		3,00
32.01.002-8 CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOW		24,67
32.02.001-5 COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O.		21,71
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.04.001-6 BACIA		19,54
32.05.003-8 TÓRAX: P.A.		18,46
	284,76	110,85
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	29,62	17,03
	29,62	17,03

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192319 - 1

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



Medicamentos			
99999-7777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999	26,89	25,90	
	26,89	25,90	
Farmácia			
	0,00	0,00	
Taxas Odontológicas			
	0,00	0,00	
Outras Taxas (*)			
	0,00	0,00	
Total Final	586,79	220,40	

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 DE TRICOTOMIA. IMPOSSÍVEL
 AVALIAÇÃO TAXA DE SALA AVALIADA CONFORME PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO.
 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relacio: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	586,79	220,40	220,40
Termo: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	586,79	220,40	220,40

Total Avaliado para este Sinistro:

220,40

Total Pleiteado para este Sinistro:

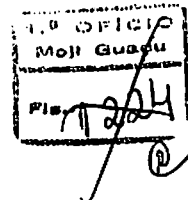
586,79


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


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

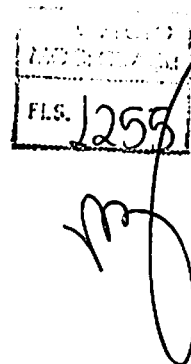
GABRIEL
CNIS/DAMS

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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

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



Vítima: **ADRIANO MARREIRO DE SOUSA**

Data do Cálculo: 18.08.2008

Valor da Indenização Pleiteada em 11.06.2008: R\$ 730,54

Valor Parcialmente Quitado em 20.06.2008: R\$ 398,70

Diferença Valor Devido e Recebido: R\$ 730,54 – R\$ 398,70 = R\$ 331,84

Correção Monetária a partir de 12.07.2008 (31º dia subsequente à entrega da documentação):

Fator do mês do termo inicial: 39,025474

Fator do mês do termo final: 39,251821

R\$ 331,84 $\times$ 39,025474 $\times$ 39,251821 = R\$ 333,76

Valor Corrigido: R\$ 333,76

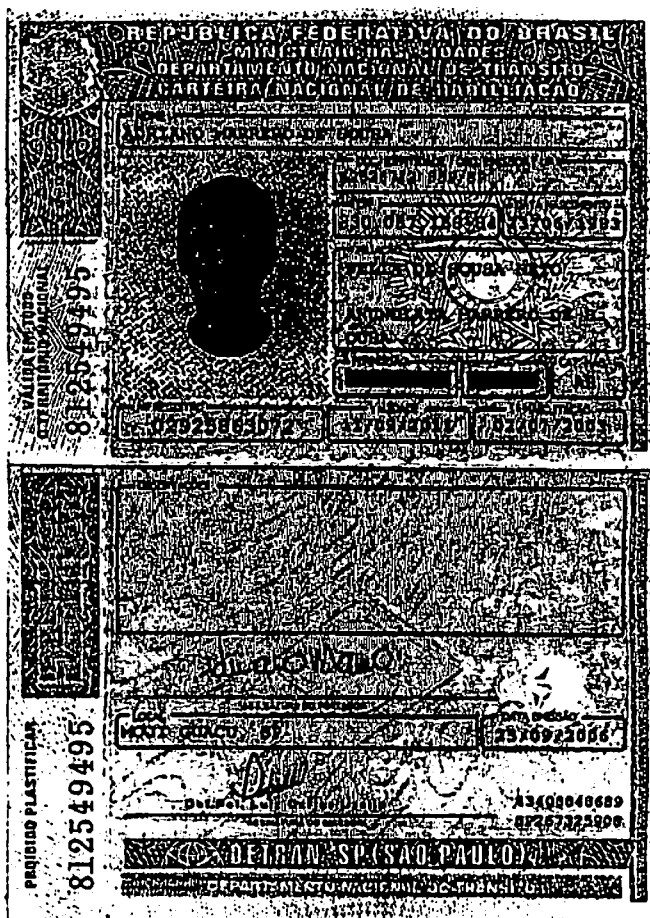
Taxa de Juros de 1% ao mês contados a partir de 12.07.2008

Valor Principal	Data de Vencimento	Valor Atualizado
R\$ 333,76	12.07.2008	R\$ 337,88

Valor total atualizado até o dia 18.08.2008: **R\$ 337,88 (TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)**

RECEIVED
FBI
JUN 26 1968
FBI

FILED 1296



Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001189/2008

Emitido em : 03/04/2008
015086868502088685

BOLETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA CONHECIDA

NATUREZA(S) : LESAO CORP.CULP.ACID.TRANSITO
LOCAL : AV. BANDEIRANTES SN - IPE PINHEIROS
ELEMENTO : 30 D.P. - MOJI GUACU
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/AV./VILA/PRACA
CIRCUNSCRICAO : OUTRAS DELEGACIAS
DATA OCORRENCIA : 03/04/2008 HORA: 18:40
DATA COMUNICACAO : 03/04/2008 HORA: 20:47
ELABORADO EM : 03/04/2008 HORA: 20:49

CERTIDÃO
Certifico que a presente cópia contém
a verdade
Mogi Guacu, 03 de Abril 2008
ESCRIVÃO

Vítimas:

BRUNO CARVALHO SANTOS (VIT. 2) - Não presente ao Plantão - Documento : G 35.160.371-2/SSP/SP
Pai : JOSE ROBERTO DOS SANTOS - Mãe : MARIA BENEDITA CARVALHO SANTOS - Natural de : MOJI GUACU - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 19/09/1986 21 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : METALÚRGICO - Endereço Residencial : - RUA TELEMACHO BORBA NR 322
JD. IPE II - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3841-9350

Condutores:

LUCIANO VENTRIS - Não presente ao Plantão - Documento : RG 26.794.688/SSP/SP - Pai : DILSON VENTRIS
Mãe : MARIZA ALEGRE VENTRIS - Natural de : MOJI GUACU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 06/10/1977 30 Anos - Estado Civil : Casado
Profissão : METALÚRGICO - Endereço Residencial : - RUA TELEMACHO BORBA NR 38 - JD. IPE II
MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3831-7868 - Condução : PGU 01608856873, CAT. AB
Ponto de referência : VALIDADE 14/07/2011
ADRIANO MARRERO DE SOUZA (VIT. 1) - Não presente ao Plantão - Documento : RG 42.826.712/SSP/SP
Pai : FELIX DE SOUZA NETO - Mãe : ANUNCIATA MARRERO SOUZA - Natural de : SAO PAULO - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : M - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 23/06/1983 24 Anos
Estado Civil : Casado - Profissão : OP. MÁQUINAS - Endereço Residencial : - RUA LUIS BAILOCHI NR 181
PARQUE CIDADE NOVA - MOJI GUACU - SP - Fone : (0019) 3891-5928 - Condução : PGU 02925863072, CAT. AB
Ponto de referência : VALIDADE 11/09/2011

Veículos :

CZY 9590 - Cor : PRATA - Marca : HONDA NX FALCON - Tipo : PASS/MOTOCICLO - Ano de Fabricação : 2001
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2ND07001R010183
Proprietário : DILSON VENTRIS - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública
Documentos Levados : NAO - Observação : CONDUZIDA LUCIANO VENTRIS
DBR 4082 - Cor : VERMELHA - Marca : HONDA NX 200 - Tipo : PASS/AUTOMÓVEL - Ano de Fabricação : 2001
Município : MOJI GUACU - SP - Combustível : Gasolina - Chassis : 9C2MD27001R002167
Proprietário : SILVIANA LOVATO MARRERO - Ocorrência : Acidentado - Local da Ocorrência : Via Pública
Documentos Levados : NAO - Observação : CONDUZIDA POR ADRIANO MARRERO

HISTÓRICO

Comparecem os PMs Omar e Erielson, narrando que foram solicitados junto a Santa Casa local, sendo informados de que as motocicletas,

1.º OFFICER
Fls. 1258
FLS. 1258

Dependência: DEL. SEC. POL. DE MOGI GUACU
Boletim Número : 001189/2008

FL.: 002
Emitido em : 03/04/2008
0150B686A6C0B18685

trafegavam no mesmo sentido de direção, momento em que abalroaram e sofreram queda ao solo, ocasionando lesões nas vítimas. Necessário é ratificar que a vítima 2 era passageira da motocicleta conduzida por L. Liano. NADA MAIS.

SOLU O

: B.O.

ONORE MALIA JUNIOR
ESCRIVÃO DE POLICIA

ALVARO DE ANDRADE JUNIOR
DELEGADO DE POLICIA



03/04/2008

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

Conta : 003/4/3
Convenio : D/V - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/04/08
Num.Atendimento : 04003616

1.º OFICINA
Moji Quaqu
Fls. 1229
P.S. 1229
MOD. 1229
FLS. 1260

Paciente : ADRIANO MARCELO DE SOUZA Prontuario : 0118419/08 Tipo Atendimento: Ambul.

Medico : CELSO ROBERTO OLIVEIRA SAAD

CRM : 035140

Clinica:

Data Atend : 03/04/08 - 19:24

Cirurgia: / /

Saida: / / -

Leito : Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000001	LAIX TRICOTUBIA	1.00	03/04/08	12.25	R\$	12.25	12.25
00000002	TAXA INSTALACAO DE SORO	1.00	03/04/08	6.14	R\$	6.14	6.14
00000004	DIAGNOSTICO MEDIO	2.00	03/04/08	8.15	R\$	8.15	16.30
00000010	TAXA DE OBSERVACAO	1.00	03/04/08	18.50	R\$	18.50	18.50
00000011	SALA PROCEDIMENTOS	1.00	03/04/08	35.00	R\$	35.00	35.00
00000018	TAXA INGRESSO IN/EX	1.00	03/04/08	4.33	R\$	4.33	4.33
						SUB TOTAL:	92.52

Relacao dos Servicos Auxiliares Diagnose e Terapias

Codigo	Descricao	Data	Qtde	Valor Unit.	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
32030008	EXATO	03/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	03/04/08	1.00	52.50	R\$	52.50	52.50
32030100	ANTERPAU	03/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
32040003	PERNA	03/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	03/04/08	1.00	45.00	R\$	45.00	45.00
						SUB TOTAL:	238.24

Relacao dos Medicamentos Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
0001361	PROFENID 100MG 100. E.V	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	11.74	11.74
00013697	TRUXOL 100MG 300	10.00	03/04/08	Enfermar	UR	1.54	15.40
00013683	ROXER 0.5MG 100ML	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	3.90	3.90
00016572	SORO GLUCOSADO 10% 500ML	1.00	03/04/08	Enfermar	FRASCO	4.90	4.90
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	35.94
						SUB TOTAL:	35.94

Qtde.: 13.00

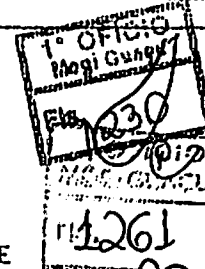
Relacao dos Materiais Consumidos

Codigo	Descricao	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00030013	ABSORV. 1 H 12	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	4.00	4.00
00030048	AGULHA 40 X 12 DESC	3.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030779	ATAMIDA 0.5% 15 CM	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	1.45	1.45
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	25.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	0.06	1.50
00032216	EMULFO P/SORO	2.00	03/04/08	Enfermar	FR	3.97	7.94
00032291	ESPALMADO	50.00	03/04/08	Enfermar	CM	0.05	2.50

00032453 FITA ADESIVA BANDA 19 X 50 M	20.00	03/04/08	Enfermar	LM	
00032860 LUVA N 7.5	1.00	03/04/08	Enfermar	PAR	
00032733 LUVA PAU ESTERIL M	1.00	03/04/08	Enfermar	PAR	
00033310 FOLVIDINE DEGERMANTE	10.00	03/04/08	Enfermar	ML	
00033333 FOLVIDINE TOPICO	10.00	03/04/08	Enfermar	ML	
00033751 SERINGA DESC. 10ML	1.00	03/04/08	Enfermar	UNIDADE	

Utde.: 125.00

Tot.Utde.: 150.00



0.02	0.40
1.85	1.85
0.95	0.95
0.40	4.00
0.29	2.90
0.45	0.45

SUB TOTAL ENFERMARIA: 28.84

SUB TOTAL: 28.84

SUB TOTAL HOSPITAL: 415.54

Relacao dos Honorarios Medicos

Co.ço	Descricao	CRM	Nome Prestador	Utde	Data	Unid.em R\$	Valor Total R\$
00010055	CONSULTA PRONTO SOCORRO	035140	CELSO ROBERTO OLIVEIRA SA	1.00	03/04/08	105.00	105.00
00010055	CONSULTA PRONTO SOCORRO	091207	FABIO HEIRIQUE GUMI	1.00	04/04/08	105.00	105.00
00010055	CONSULTA PRONTO SOCORRO	091207	FABIO HEIRIQUE GUMI	1.00	18/04/08	105.00	105.00

SUB TOTAL: 315.00

TOTAL GERAL: 730.54

IRM. STA. CASA MIS. MOSI GUAJU
Encarregado do Departamento
JOSE HENRIQUE MASCARINI

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:

Adriano Manoel de Souza

Data de Nascimento

OFÍCIO
MOGI GUAÇU
1262

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

2 - Data do início da Doença ou Acidente

03, 04, 08

3 - Atendimento Ambulatorial

Data do 1º atendimento

07, 04, 08

Data dos demais atendimentos

04, 04, 08

17, 04, 08

Diagnóstico / Causas Básicas

- Politravmatismo (braço, antebraço, punho e tornozelo)

- Espondilites

- 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

5 - Principais exames complementares realizados

Datas

7, 04, 08

Exames

Rx Braço (x) Rx Punho (x)

Rx antebraço (x)

Rx antebraço (x)

Rx tornozelo (x)

Resultados

Normal

6 - Tratamentos realizados

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

Descrição

Consulta + exames + Rx + medicação injetável
Enc. Ortopédica

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

Médico

FABIO HENRIQUE GOMI

Telefone

3861-1313

Hospital

SA CASA M. GUAÇU

Telefone

3861-1313

o - No caso de perda anatômica indicar os níveis topográficos de amputação do membro ou órgão.

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

Mr. [Signature] - [Signature]
Local

13/04/08
Data

Dr. Celso Roberto Sade
[Signature]
ASSINATURA DO MÉDICO

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID - TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 04003655

PRONTUARIO: 0118419/08

DATA TENDIMENTO: 04/04/2008

HORA: 07:57

USUARIO: RENATA SIL

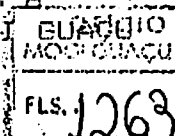
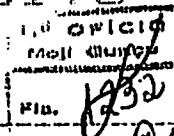
5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ADRIANO MARRERO DE SOUSA

Idade: 24a

Estado: SP R.G: 351603712

Data Nasc.: 23/06/1983

Sexo: M

Endereco: RUA LUIS BAILOCHI

, 181

Cep: 13840000

Bairro: PQ CIDADE NOVA

Município: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38915928

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

queixos de dor
constante a todo 6-5 o dia AIC mus (e)
e/ dor nas pernas

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

radiografia

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

doença AIC

CONDUTA

medicamento

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : FABIO HENRIQUE GOMI

Fábio Henrique Gomi
Ortopedia e Traumatologia
CRM 91209-1/2007

CRM: 0912

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

Adriano Marrero

R

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.....: 04005052

PRONTUARIO.....: 0118419/08

DATA TENDIMENTO.: 18/04/2008

HORA.....: 07:42

USUARIO.....: VALERIA CR

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

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUAÇU - SP

Fig. 233

GUACU

FLS. 1264

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ADRIANO MARRERO DE SOUSA

Idade: 24a

Estado.....: SP R.G: 351603712

Data Nasc.: 23/06/1983

Sexo: M

Endereco.....: RUA LUIS BAIOCHI

, 181

Cep.....: 13840000

Bairro.....: PO CIDADE NOVA

Municipio: MOGI GUAÇU

Cod.Mun.: 4564 Fone: 38915928

MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRICAO DO EXAME CLINICO :

hum clon m atc

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

luxo de o no

CONDUTA

u - loco

alb cap

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : FABIO HENRIQUE GOMI

CRM: 09120

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

4159.

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS

1265
m

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\$ 730,54, (SETECENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA QUATRO CENTAVOS.) correspondente às despesas de Assistência médica e hospitalar prestadas pelo CESSIONARIO em razão do acidente automobilístico ocorrido em 03/04/08, no qual foi vítima ADRIANO MARRERO DE SOUSA, nacionalidade, BRASILEIRA, estado civil, CASADO, profissão, OP. MAQUINAS, RG, 42.826.712, inscrito no CPF sob nº 330.058.158-84, residente na RUA: LUIS BAIOCHI, Nº 181, Bairro PQ. CIDADE NOVA, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado S.P. CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 3891-5928.

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.

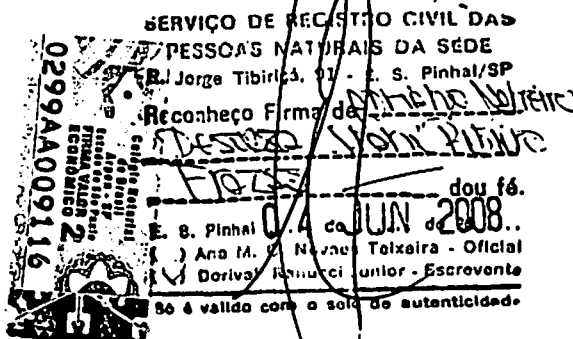
O CESSIONARIO, por sua vez, declara concordar com a cessão, como também que o CEDENTE não se responsabiliza pelo recebimento do crédito ora cedido, estando ciente de que seu reembolso estará sujeito aos procedimentos que regulam a liquidação de um seguro de DPVAT, inclusive a aplicação de tabela própria, conforme Resolução CNSP 56/2001.

04 JUN 2008

MOGI GUAÇU, _____ de _____ de _____.

CEDEnte

CESSIONARIO



Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192347 - 1

Seg.: 575-000 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Vítima: ADRIANO MARRERO DE SOUSA

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: KARINE GOMES DE



Data: 17/06/2008

RECEBUELA

Data Acidente: 03/04/2008 1266

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	315,00	
00.01.006-5 EM PRONTO SOCORRO - 00.01.006-5		152,10
	315,00	152,10
Hospital (Taxas/Diárias)		
0010 CURATIVO MÉDIO/UNITÁRIO	16,30	16,30
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
	92,52	90,92
Exames	258,24	
32.03.007-0 ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL		20,77
32.03.008-8 BRAÇO		22,02
32.03.010-0 ANTEBRAÇO		19,32
32.04.008-3 PERNA		21,41
32.04.009-1 ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA		18,07
	258,24	101,59
Materiais		
0001 MATERIAIS DIVERSOS	28,84	21,37
	28,84	21,37

Convênio de Seguros de DPVAT
Avaliação Técnico/Médica de Processo de DAMS
Sinistro: 2008/192347 - 1

Seg.: 575400 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 1236

CNIS

REGISTRO NACIONAL

OFÍCIO de Informações e Serviços

MOGI GUAÇU Data: 17/06/2008

FLS. 1267

Medicamentos

99999-77777 MEDICAMENTOS DIVERSOS GERAL - (999) 35,94 32,72

35,94 32,72

Farmácia

0,00 0,00

Taxas Odontológicas

0,00 0,00

Outras Taxas (*)

0,00 0,00

Total Final 730,54 398,70

Outras Taxas são taxas sem cobertura.

INDICADORES: Valores avaliados conforme normas do Convênio do Seguro de DPVAT, Brasíndice.

Parâmetros de Recolbo 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 MOGI GUAÇU (URG) - 02844						
Relat.: HOSPITAL/CLÍNICA/LABORAT	0,00	0,00	0,00	730,54	398,70	398,70
Termo: OK						
UD Megadata: 11/06/2008	---	---	---	---	---	---
Procurador: IRANI RIBEIRO FRAZÃO	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	730,54	398,70	398,70

Total Avaliado para este Sinistro: 398,70 Total Pleiteado para este Sinistro: 730,54

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

ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR

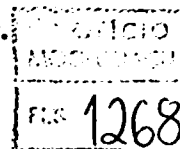
LICINDO
 CNIS / DAMS

Conclusão

Aos 28 de agosto de 2008, faço estes autos conclusos ao Dr. **Marcelo Vieira**, MM. Juiz de Direito da 1ª Vara desta Comarca.

Sara Madureira Vaneili
Matr. 802.634-A

Processo nº. 1836/08 - Cobrança



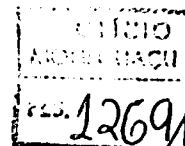
1 - A presente ação foi distribuída por direcionamento - prevenção - a este Juízo, em virtude do processo 1807/06. O aludido processo foi distribuído livremente para este juízo em 21 de setembro de 2007. Tem como objeto (pedido mediato) o recebimento de diferença do seguro obrigatório em virtude de despesas médicas de Bruno Marcelo Fávero, decorrentes de acidente automobilístico por ele sofrido.

A presente demanda foi distribuída por direcionamento (prevenção) a este juízo. Ocorre que não existe conexão entre as ações propostas, portanto, não há que se falar em prevenção.

O sistema informatizado do distribuidor realiza uma análise perfunctória nas demandas propostas e, verificando a identidade de partes, remete os autos para o mesmo juízo do processo que levou à coincidência. Entretanto a análise de conexão, para fins processuais, vai além da mera coincidência das partes, nos termos do artigo 103 do Código de Processo Civil. De igual forma, a prevenção é determinada, quando presente causa de conexão, pelo juízo que primeiro ordenou a citação (artigo 106 do Código de Processo Civil). Logo, o critério utilizado pelo sistema informatizado, embora útil, não é a última palavra para estabelecer a conexão entre causas e prevenção do juízo.

Dentre um dos princípios informadores da determinação da competência de atuação da jurisdição, temos o *Princípio da competência*

sobre a competência que em suma trata-se da decorrência inevitável da cláusula que outorga ao magistrado o poder de verificar a satisfação dos pressupostos processuais. Se a competência é um destes pressupostos, é natural que o juiz da causa tenha o poder de decidir (ao menos em primeira análise) sobre sua competência.



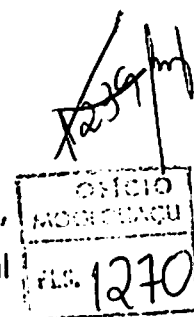
Por premissa maior, cabe frisar que estamos tratando de competência absoluta, pois as regras de prevenção e conexão são estabelecidas em mira do interesse público, logo, não se sujeitam à preclusão e podem e devem ser argüidas de ofício pelo juiz (artigo 111 do Código de Processo Civil).

A ação ora intentada visa também o recebimento de diferenças de seguro obrigatório e a pretensão envolve as mesmas partes. Ocorre que a causa de pedir remota (fundamentos de fato) são totalmente diversas. Os segurados são pessoas distintas, os valores são outros, assim como outro é o fato gerador da pretensão, pois foram atendimentos médicos em pessoas diversas decorrentes de acidentes automobilísticos diversos.

Logo, completando o nosso silogismo, de conexão não se trata, pois muito diferente a causa de pedir. O artigo 103 do Código de Processo Civil exige para a conexão a identidade de causa de pedir e de objeto. Não há nem um nem outro, pois o objeto também é diverso, já que outro valor e outro segurado.

Em sua obra "Curso de Direito Processual Civil", volume 1, página 134, Fredie Didier Jr, escreveu que "*Causas são conexas quando decidem mesma relação de direito material, ainda que sob enfoques diversos*", explicando a teoria materialista adotada pelo Código de Processo Civil. Ocorre que, repiso, não estamos diante da mesma relação de direito material pois são outros segurados e diversos fatos geradores (acidentes).

Também nota ao artigo 103 do Código de Processo Civil, Antonio Cláudio da Costa Machado, em seu Código de Processo Civil interpretado, 2ª Ed. Página 383: *"Há conexão pelo objeto quando existe identidade de pedido mediato, isto é, do bem da vida pleiteado em duas ou mais ações. São conexas pelo objeto, v.g., as ações de pessoas que requerem o benefício previdenciário pela morte do mesmo segurado; a reivindicatória e a possessória do mesmo imóvel; a cobrança do crédito e a consignação do pagamento; a cobrança do fiador e do afiançado. São conexas pela causa de pedir, por outro lado, duas ou mais ações quando lhes são comuns o fundamento remoto (ou causa de pedir remota): ação de cobrança fundada num contrato e ação anulatória do mesmo contrato; prestação de contas e consignatória; despejo e usucapião; ação divisória e extinção de condomínio (v. art. 46, II e III, e, ainda, art. 282, III)."*



Ademais, a identidade de partes é aparente, pois as ações envolvendo seguro – obrigatório podem ser direcionadas contra qualquer companhia seguradora e, a regra da prevenção neste caso, criaria um verdadeiro "juízo de exceção".

Se ausente qualquer causa de conexão, não há que se falar em prevenção do juízo, sob pena de ofensa ao princípio do juiz natural.

Neste ponto, ressalto: *"A prevenção é critério para exclusão dos demais juízos competentes de um mesmo foro ou tribunal. A prevenção não é fator de determinação de competência. Por força da prevenção permanece apenas a competência de um entre vários juizes competentes, excluindo-se os demais. A prevenção funciona como mecanismo de integração em casos de conexão: é o instrumento para que se saiba em qual juízo serão reunidas causas conexas"* (Fredie Didier Jr., Obra citada, página 141).

A large, stylized handwritten signature is written at the bottom right of the page.

Posto isto, tornem ao distribuidor para a livre distribuição.

Cumpra-se com urgência.

Int.

Mogi Guaçu, 28 de agosto de 2008.

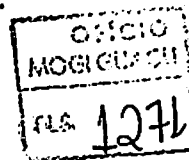
MARCELO VIEIRA

Juiz de Direito

Recebidos

Aos 28 de agosto de 2008, recebi estes autos devolvidos
pelo MM. Juiz.

Sara Madureira Vaneli
Matr.602.634-A



CERTIDÃO - PUBLICAÇÃO

Fls. 1241
OFÍCIO
MONTENEGRO
FLS. 1272

Certifico e dou fé que o texto abaixo foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 4/9/2008. Considera-se data da publicação o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada.

362.01.2008.013055-3/000000-000 - nº ordem 1836/2008 - Procedimento Sumário (em geral) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU X NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - Tópico final do Despacho de fls. 1237/1240:...Posto isto, tornem ao distribuidor para livre distribuição. Cumpra-se com urgência. Int. - ADV IRANI RIBEIRO FRAZÃO OAB/SP 243485

Mogi Guaçu, 04 / 09 / 08.

P73


Cátia Ramonello
Escritor Técnico Judiciário
Matrícula : 351-936-7

CONCLUSOS

Em 11 de setembro de 2008, faço estes autos conclusos ao Dr. **DANIEL RIBEIRO DE PAULA**, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

Angela de Arcangelo Franco

Oficial Maior

PROCESSO Nº 2084/2008 – Cobrança

Vistos.

1. Defiro à autora o benefício da assistência Judiciária. Anote-se.

2. Providencie o autor, emendando a petição inicial, e adequando o valor da causa ou justificando o valor a ela atribuído, planilha discriminando e especificando pormenorizadamente:

a. a data de cada acidente e a respectiva vítima, nominalmente;

b. a data de cada pagamento dos valores respectivos;

c. as diferenças que postula por cada fato;

d. as datas em que se realizaram cada uma das cessões de crédito;

e. as partes contratantes com o autor na respectiva cessão acima descrita;

3. Fica deferido o prazo de 10 dias para a juntada da apontada emenda, vez que cuidam-se de mais de 100 causas de pedir e tais dados não constam na petição inicial inviabilizando o exame das matérias de ordem pública por este Juízo e o exercício da ampla defesa pelo réu.

4. Decorrido o prazo, tornem conclusos.

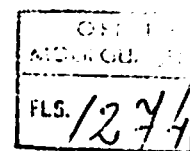
Int.

MOGI GUAÇU, 11 de setembro de 2008.

DANIEL RIBEIRO DE PAULA

Juiz de Direito

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
TERCEIRA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP.**



A handwritten signature, likely of the judge, written in ink.

11SP 342 MSU 22610981364 3CV- 01 0081077-90

Ref.: Processo n.º 2.084/2.008

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU**, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA
DO SEGURO OBRIGATÓRIO** que move em face da **NOBRE
SEGURADORA DO BRASIL S/A**, cujo feito tem seu tramite por esse r. Juízo e
Vara respectiva, sob o número em referencia, inconformada com o respeitável
Despacho de fls. 1.273, que determinou a emenda a petição inicial, por seu
advogado que a esta subscreve, vem, com o devido respeito e acatamento, à
presença de Vossa Excelência, pedir reconsideração do mesmo, pelos motivos
que passa a expor:

Consoante se depreende do r. Despacho de fls. 1.273, foi
determinado por esse r. Juízo seja providenciado pela entidade autora a emenda a
petição inicial, no sentido de adequar o valor da causa ou justificar o valor a ela
atribuído, bem como planilha discriminando e especificando
pormenorizadamente: a) a data de cada acidente e a respectiva vítima,
nominalmente; b) a data de cada pagamento dos valores respectivos; c) as
diferenças que postula por cada fato; d) as datas em que se realizaram cada uma
das cessões de crédito; e) as partes contratantes com a entidade autora na
respectiva cessão de direitos; vez que cuidam-se de mais de 100 causas de pedir e
tais dados não constam na petição inicial inviabilizando o exame das matérias de
ordem pública por este Juízo e o exercício da ampla defesa pela seguradora
requerida.

Primeiramente, há que se considerar que a tutela jurisdicional pleiteada pela entidade autora é de simplicidade extrema, cuja matéria eminentemente de direito, uma vez que refere-se à cobrança de diferenças do seguro obrigatório – DPVAT existentes entre o valores parcialmente recebidos e os valores efetivamente devidos, até o limite estipulado no artigo 3º alínea “c” da Lei n.º 6.194, de 19 de dezembro de 1.974, acrescentada pela Lei n.º 8.441, de 13 de julho de 1.992, com as alterações da Lei n.º 11.482, de 31 de maio de 2007, valendo dizer que o direito maior, ou seja, aquele inerente ao pagamento do seguro em si mesmo, fora anteriormente reconhecido pela seguradora requerida ao quitar parcialmente, na via administrativa, os valores segurados.

Desse modo, a pretensão da entidade autora, concernente ao recebimento das respectivas diferenças do valor do seguro obrigatório - DPVAT surgiu após a realização dos pagamentos parciais, fatos estes geradores do direito, valendo ressaltar que os pagamentos dos valores a menor não de ser tomados como indeferimento tácito das parcelas que se busca com a presente ação.

Assim, a presente Ação de Cobrança de Diferença do Seguro Obrigatório proposta pela entidade autora visa o recebimento da diferença das indenizações decorrentes das Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS, devidamente comprovadas através das Notas Fiscais, prestadas às seguintes vítimas de acidentes de trânsito: 01- ANA PAULA DE FARIAS; 02- DARLENE MARQUES ALVES; 03- REGINA BACARIM; 04- LUCIANO EDUARDO DE SOUZA; 05- DANIEL RICCI; 06- ADILSON BATISTA DE SOUZA; 07- JONATAS RODRIGO DE SOUZA; 08- SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA; 09- DANIEL WILLIAMS DE SOUSA; 10- DIVINO HENRIQUE SOUZA; 11- KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA; 12- DANIELA FRITTOLE SEBASTIÃO; 13- REGINA MARIA JULIARI BARSOTINE; 14- ROSANA MARIA DA SILVA; 15- JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO; 16- LARISSA GARCIA; 17- LUCIANA SANTOS DE NOVAIS; 18- ERIK FLORIANO BARBOSA; 19- GENI GONÇALVES DA SILVA; 20- JOICE MENDES DE OLIVEIRA; 21- MAYARA RAMOS; 22- ELIABE SOARES DE OLIVEIRA; 23- WILSON BATISTA XAVIER; 24- SILVANA MARIA APARECIDA SILVA; 25- BEATRIZ DA SILVA LINARDE; 26- ELISA CRISTINA LOURENÇO; 27- LENILDA APARECIDA DE BRITO; 28- PATRICIA DOS SANTOS; 29- BRUNA DEL SANTO; 30- MARIA ALEXSANDRA DA SILVA; 31- VERA LÚCIA SILVA PICOLOTO; 32- ELAINE MIGUEL DA SILVA; 33- MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO; 34- DANIELA ESQUETINE ROSA; 35- FABIANA CRISTINA MALTA; 36- MARIA ROSA DA SILVA; 37- ELIZABETE BARBOSA LUIZ; 38- CAMILA MARTINS DE MELO; 39- FERNANDO MIGUEL DA SILVA; 40- DAILTON BATISTA DA SILVA; 41- ALZIRA BANQUEIRI GALVÃO; 42- DANIELA BARREIRO ALVES; 43- JHENNIFER DE PAULA; 44- VANESSA MOREIRA DE SOUSA; 45- VIVIANE PAIL TROGILIO; 46- ZILMA TEIXEIRA DE

OLIVEIRA; 47- MARIA DE LOURDES BATISTA; 48- NADIA MELISSA CAMATARI; 49- PATRICIA ZALATIN; 50- ROBERTA APARECIDA MANZINI; 51- KÁTHIA JENAÍNA CEZARINI MARTINS; 52- MAISA ALINE NOGUEIRA; 53- EDMILSON MARTINS DOS PASSOS; 54- TALITA GRAZIELA DE MATOS; 55- ANDERSON GUILHERME; 56- DANIELA RODRIGUES; 57- ISABEL FIRMINO MACHADO; 58- SHAIREN CRISTINE OHOEKVELD CANUTO; 59- MIRIAN FERNANDA HORÁCIO; 60- ANDRESSA CRISTINA DA COSTA; 61- MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES; 62- ALEXANDRE AUGUSTO DELA TORRE; 63- DEBORA CRISTINA ALVES; 64- IVANI ALVERSAZ; 65- NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO; 66- VANESSA DO CARMO GONÇALVES; 67- TASSIANE DOS SANTOS FERREIRA; 68- BALTASAR INÁCIO; 69- FABIANA CRISTINA MAZZER; 70- LITELANTYS SOARES BERNARDI; 71- CARLOS ROBERTO GARCIA; 72- ANA LAURA MOREIRA; 73- ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO; 74- DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA; 75- ELISÂNGELA PEREIRA DE PAIVA; 76- FERNADO MARQUES; 77- FERNANDO DE OLIVEIRA FLORIANO; 78- FILIPE CAPRONI DE CAMARGO; 79- IVAN ALEIXO; 80- JOCILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA; 81- JOHNNY MONTEIRO; 82- MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA; 83- MARIA LÚCIA RODRIGUES BATISTA; 84- MARCOS DOS SANTOS FERREIRA; 85- MOISES BENEDITO RIBEIRO; 86- MARCELO MUNHOZ; 87- PAULA FOLCHETTI MONTEIRO; 88- PEDRO DE SOUSA PINTO; 89- ROSIMEIRE LIMA DA SILVA; 90- RAFAEL DA SILVA DE FREITAS; 91- ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA; 92- SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA; 93- TAFFAREL DOS SANTOS SILVESTRE; 94- TIAGO TURATI DA SILVA; 95- THAÍS GARCIA PEREIRA; 96- JOSE JOAQUIM HONÓRIO; 97- SAMIRA DE OLIVEIRA; 98- FERNADA CRISTINA LOPES; 99- ELIANA ANGÉLICA MOUTINHO; 100- EDERSON ROBERTO DUARTE; 101- DAVANILSE CONSUELO BARBOSA; 102- DARCI PEDRO DE AQUINO; 103- CRISTIANE FERREIRA DA SILVA; 104- CLESIANA AMORA DOS ANJOS FRANCA; 105- BRUNO CARVALHO DOS SANTOS; 106- ANDRIELI JESSICA DE FREITAS; 107- ANDRESON CARVALHO DE PAULA; 108- ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA; 109- ADRIANO MARREIRO DE SOUSA.

No caso, faz-se mister verificar que o valor atribuído à causa é resultado da soma das diferenças indenizatórias existentes entre os valores parcialmente recebidos pela entidade autora e os valores efetivamente devidos pela seguradora requerida, devidamente corrigidos com a incidência de juros moratórios contados a partir da data em que se deu os respectivos pagamentos a menor, até a data da propositura da presente ação, conforme demonstram as 109 (cento e nove) Planilhas de Discriminação de Cálculo acostadas às fls. 46, 57, 67, 77, 88, 99, 110, 121, 130, 141, 153, 164, 177, 188, 201, 217, 229, 238, 248, 258, 269, 280, 290, 301, 312, 324, 335, 346, 356, 366, 375, 385, 396, 411, 420, 431, 443, 454, 465, 479, 489, 501, 512, 522, 532, 543, 554, 564, 575, 586, 598, 609,

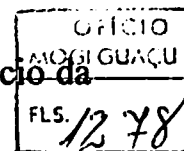
627, 636, 645, 658, 668, 678, 688, 700, 711, 721, 730, 741, 752, 763, 773, 784, 794, 804, 814, 829, 841, 853, 865, 877, 888, 898, 909, 920, 931, 942, 955, 966, 978, 991, 1002, 1013, 1028, 1040, 1051, 1064, 1077, 1088, 1099, 1110, 1120, 1130, 1140, 1151, 1161, 1172, 1184, 1194, 1206, 1217, 1233, 1244 e 1255 dos autos, nas quais estão discriminados e especificados os nomes das vítimas; os valores indenizatórios pleiteados e as respectivas datas; os valores parcialmente quitados e as respectivas datas; e as diferenças existentes entre os valores devidos pela seguradora requerida e os valores recebidos pela entidade autora.

Outrossim, faz-se mister verificar que os 109 (cento e nove) Termos de Cessão de Direitos outorgados à entidade autora pelas respectivas vítimas estão acostados às fls. 54, 64, 74, 85, 96, 107, 118, 127, 138, 150, 161, 172, 185, 198, 214, 226, 235, 245, 255, 266, 277, 287, 298, 309, 321, 332, 343, 353, 363, 372, 382, 393, 404, 417, 428, 440, 451, 462, 476, 486, 498, 509, 519, 529, 540, 551, 561, 572, 583, 595, 606, 624, 633, 642, 655, 665, 675, 685, 697, 708, 718, 727, 738, 749, 760, 770, 781, 791, 801, 811, 826, 838, 850, 862, 874, 885, 895, 906, 917, 928, 939, 952, 963, 975, 988, 999, 1010, 1020, 1037, 1048, 1061, 1074, 1085, 1096, 1107, 1117, 1127, 1137, 1148, 1158, 1169, 1181, 1191, 1203, 1214, 1225, 1241, 1252 e 1265 dos autos, nos quais constam todos os dados pertinentes.

Ainda, faz-se mister verificar que as 109 (cento e nove) Avaliações Técnico/Médica de Processo de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS realizadas pela seguradora requerida, pertinentes a cada causa de pedir, estão acostadas às fls. 55/56, 65/66, 75/76, 86/87, 97/98, 108/109, 119/120, 128/129, 139/140, 151/152, 162/163, 173/176, 186/187, 199/200, 215/216, 227/228, 236/237, 246/247, 256/257, 267/268, 278/279, 288/289, 299/300, 310/311, 322/323, 333/334, 344/345, 354/355, 364/365, 373/374, 383/384, 394/395, 405/406, 418/419, 429/430, 441/442, 452/453, 463/464, 477/478, 487/488, 499/500, 510/511, 520/521, 530/531, 541/542, 552/553, 562/563, 573/574, 584/585, 596/597, 607/608, 625/626, 634/635, 643/644, 656/657, 666/667, 676/677, 686/687, 698/699, 709/710, 719/720, 728/729, 739/740, 750/751, 761/762, 771/772, 782/783, 792/793, 802/803, 812/813, 827/828, 839/840, 851/852, 863/864, 875/876, 886/887, 896/897, 907/908, 918/919, 929/930, 940/941, 953/954, 964/965, 976/977, 989/990, 1000/1001, 1011/1012, 1026/1027, 1038/1039, 1049/1050, 1062/1063, 1075/1076, 1086/1087, 1097/1098, 1108/1109, 1118/1119, 1128/1129, 1138/1139, 1149/1150, 1159/1160, 1170/1171, 1182/1183, 1192/1193, 1204/1205, 1215/1216, 1226/1232, 1242/1243, 1253/1254 e 1266/1267 dos autos.

Portanto, forçoso é reconhecer que os documentos constantes dos autos demonstram inequivocamente o direito da entidade autora, inclusive já reconhecido pela seguradora requerida ao quitar parcialmente, na via administrativa, os valores segurados, sendo que referidos documentos viabilizam

perfeitamente o exame das matérias por esse r. Juízo, bem como e o exercício da ampla defesa pela seguradora requerida.

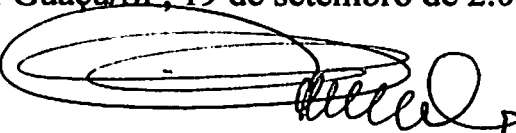


A propósito, em casos absolutamente idênticos ao presente, foram propostas diversas ações pela Irmandade do Hospital Francisco Rosas em face da mesma seguradora ora requerida, Nobre Seguradora do Brasil S/A, cujos processos tramitam pela Primeira Vara Cível da Comarca de Espírito Santo do Pinhal/SP, Processos n.ºs 377/2.007, 378/2.007, 379/2.007, 380/2.007, 381/2.007, 382/2.007, 383/2.007, 384/2.007, 385/2.007, 386/2.007, 387/2.007, 388/2.007, 721/2.007, 722/2.007, 723/2.007, 724/2.007, 726/2.007, 727/2.007, 728/2.007, 729/2.007, 730/2.007, 735/2.007, 07/2.008, 87/2.008, 329/2.008 e 441/2.008, todos já sentenciados, pelo que pedimos a devida vênica para juntar cópias da Contestação apresentada pela seguradora e Sentença prolatada pelo MM. Juiz Júlio César Ballerini Silva, no Processo nº 87/2.008.

Por tais razões, é a presente para requerer a reconsideração do respeitável Despacho de fls. 1.273, determinando-se o prosseguimento do feito com a designação de audiência de conciliação e a citação da seguradora requerida, na forma da Lei.

Nestes termos,
P.Deferimento.

Mogi Guaçu/SP, 19 de setembro de 2.008


IRANI RIBEIRO FRAZÃO - adv.
OAB/SP – 243.485

col

DI. 13
MOGI GUAÇU
FLS. 1279

JOÃO BARBOSA Advogados Associados

João Barbosa
Henrique A. F. Motta
Fabio João Soito
Pedro Henrique Bandeira Sousa
Daniela Usiglio Pereira
Karoline Matias da Silva
Claudia Rodrigues Moia
Rachel Miranda Rosenberg
Daniela Raposo de Souza
João Paulo Ribeiro Martins
Fabiana Costa Maranhão

my

EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA JUDICIAL DA COMARCA DE
ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/ SP

Ordem nº 87/2008

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, empresa seguradora com sede na Rua Vergueiro, 7213/7217 - Ipiranga, São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 85. 031.334/0001-85,, que neste ato representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRMANDADE DO HOSPITAL "FRANCISCO ROSAS"**, neste ato representada por seu provedor **LAERCIO CASALECCHI**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., com fulcro nos artigos 300 e seguintes da Lei Adjetiva Civil, e, demais cominações legais pertinentes à espécie, apresentar sua

C O N T E S T A Ç Ã O

consoante as razões de fato e de direito que passa a expor:

DOS FATOS

Alega o Autor em sua peça vestibular que, as pessoas, **RODRIGO ERVILHA COLOZZA, MARIA LUCIA DE CASTRO, CARLOS ALBERTO ALVES DA SILVA, PAULO AIRES ONORIO RODRIGUES, MARIA APARECIDA DE CARVALHO PAULA, FRANCISCO DONISETE MENDES, LUZIA SASSARON RIZZO, WILLIAM RODRIGO DA SILVA, JOÃO PEDRO AVIER LORDI, SEBATIÃO HENRIQUE FILHO, MANOEL DE PAULA MELCHIADES NETO, PAULO HENRIQUE LINO, ROBERTO DONIZETE PINTO, REGINALDO MACHADO, PRISCILA SIMÃO BIAZOTO, VALDEMAR MOREAL JUNIOR, LUIZ ALEXANDRE DA SILVA, DANILO BUENO DE MORAES, ANDRÉIA DE CÁSSIA MORETI, EDSON RAMOS DIAS, ELIZABETE ORMASTRONI SUFFI, LUCAS**

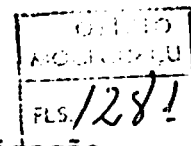
HOLAND DOS SANTOS, JOSÉ ROBERTO BORGUEZ, JODENEI ADRIANO DE ALMEIDA LEITE, CELSO ANTONIO DOS SANTOS, ELENILSON SILVA ROCHA, RICARDO EVANGELISTA GONÇALVES, WELLINGTON LUIS DA SILVA, DÉBORA CRISTINA PEREIRA BERNARDO, EDEMILÇO SOARES DA CONCEIÇÃO, EVERTON LEONARDI DE PAULA, JEAN PHILIP CABRAL DA COSTA, DANIELE PATRICIA MORONI, EDILSON EBER ELÍDIO, JOSÉ HONORATO DOS REIS, PAULA ADRIANA SALLIM, DANILO FERRARI DOS SANTOS, JOSEMAR DA SILVA PAULA, ANTONIO WESLEY AQUINO DA COSTA, SAULA RAPHAEL SOSSAI, HOSANA MARTINS GONÇALVES DOS SANTOS, JUBERT DE FREITAS PERUFO, ALEXANDRE DE BRITO ARAÚJO, FRANCISCO RODRIGUES, ILZA BENEDITA FRANCO, JOSÉ MANOEL HENRIQUE, VANDERLEI RAMOS FERRAZ, ADAUTO APARECIDO COGO GOMES, WELLINGTON RICARDO INACIO LUIZ, ADRIANO CUSTODIO DA SILVA, EDMUNDO DA COSTA BARBOSA, PEDRO CHAVES DE OLIVEIRA, APARECIDO ANTONIO FRATIA, ANA PAULA SABINO, GHABLER EVARISTO, DANIEL LEOPOLDINO ROCHA, LUIS EDUARDO STEFANO BIANCHINI, ARTHUR CAMARA PEREIRA, MOACIR ALESSANDRO TURATI, WILLIAN BORGES MODESTO DE SOUZA, ROBSON LUIZ ANSANI, LUCIANO ZUCHERATO, VAGNER CRISTINO FERREIRA, BRUNO AUGUSTO FERRARI DE OLIVEIRA, APARECIDO GONÇALVES, IVAN BECALETE MONICI DOS SANTOS, AIRTON CESAR PEREIRA, VAGNER FERREIRA BENEDITO ANDRÉ, DIEGO DE LIMA SOUZA, ANTONIO MARCOS PINTO, JOÃO ACACIO DOS SANTOS, MARCOS RODRIGUES DE JESUS, ADRIANO BUCHELI, DIEGO FERREIRA DE SILVA, ANTONIO GUEDIN JUNIOR, CRISTIANO ALMEIDA, FRANCISCO GONÇALVES ALMEIDA, ALZIRO TEODORO, FRANCK DE LIMA, WAGNER HONORIO FERREIRA, BRUNO FRANCISCO SOSSAI TEODORO, TACIANA KENNEL, CAMILA CYCILE VICENTE foram vítimas de acidente automobilístico, que ocasionou diversas lesões, tendo sido assistidas pelo Autor, requerendo, por isto, o ressarcimento destas.

Desta maneira, o Autor entendendo encontrar-se de posse de todos os documentos necessários à regulação do sinistro, realizou pedido administrativo referente ao valor da indenização correspondente ao Seguro Obrigatório de Veículos - DPVAT, junto à Ré.

Busca assim, as barras do poder Judiciário para pleitear a verba indenizatória do Seguro DPVAT, requerendo, equivocadamente, a condenação da Ré, ao pagamento do valor, no importe de R\$ 15.763,39 (Quinze mil setecentos e setenta e três reais e trinta e nove centavos).

Segue assim a Ré com suas argumentações.

DA REALIDADE DOS FATOS



Embora o Autor afirme fazer jus ao recebimento da indenização referente ao seguro DPVAT, não comprovou nos autos, através da documentação, suas alegações.

Além disso, não foram carreados aos autos RECIBOS DOS SUPOSTOS GASTOS COM DESPESAS MÉDICAS, mas simplesmente tela de computador, produzidas pelo próprio Autor.

ORA EXCELENCIA, DESTA FORMA ESTÁ SENDO FERIDO DISPOSITIVO LEGAL, O QUE DEFINITIVAMENTE NÃO MERECE PROSPERAR!

O disposto no art. 5º, §1º, "b", da Lei 6.194/74 é de clareza cristalina, ao afirmar:

"Art. 5º. (...)

§1º (...)

b) PROVAS das despesas efetuadas pela vítima com seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente E REGISTRO DA OCORRÊNCIA NO ÓRGÃO POLICIAL COMPETENTE - no caso de danos pessoais." (g.n.).

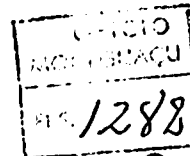
Ademais, temos que o Autor SEQUER COMPROVA o efetivo desembolso das despesas pleiteadas, não merecendo assim acolhimento sua pretensão descabida.

Ademais, cumpre salientar que o valor **MÁXIMO** de indenização nos casos de Despesas de Assistência Médica e Suplementar, conforme a Lei 11.482/07 é a monta de R\$ 2.700,00 (Dois mil e setecentos reais).

Verifica-se, desta forma, que o Autor faz pedidos **TOTALMENTE DESCABIDOS**, o que não merece prosperar!

Desta forma, acredita a Ré estar fadada a presente ação ao insucesso.

PRELIMINARMENTE



DA ILEGITIMIDADE AD CAUSAM NO PÓLO PASSIVO DA PRESENTE DEMANDA

- AUSÊNCIA DE CELEBRAÇÃO DE CONTRATO ENTRE A AUTORA E A RÉ -

Inicialmente, cumpre salientar brilhante entendimento do Nobre Magistrado da 8ª Vara Cível desta Comarca, Dr. PAULO ROBERTO ZAIDAN MALUF, no que tange à matéria em tela. Vejamos:

"A ré COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS não é parte legítima para figurar no pólo passivo desta ação, eis que não assumiu qualquer obrigação contratual com a autora SANTA CASA. Dispõe o artigo 1.432 do Código Civil: 'Considera-se contrato de seguro aquele pelo qual uma das partes se obriga para com a outra, mediante a paga de um prêmio, a indenizá-la do prejuízo resultante de riscos futuros, previstos no contrato'.

No presente caso, a ré COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS não celebrou qualquer contrato com a SANTA CASA, não assumiu obrigações, bem como não pode ser compelida ao pagamento de seguro (...).

Por fim, anote-se que a relação contratual se deu entre a autora e as diversas vítimas de acidente de trânsito, ao passo que o DPVAT não prevê pagamento de indenização para terceiros, nem mesmo com cessão de direitos, (...).

Em razão do reconhecimento da ilegitimidade passiva para a causa e ausência de documentos indispensáveis à propositura da ação, deixo de tecer comentário acerca das demais preliminares e sobre o mérito da causa. ANTE O EXPOSTO, com fundamento no artigo 267, inciso VI, do Código de Processo Civil, JULGO EXTINTO o feito.

(...)." (g.n.).

Verifica-se através de simples análise do julgamento supra, que o Nobre Juiz encontra-se em consonância com a realidade dos fatos.

Tem-se que o Autor se furta de trazer a colação documentos imprescindíveis para a presente demanda, tecendo pleitos

totalmente descabidos, tentando enriquecer ilicitamente às expensas da ora Contestante, o que não pode prosperar.

Verifica-se que a Ré não é parte legítima para figurar na presente demanda.

Devem os reais beneficiários, ou seja, os sinistrados, pleitear verba eventualmente devida aos mesmos para que, de tal forma, possa o Autor se utilizar de Ação de Regresso para ver os valores desembolsados ressarcidos.

Portanto, merece a presente demanda ser extinta sem resolução de mérito, em prosseguimento ao brilhante entendimento do Eminentíssimo Magistrado da 8ª Vara Cível, a luz do art. 267, VI, do Código de Processo Civil.

**CARÊNCIA DE AÇÃO - AUSÊNCIA DE REGISTRO DA OCORRÊNCIA NO ÓRGÃO
POLICIAL COMPETENTE**

**DESCUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ART. 5º, §1º, "B" DA
LEI 6.194/74**

Constata-se, pela síntese dos fatos narrados na exordial, que a parte autoral pretende que o seguro DPVAT a indenize pelas despesas de assistência médica e hospitalar arcadas.

A RÉ DEMONSTRARÁ A SEGUIR A IMPERIOSA NECESSIDADE DA VERIFICAÇÃO DOS FATOS ALEGADOS NA EXORDIAL, FACE AS DETERMINAÇÕES LEGAIS PERTINENTES À ESPÉCIE.

É DE CORRENTE SABENÇA QUE DEVE SER VERIFICADA COM EXTREMA CAUTELA SE O AUTOR CARECE DA AÇÃO POR NÃO TER FEITO A COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL DA SUA PRETENSÃO.

A lei é clara, e exige para que o beneficiário possa ter o direito de pleitear a indenização relativa ao seguro obrigatório de veículo a apresentação de determinados documentos.

Com efeito, o parágrafo 1º, do art. 5º da lei n.º 6.194/74, estabelece *in verbis*:

"Art. 5º. (...)

§1º (...)

b) PROVAS das despesas efetuadas pela vítima com seu atendimento por hospital, ambulatório

P.S. 1284

ou médico assistente E REGISTRO DA
OCORRÊNCIA NO ÓRGÃO POLICIAL
COMPETENTE - NO CASO DE DANOS
PESSOAIS." (g.n.).

Neste diapasão objetivado, temos que o Autor deveria, sob pena de extinção do feito, apresentar o REGISTRO DA OCORRÊNCIA POLICIAL e PROVAS DO EFETIVO DESEMBOLSO DAS DESPESAS ALEGADAS.

Porém, no caso em tela, temos que o Autor não juntou aos autos do processo em epígrafe registro de ocorrência policial competente, como leciona a Lei supracitada, não podendo então comprovar a ocorrência dos supostos acidentes automobilísticos alegados.

Ressalte-se que o documento em questão, exigido pela Lei supracitada, é imprescindível para o deslinde da presente demanda, tendo em vista que as lesões sofridas pelas vítimas podem ser decorrentes de qualquer tipo de acidente, que não automobilísticos.

Ora Aclarado Julgador, é notório que o Autor não juntou aos autos da presente demanda boletim de ocorrência, para todos os casos, motivo pelo qual merece a presente demanda seja julgada extinta na forma do art. 267, inciso IV, da Lei Adjetiva Civil.

CARÊNCIA DE AÇÃO - FALTA DE DOCUMENTO IMPRESCINDÍVEL AO EXAME DA QUESTÃO - COMPROVANTE DE DESPESAS MÉDICAS VÁLIDOS PARA MAJORAR VALOR DA INDENIZAÇÃO

Constata-se, pela síntese dos fatos narrados na exordial, que a parte autoral pretende que o seguro DPVAT a indenize das despesas médico-hospitalares que teria realizado em decorrência dos acidentes automobilístico noticiados.

A RÉ DEMONSTRARÁ A SEGUIR QUE A PARTE AUTURAL CARECE DA AÇÃO POR NÃO TER FEITO A COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL DA SUA PRETENSÃO.

Com efeito, reitera a Ré que a alínea "b", art. 5º, da lei n.º 6.194/74, nesta parte não alterada pela lei n.º 8.441/92, EXIGE A PROVA DAS DESPESAS EFETUADAS PARA QUE HAJA INDENIZAÇÃO NO CASO DE DANOS PESSOAIS, conforme a seguir:

"b) PROVA DAS DESPESAS EFETUADAS PELA VÍTIMA COM O SEU ATENDIMENTO POR HOSPITAL, ambulatório ou médico assistente e registro da

ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais"

011 12
1008 2002
FLS. 1285

Esta prova incumbe à parte autoral, não só em função do que acima está expresso, como em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 333, I, do CPC.

Temos que no presente caso, há de se **VERIFICAR** se os supostos comprovantes juntados pelo Autor **TEM VALIDADE PARA O PRESENTE CASO**, visto que é indispensável se há comprovação de recolhimento de imposto ou ainda, **sequer faz menção ser consequência de acidente de trânsito**.

Ademais, há de se verificar se nos referidos documentos existe qualquer autenticação mecânica que comprove sua validade, ou assinatura por parte da vítima; ou se trata meramente de documento impresso por computador, que pode ser criado em qualquer lugar por qualquer um.

Dispõe a Lei nº 6.194/74, no seu art. 3º, alínea "c", que, além das indenizações por morte e por invalidez permanente, a cobertura do seguro obrigatório DPVAT restringe-se ao reembolso das despesas de assistência médica e suplementares que hajam sido "devidamente comprovadas" (n.g.) pelas vítimas de acidentes:

"Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

(...)

c) até 8 (oito) vezes o valor do maior salário mínimo vigente no país - **como reembolso à vítima** - no caso de despesas de assistência médica e suplementares **DEVIDAMENTE COMPROVADAS**." (n.g.)

Ora Exa., as Seguradoras efetuam o ressarcimento após análise meticulosa da documentação apresentada pelo Requerente, sendo certo que o pagamento deve estar em perfeita consonância com os gastos realizados.

Desta forma, a Ré requer que, tendo em vista a total ausência da documentação necessária para ressarcimento, que V. Exa. se digne a julgar extinta sem resolução de mérito a demanda, na forma do art. 267, inciso IV, da Lei Adjetiva Civil.

PROCESSO
1286
FLS. 1286

NO MÉRITO

Inicialmente, cumpre destacar que a presente demanda esta destinada à improcedencia, tendo em vista que o Autor carece de documentos e fatos para embasar seu descabido pedido.

Desta forma, a Ré adentra ao mérito apenas por amor ao debate, confiante que V. Exa. se dignará a acolher as teses preliminares suscitadas.

DA FALTA DE NEXO DE CAUSALIDADE

A Lei que regula a indenização pleiteada pelo Autor é a Lei n.º 6.194/74, modificada para Lei 8.441/92. Estas leis determinam que deva existir nexo de causalidade e efeito entre as lesões sofridas e o acidente noticiado para que o Autor tenha direito a percepção da verba indenitária.

Temos, no caso em tela, que não há qualquer documento colacionado aos autos que comprove que as lesões sofridas pelas vítimas, tenham sido geradas em decorrência dos acidentes narrados na peça exordial.

Resta claro, pelos fatos narrados na peça inaugural, que não existe comprovação cabal das lesões sofridas pelos sinistrados em decorrência dos acidentes noticiados, o que deveria por determinação legal, ser apresentado através do registro da ocorrência.

Cumpre destacar que o Autor não juntou aos Autos o registro de ocorrência policial, não podendo assim comprovar a ocorrência dos acidentes automobilísticos narrados na exordial e tampouco o nexo de causalidade entre as lesões sofridas e os supostos acidentes alegados.

A jurisprudência, por seu turno, imputa o ônus probatório aos Autores, quanto à demonstração do nexo causal, conforme se verifica das seguintes ementas:

" A prova do nexo de causalidade é do autor" (TJRJ-8ª Cam. Ap. Rel. Dourado de Gusmão- j. 22.3.83- RT 573/202)

Portanto, como não há nexo causalidade e efeito entre as lesões sofridas pelas vítimas, e os acidentes noticiados, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 269 da Lei Adjetiva Civil.

Na remota hipótese de ultrapassadas as fortes argumentações suscitadas, prosseguimos ainda atacando o meritum causae.

FLS 1287

**A POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL DE DAMS
NO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**

Em prosseguimento, tem-se que a Lei nº 6.194/74 dispõe, no seu art. 3º, alínea "c", que, além das indenizações por morte e por invalidez permanente, a cobertura do seguro obrigatório DPVAT restringe-se ao reembolso das despesas de assistência médica e suplementares que hajam sido "devidamente comprovadas" (n.g.) pelas vítimas de acidentes:

"Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

(...)

c) até 8 (oito) vezes o valor do maior salário mínimo vigente no país - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas." (n.g.)

Mais adiante, outro dispositivo, o art. 5º, estabelece tão somente que o pagamento da indenização securitária condiciona-se à apresentação de "prova" das despesas efetuadas pela vítima de acidente:

"Art. 5º. (...)

§ 1º. A indenização referida neste artigo será paga (...) no prazo de 15 (quinze) dias da entrega dos seguintes documentos:

(...)

b) prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais."

Segundo CELSO AGRÍCOLA BARBI¹¹¹ dois são os principais sistemas de valoração da prova existentes no nosso direito. O primeiro, como de sabença, é o da prova legal ou tarifada, no qual é prefixado o valor de cada prova, subsumindo-se o intérprete ao critério previamente estabelecido pelo legislador. O segundo é o da livre convicção, em que,

apresentadas diferentes provas de um determinado fato, ao intérprete é dado analisá-las e convencer-se da sua veracidade segundo diferentes graus de merecimento que, consoante a sua experiência comum, houver por bem lhes atribuir:

A propósito, salientamos que, embora tais sistemas sejam normalmente mencionados no tocante à apreciação, pelos magistrados, da prova produzida em sede judicial, pensamos não haver empecilhos em os transferirmos para o plano administrativo, no qual, formulado o pedido de reembolso, age a Seguradora como responsável pela análise da prova apresentada pelo solicitante.

A título de ilustração, daremos o seguinte exemplo prático do que seja o sistema da prova legal ou tarifada. Vejamos:

Se a Lei nº 6.194/74 houvesse adotado esse sistema, teria expressamente estabelecido que, apresentado o recibo de pagamento devidamente subscrito pelo profissional ou estabelecimento responsável pelo atendimento, a Seguradora não poderia opor-se ao reembolso do valor ali consignado, independentemente de o mesmo demonstrar-se excessivo.

Vale dizer, de acordo com o sistema da prova legal ou tarifada, a Seguradora resumir-se-ia a promover, no caso concreto, uma verificação formal do documento apresentado pela vítima, quanto à conformidade da sua emissão, não lhe sendo lícito, ao analisar o recibo de pagamento, concluir pela impropriedade do reembolso do valor aí consignado, ainda que abusivo ou flagrantemente inadequado às características do sinistro! Quando muito, se a Seguradora suspeitasse do excesso, competir-lhe-ia, para ilidir o referido documento, propor uma ação desconstitutiva com tal finalidade.

Ocorre que, a Lei nº 6.194/74 não acolheu o sistema da prova legal ou tarifada, pois ali não existe a prefixação de valor algum para determinada prova!

De fato, ao não prefixar o valor da prova documental produzida pela vítima, cingindo-se a dispor que às Seguradoras compete reembolsar as despesas "devidamente" (sic) comprovadas pela mesma (i. e., cabe-lhe analisar os procedimentos e despesas informados na referida prova), filiou-se o legislador a um critério de livre convicção, segundo o qual devem as Seguradoras apreciar o conteúdo material (e não meramente formal!) do documento apresentado quando da formulação do pedido de reembolso, daí decidindo, se o valor pleiteado se revelar excessivo ou destoante dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade a serem utilizados nessa apreciação, pela sua redução a patamares condizentes com as características do acidente.

1289
my

No entanto, não estão as Seguradoras obrigadas a conferir ao recibo apresentado pela vítima um juízo de valor preestabelecido. Ao contrário, têm as Seguradoras, na qualidade de gestoras do fundo comum de prêmios, de analisar a prova cuidadosamente e de, em benefício da mutualidade, afastar a possibilidade de pagamento da indenização quando o valor postulado se mostrar excessivo.

A Lei nº 6.194/74, que disciplina o seguro obrigatório DPVAT, não conferiu a documento algum o atributo de prova tarifada, isto é, com valor prefixado, insuscetível de gerar qualquer questionamento ou negativa da parte das Seguradoras. Ao contrário, dita legislação deu às Seguradoras a prerrogativa de analisar o conteúdo material das provas produzidas pela vítima, decidindo, em seguida, segundo a sua livre e motivada convicção, pelo pagamento ou pela negativa de cobertura securitária!

Conforme anteriormente exposto, a Lei nº 6.194/74, que regulamenta o seguro obrigatório DPVAT, expressamente estabelece que o pagamento da indenização securitária condiciona-se a que as despesas de assistência médica e suplementares a serem reembolsadas pelas Seguradoras estejam **"devidamente comprovadas"** pelas vítimas de acidentes.

Estas normas, por sua vez, não discrepam do art. 11, § 1º, do Decreto-lei nº 73/66, o qual também estabelece que, nos seguros emitidos por bilhetes, qual o seguro obrigatório DPVAT, **"sobrevindo o sinistro, a prova da ocorrência do risco coberto pelo seguro e a JUSTIFICAÇÃO DE SEU VALOR competirão ao Segurado ou ao Beneficiário"** (g.n.).

Ora, nos termos do Decreto-lei nº 73/66, **"devidamente comprovado"** é apenas o valor que está **"justificado"** pelo Segurado ou pelo Beneficiário do seguro, ou seja, que se afigura **"adequado"**, dentro de um juízo de **razoabilidade** e de **proporcionalidade**, à extensão do atendimento médico-hospitalar prestado pelo profissional ou estabelecimento!

Assim, se determinado valor, pleiteado pela vítima de acidente automobilístico, se apresenta inidôneo relativamente aos prejuízos sofridos em virtude da sua ocorrência, por fugir ao **razoável** e revelar-se **desproporcional** à extensão e ao grau de severidade das lesões, não há como se tê-lo por **"devidamente comprovado"** pelo Beneficiário do seguro, a despeito de constar de um (simples) recibo de pagamento prévio!

Estes critérios, de **razoabilidade** e de **proporcionalidade**, são os que haverão de informar a convicção das Seguradoras acerca do cabimento do pedido de reembolso formulado pela vítima do

acidente. Por sua vez, a positivação desses critérios não esbarra em obstáculo algum, porquanto as Seguradoras, fundadas na sua experiência e na especialização adquirida ao longo do exercício da sua atividade comercial, encontram-se dotadas da capacitação técnica necessária à parametrização dos procedimentos e custos médico-hospitalares.

Enfim, estão as Seguradoras mais capacitadas (que o próprio legislador) a averiguar a razoabilidade e a proporcionalidade dos pedidos de reembolso, na medida em que dispõem de quadro profissional técnico especializado, experiência na regulação de sinistros e na liquidação dos danos deles decorrentes e acesso à planilha de custos e insumos dos profissionais e estabelecimentos médico-hospitalares!

Ademais, tais critérios ainda atendem à necessidade de preservação da função das Seguradoras de gestoras do fundo comum formado a partir dos prêmios vertidos pelos proprietários de veículos automotores, o que não ocorreria se as mesmas estivessem relegadas ao papel secundário e indiligente de, apresentado determinado recibo de pagamento, promover o seu reembolso imediato sem observar se o mesmo apresenta-se razoável e proporcional às características da lesão.

Dito procedimento temerário, à toda evidência, propiciaria um aumento do número de fraudes, impactando os custos das Seguradoras e, conseqüentemente, elevando o valor do prêmio do seguro, prêmio este que nada mais representa do que uma repartição entre os Segurados (i. e., entre os proprietários de veículos automotores) do volume de indenizações despendidas para fins de cobertura dos sinistros ocorridos.

Além disso, entender que as Seguradoras devam reembolsar a integralidade do valor consignado nos recibos de pagamento apresentados pelas vítimas de acidentes, sem a necessidade de aferirem a razoabilidade e a proporcionalidade de tal valor, e com observância tão somente do limite máximo de cobertura previsto em Lei, passa-se ao largo do conceito de "indenização", que, como é curial, está condicionado à impossibilidade de enriquecimento sem causa do beneficiário do seguro, o qual não está autorizado a fruir de qualquer vantagem financeira advinda da ocorrência do sinistro. Ora, conquanto o DPVAT seja um seguro de pessoa, a cobertura de despesas médicas é típica dos ramos elementares (e não de vida), pois objetiva repor o patrimônio desfalcado com o dispêndio prévio do valor correspondente!

De fato, considera-se indenização a "reparação" de um prejuízo ou a contribuição que se efetiva para satisfazer um pagamento

prévio¹⁴¹. Com base nesta definição, conclui-se que a indenização deverá ser, em qualquer hipótese, sempre proporcional à extensão e à amplitude dos danos sofridos pela vítima.

FLS. 1291
my

Ademais, conclui-se ainda que deverá também ser razoável, pois, de outra forma, o seu recebimento configuraria, como acima exposto, hipótese de enriquecimento sem causa, o que a desviaria da sua finalidade original.

Tais critérios são, portanto, indissociáveis do conceito de indenização! Ao negá-los, reputando-os desnecessários na análise e liquidação de sinistros, e condicionando o cálculo do valor da indenização à observância de um único critério - o limite máximo de cobertura -, nitidamente descaracteriza-se a feição indenizatória do seguro obrigatório DPVAT, no tocante à cobertura de despesas médico-hospitalares!

Assim, o uso da tabela referencial de procedimentos e custos médico-hospitalares, divulgada pelo Convênio DPVAT, não foi estipulado pelas Seguradoras como um "limite de cobertura" inferior àquele estabelecido por meio de Resoluções expedidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP. Tal entendimento, com a venia devida, parte de uma premissa inteiramente inadequada!

Dita tabela representa tão somente uma parametrização das despesas a que estão sujeitas as vítimas de acidentes, efetuada com vistas à uniformização dos custos médico-hospitalares e ao atendimento dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade que devem nortear a aferição e cálculo do valor da indenização. Enfim, não configura um novo limite de cobertura, além daquele estipulado por Lei, mas um critério de adequação do valor do reembolso ao da justa remuneração do serviço prestado pelo profissional ou estabelecimento médico-hospitalar naquele caso concreto sob apreciação.

Não é por outro motivo que a previsão da sua possibilidade consta da Resolução nº 01/75, expedida pelo CNSP dentro da competência que lhe foi atribuída pelo art. 12, da Lei nº 6.194/74 ("Art. 12. O Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei."), e a qual aprova as "Normas Disciplinadoras" do seguro obrigatório DPVAT.

Dita Resolução dispõe, no item 5.2 do seu "Anexo", que, quando a assistência for prestada por pessoa física ou jurídica com convênio com o INAMPS (atualmente, com o SUS), e a vítima pagá-la, o reembolso "será sempre efetuado com base na tabela

fixada pelo Ministério da Previdência e Assistência Social
vigorante na data do acidente" (sic).

1292
m

Ou seja, é o próprio CNSP quem prevê que os reembolsos a serem efetuados pelas Seguradoras em favor das vítimas que forem atendidas por profissionais e estabelecimentos conveniados ao Sistema Único de Saúde deverão se filiar à tabela de padronização de custos médico-hospitalares utilizada pelo Poder Público. Com o uso desta tabela, inviabiliza-se que a cobrança do reembolso se faça com base em critérios irrazoáveis de valoração da remuneração e do preço das despesas!

Esta tabela, por sua vez, não só é de aplicação obrigatória para os prestadores de serviços como também para as vítimas de acidentes, as quais estão a ela adstritas para fins de obtenção do correspondente reembolso. Ora, disto se conclui que as vítimas de acidentes não estão autorizadas a cobrar "qualquer valor" a título de reembolso, bastando que sejam inferiores aos limites máximos de cobertura estipulados na legislação!

Afinal, quando o atendimento for prestado por profissional ou estabelecimento integrante da rede credenciada, o montante do reembolso devido à vítima do acidente estará parametrizado pela tabela de procedimentos e custos médico-hospitalares utilizada pelo SUS - Sistema Unico de Saúde, sendo vedada, por força do disposto na Resolução CNSP nº 01/75, a cobrança de qualquer outro valor que lhe seja superior!!

Aliás, esta é a realidade do mercado, comprovada através da utilização de tabelas padronizadas em todos os segmentos que envolvem o reembolso de despesas médicas e hospitalares, sendo o mais significativo exemplo o próprio SUS, que possui uma tabela própria de reembolso aos hospitais e médicos integrantes da sua rede conveniada e outra de ressarcimento junto às empresas que comercializam planos e seguros de saúde (a TUNEP).

Assim, é perfeitamente possível a utilização de uma tabela de padronização dos procedimentos e custos médico-hospitalares. Afinal, os princípios que informam a possibilidade de sua utilização no tocante ao reembolso das despesas efetuadas na rede conveniada ao SUS estão também presentes nos casos de atendimentos prestados pelos demais profissionais e estabelecimentos! A uma, a necessidade de que o montante da indenização corresponda a um preço justo e razoável de remuneração (ou pagamento) das despesas de assistência. A duas, o descabimento de se supor que qualquer valor apresentado pela vítima, ainda que excessivo ou desproporcional à extensão do dano sofrido, seja passível de

reembolso imediato, encontrando como "única limitação" "teto" de cobertura previsto em Lei! **Fosse assim e, também com relação aos atendimentos prestados pela rede conveniada ao SUS, inexistiria uma tabela referencial consoante a qual ficou estabelecida uma inequívoca limitação ao valor do reembolso!**

Ora, se as vítimas estão sujeitas à utilização da tabela do SUS para fins de cálculo do valor do reembolso, quando atendidas por profissionais ou estabelecimentos conveniados a este sistema, evidentemente se conclui que não existe óbice algum a que, quando tal atendimento se der em qualquer outro hospital ou consultório, também se utilizem as Seguradoras de uma tabela referencial que, acompanhando a evolução dos custos de assistência médica e hospitalar, sirva-lhes de parâmetro para a definição do preço justo e razoável das despesas de assistência médica, sempre que o valor apresentado pela vítima se afigure excessivo.

Não podem as Seguradoras, isto é certo, se utilizarem da mesma tabela emitida pelo SUS. **Podem, contudo, indubitavelmente, dispor de uma tabela PARAMETRIZADA E REFERENCIAL própria**, com a qual estarão aptas a controlar e aquilatar corretamente os preços dos serviços (este, aliás, o objetivo de o próprio SUS empregar uma tabela), evitando estimativas desconexas com a realidade e destarte preservando a solvência dos fundos sob sua gestão!

De outra forma, as vítimas que se utilizassem de serviços não conveniados estariam se beneficiando de um tratamento desigual, que violaria o princípio da isonomia. Isto porque, enquanto as mesmas poderiam reembolsar-se de qualquer despesa, **quão irreal fosse o seu valor respectivo**, as demais, teoricamente até mais necessitadas, por precisarem do atendimento ministrado pela rede conveniada ao SUS, teriam o seu reembolso limitado à tabela confeccionada pelo Poder Público!

Tal situação não traria vantagem alguma às vítimas de acidentes, aos consumidores em geral e à sistemática do seguro obrigatório DPVAT, além de, como é evidente, servir de perigoso estímulo à prática de fraudes contra as Seguradoras.

Ora, compelir-se as Seguradoras a aceitarem sem qualquer restrição os valores de reembolso sugeridos pelas vítimas equivale a uma negação da sua própria condição. Isto porque, na clássica definição de VIVANTE³¹³, "empresa de seguro é aquela que, assumindo profissionalmente os riscos alheios, trata de reunir com as contribuições dos segurados um fundo capaz de proporcionar os capitais prometidos aos mesmos

segurados no vencimento das promessas", competindo-lhe zelar pela preservação do mesmo fundo, evidentemente.

Da mesma forma, MARIA DEL CARMEN NUNEZ LOZANO, ao comentar a Lei de Seguros espanhola⁴⁴⁴, assinala que o controle financeiro das Seguradoras adquire um protagonismo indiscutível, que se erige a peça básica e fundamental da intervenção exercida pelo Estado sobre a atividade seguradora! A nosso ver, foge inteiramente aos objetivos deste controle a exigência de que as Seguradoras paguem qualquer valor indicado nos recibos, independentemente da sua coerência com a extensão dos danos! A tabela de procedimentos e custos médico-hospitalares atende, assim, à necessidade de gestão diligente e cuidadosa dos recursos vertidos às Seguradoras a título de prêmio, o que mais se enfatiza sabendo-se o caráter social desse seguro e a compulsoriedade da sua contratação.

Idêntica observação é feita por ALESSANDRO OCTAVIANI^{215j}, intitulado "Uma Breve Aproximação da Defesa do Consumidor de Direitos Privados no Brasil: Panorama, Dilemas e Algumas Imposições", no qual é salientado que a defesa do direito dos consumidores deve ser centrada também no controle administrativo da atuação das Cias. de Seguros como gestoras dos fundos transindividuais de seus Segurados, responsáveis, nesse diapasão, por zelar para que tais fundos não sirvam a propósitos estranhos à natureza indenitária do contrato de seguro. Ou seja, é de interesse dos consumidores que, na operação do seguro obrigatório DPVAT, guiem-se as Seguradoras por critérios objetivos de aferição do valor das despesas médicas e suplementares.

Uma eventual falta de zelo das Seguradoras no trato dessa questão, efetuando reembolso de qualquer valor apresentado pela vítima de acidente, bastando que 1) esteja consignado no recibo simples de pagamento e 2) seja inferior ao limite máximo de cobertura, configuraria a antítese do regime de "fundo transindividual" do qual as mesmas são gestoras, e que constitui a base técnica da operação securitária! Além do mais, tal conduta, evidentemente, infringiria ainda uma obrigação insita à atividade das Seguradoras, que é a de manter extremada diligência na gestão do referido fundo.

RESSALTE-SE AINDA QUE NÃO EXISTE NOS AUTOS PRESCRICAO MÉDICA INDICANDO A NECESSIDADE DA COMPRA DOS MEDICAMENTOS, MERECENDO A PRESENTE DEMANDA SER JULGADA TOTALMENTE IMPROCEDENTE!!!

DA PLENA VIGÊNCIA DA LEI 11.482/07

MOGI GUAçu
FLS. 1295

Cumpre salientar que na data de 31 de Maio de 2007, entrou em vigor a Lei 11.482/07, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92.

Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT. Vejamos:

Art. 8º Os arts. 3º, 4º 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

"art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

(...)."

Mediante tal fato, ou seja, a plena vigência da Lei 11.482/07, é notório que não existe possibilidade de se vincular a indenização ao salário mínimo.

Isto se dá pelo fato que a referida Lei 11.482/07 ALTEROU a Lei 6.194/74, portanto, os valores nela especificados merecem o devido acolhimento.

REITERA A RÊ, PORTANTO, QUE O ARTIGO 3º, ALÍNEA "C", DA LEI N.º 6.194/74 NÃO SE APLICA À HIPÓTESE VERTENTE, SEJA PORQUE NÃO ESTÁ MAIS EM VIGOR.

Assim não há que se cogitar de indenização no valor equivalente a 40 (quarenta) salários mínimos para pagamento do

seguro DPVAT, vez que tal especificação encontra-se **REVOGADA** pela **Lei 11.482/07**.

Portanto, resta claro que a vinculação da indenização ao salário mínimo é totalmente descabida, motivo pelo qual requer que sejam observados os valores expostos na referida **Lei 11.482/07**, no caso de condenação da Ré.

DA TOTAL IMPROCEDENCIA DA PRESENTE DEMANDA

DO CONVENIO DO AUTOR COM O SISTEMA ÚNICO DE SAUDE - S.U.S.

Permissa data vênia, vem a Ré esclarecer ponto de altíssima pertinência, no que tange ao caso em tela, para que não reste duvida quanto ao suposto direito do Autor de receber, frente a Ré, suposta indenização devida.

Cumprе ressaltar que os extratos apresentados nos documentos de fls. **carecem de qualquer fundamento legal e técnico**, pois além de ultrapassar o determinado na Resolução n.º 138/2005 do CNSP, **não apresentam qualquer autenticação mecânica que comprove sua validade, ou assinatura por parte da vítima** e mais, tratam-se meramente de documentos impressos em computador, podendo ter sido criados por qualquer pessoa.

Ademais, o Autor não comprova de forma transparente os gastos que acha ter direito do reembolso, o que é requisitado **POR LEI**.

E de mais a mais, como explanado na sua exordial, mantém convenio com o S.U.S. (Sistema Único de Saúde), podendo este reembolso ser solicitado a tal órgão.

Vale ressaltar que 45% (quarenta e cinco por cento) da arrecadação do Seguro DPVAT, **É REPASSADO PARA O S.U.S.**, sendo que o Autor é beneficiário do Sistema Único de Saúde, pois mantém convênio com o mesmo, assim tal verba é disponibilizada para o atendimento de casos como este em tela.

As sociedades seguradoras, conforme exaustivamente noticiado, são alvo das mais diversas formas de fraude, principalmente no seguro DPVAT, que tem finalidade social, quando lembramos que, da receita de prêmios arrecadados, **APENAS A METADE SE DESTINA A FAZER FACE ÀS OPERAÇÕES DAS SEGURADORAS, ENQUANTO QUE A OUTRA METADE É RESERVADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (45%) E AO DENATRAN (5%)**.

Ora Aclarado Julgador, novo pagamento caracterizaria indiscutivelmente um **BIS IN IDEM**, POIS O VALOR PLEITEADO JÁ FOI PAGO, conforme ora explanado!!

Portanto, deve o Autor direcionar-se ao S.U.S. para receber verba que lhe é devida, caso exista tal verba, vez que o mesmo já recolheu o valor devido.

Por fim, **requer que a presente ação seja julgada totalmente improcedente**, pela inquestionável razão de já ter cumprido sua obrigação, consoante comprovou inequivocamente, a luz do art. 269, I, do Código de Processo Civil.

DOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA

Com relação aos juros moratórios, bem como a correção monetária, em caso de eventual condenação, o que definitivamente não espera, é curial que seja analisada questão acerca da data de início da contagem dos respectivos.

Consoante o disposto no artigo 219 da Lei Processual Civil vigente, que, ao dispor constituir em mora o devedor a partir da citação válida, entende a Contestante que o *dies a quo* para o cômputo dos juros moratórios deve ser a data de sua citação para responder os termos da presente ação, como pode se ver no art. 405 do Código Civil, senão vejamos:

"Art. 405 Contam-se os juros de mora desde a citação inicial."

Até porque estamos tratando de responsabilidade contratual tendo em vista que as partes celebraram contrato de seguro, e não extracontratual, sendo inaplicável à espécie o Enunciado n.º 54, da Súmula do Egrégio Superior Tribunal de Justiça.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação, senão vejamos:

"art. 1º . (...)"

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação."

O Superior Tribunal de Justiça, através do REsp 43.640-0-SP, 6ª Turma, tendo como relator o Ministro Anselmo Santiago, retratou o seu entendimento sobre a correção monetária conforme ementa que passamos a transcrever:

"Não ofende o art. 6º da Lei de Introdução ao Código Civil o acórdão que restringe a incidência da correção monetária a partir do ajuizamento da ação e não antes, por falta de previsão legal" (STJ-6ª Turma, REsp 43.640-0-SP, rel. Ministro Anselmo Santiago, j. 21.6.94, não conheceram, v.u., DJU 28.11.94, p. 32.645).

Portando, na remota hipótese de condenação da Ré, requer-se que os juros moratórios sejam computados a partir da citação válida, conforme disposto no art. 405 do Código Civil, que se incida correção monetária a partir do ajuizamento da ação e tendo em vista o esposado no §2º, do art. 1º da Lei 6.899/81, face aos argumentos suscitados na presente peça de bloqueio.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Resta claro ainda que sob nenhum aspecto cabe o pedido autoral no sentido de pleitear a descabida monta de 20% de honorários nesta demanda, haja vista que desta forma pretende violar dispositivo de lei.

Há de se ressaltar que o Autor é beneficiário da Justiça Gratuita, haja vista a Lei 1.060/50.

Porém, o mesmo dispositivo legal determina que no caso de vencedor o beneficiário da Justiça Gratuita, ou seja, no caso em tela, o Autor, o montante de honorários advocatícios a ser pago pelo vencido deve respeitar o patamar máximo de 15% (quinze por cento). Vejamos:

"Art. 11. Os honorários de advogados e peritos, as custas do processo, as taxas e selos judiciais serão pagos pelo vencido, quando o beneficiário de assistência for vencedor na causa.

§ 1º. Os honorários do advogado serão arbitrados pelo juiz até o máximo de 15% (quinze por cento) sobre o líquido apurado na execução da sentença.

(...)."

Ressalte-se, oportunamente, o art. 20, § 3º do Código de Processo Civil, donde se depreende que o percentual máximo permitido, em casos de "fácil" instrução, por ser matéria de direito, é de 20% (vinte por cento):

"(...) § 3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de dez por cento (10%) e o máximo de vinte por cento (20%) sobre o valor da condenação, atendidos: (Redação dada pela Lei n.º 5.925, de 1º.10.1973)

- a) o grau de zelo do profissional;
- b) o lugar de prestação do serviço;
- c) a natureza e importância da causa, o trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço. (...)"

Ora, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono do Autor, tornando-se assim, injustificável o pedido de honorários no patamar de 20% (vinte por cento), o que ora se requer seja julgado totalmente improcedente!

Não fosse isso o bastante, tal pleito se faz demasiadamente severo, tendo em vista que restou comprovado que a Seguradora em momento algum agiu com intuito protelatório, muito menos de má-fé, agiu apenas e tão-somente em consonância com a determinação do órgão que regula o convênio DPVAT.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios sejam arbitrados na monta de 10% (Dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Ex positis, requer a extinção do feito sem resolução do mérito, tendo em vista as preliminares suscitadas, quais sejam:

- (I) A ilegitimidade ad causam no pólo passivo da presente demanda, em prosseguimento ao brilhante entendimento do Eminentíssimo Magistrado da 8ª Vara Cível;
- (II) A ausência de boletim de ocorrência, que é requisito específico da Lei 6.194/74, em seu art. 5º, §1º, 'b';
- (III) A ausência de comprovantes válidos de DESEMBOLSO realizado pelo Autor, certo de que os documentos acostados não têm qualquer validade, por não apresentar qualquer autenticação mecânica que comprove sua validade, ou assinatura por parte da vítima e mais, tratam-se meramente de documentos impressos em computador, podendo ter sido criados

por qualquer pessoa, com fulcro no artigo 267, IV e VI, da Lei Adjetiva Civil.

Caso ultrapassado aguarda-se, serenamente, pela improcedência da ação, tendo a Ré demonstrado o total descabimento de indenização, pelo que requer seja a demanda ao final julgada **TOTALMENTE IMPROCEDENTE**, haja vista:

- (IV) **Falta de nexo de causalidade** entre as lesões sofridas pelas vítimas e os acidentes noticiados, com fulcro no art. 269, I, do Código de Processo Civil;
- (V) **Ausência nos autos prescrição médica**, indicando a necessidade da compra dos medicamentos, o que por si só, é motivo para que a presente demanda seja julgada totalmente improcedente;
- (VI) **O fato da Ré já ter cumprido sua obrigação**, consoante comprovou inequivocamente, vez que metade do recolhimento efetuado pelas Seguradoras, são direcionados ao **DENATRAN (5%)** e ao **SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S., COM O QUAL O AUTOR MANTEM CONVENIO**, e deve o mesmo se direcionar o S.U.S. para recebimento de verba devida, caso existente;
- (VII) **Todos, a luz do art. 269, I, do Código de Processo Civil** necessidade da utilização da tabela com julgamento de mérito, nos exatos termos do artigo 269, inciso I, 2ª parte do Código de Processo Civil.

Na remota hipótese de condenação da Ré, requer-se que os juros moratórios sejam computados a partir da citação válida, conforme disposto no art. 405 do Código Civil, que se incida correção monetária a partir do ajuizamento da ação e tendo em vista o esposado no §2º, do art. 1º da Lei 6.899/81, face aos argumentos suscitados na presente peça de bloqueio.

Ademais, os conceitos de Piso Salarial e de Salário Mínimo são distintos, não se confundem, e devem ser considerados diferentemente!! Nesta demanda, em caso de condenação, o Nobre Juízo, em considerando a hipótese remota de condenação em **Salários Mínimos**, deve observar o valor de **R\$ 380,00**.

Protesta, ainda, por todo o gênero de provas admitido em direito, especialmente documental suplementar e depoimento pessoal do Autor, sob pena de confissão.

Para fins do exposto no artigo 39, inciso I, do Código de Processo Civil, fornece-se o endereço da Rua Sete de Abril, 264 - 3º andar cj. 307, São Paulo, SP, tels: (11) 3255-9141, 3255-9141 e 3120-3253.

Por derradeiro, requer, ainda, a Contestante seja observado o nome do patrono CESAR GOMES CALILLE, OAB/SP 115.863, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.
Espírito Santo do Pinhal, 27 de Março de 2008.

João Barbosa
OAB/RJ 134.307

Henrique A F Motta
OAB/RJ 113.815

Fabio João Soito
OAB/RJ 114.089

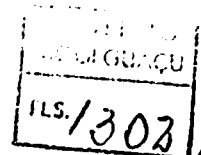
Cesar Gomes Calille
OAB/SP 115.863

Eduardo Marconato
OAB/SP 216871



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO
PRIMEIRA VARA CUMULATIVA
PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL

AV NOVE DE JULHO, 90 - CENTRO - 13990000 - Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: 19-36511502



M3
933

Processo Nº: 180.01.2008.000611-8/000000-000 87/2008

Audiência Nº: 1

TERMO DE AUDIÊNCIA

AÇÃO: Procedimento Sumário (em geral)

Aos 27 de março de 2008, às 15:03 horas, nesta cidade e PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL, na sala de audiência da primeira vara cumulativa, sob presidência do MM.(a) Juiz de Direito, Dr.(a) JULIO CESAR BALLERINI SILVA, comigo Escrevente abaixo assinado, foi aberta a audiência de tentativa de conciliação, nos autos da ação e entre as partes supra referidas. Apregoadas as partes, compareceu(ram): a parte autora, na pessoa de seu preposto, SR. OSIRIS DE PAULA SILVA, acompanhado de seu procurador, DR. IRANI RIBEIRO FRAZÃO, que requereu juntada de carta de preposição, sendo deferida pelo Mm.Juiz. Presente ainda a parte requerida, na pessoa de sua preposta, SRA. TATIANE CRISTINA DE LIMA MOI PALERMO, acompanhada de seu procurador, DR. EDUARDO MARCONATO, que requereu juntada de carta de preposição, o que foi deferido pelo MM.Juiz. Pelo MM.Juiz foi feita a tentativa de conciliação entre as partes a qual restou infrutífera. Dando prosseguimento, pela parte requerida foi pleiteada a juntada de contestação, sendo deferida pelo Mm.Juiz, que abriu vista para a parte contrária. Pela autora, assim se manifestou em réplica: Preliminarmente quanto à ausência de celebração de contrato, foi apresentado termo de cessão de direitos, assinados pelo cedente e a vítima, para o cessionário do valor das despesas do seu atendimento referente ao acidente. Quanto à ausência do registro de ocorrência na ordem policial foi apresentado por todas as vítimas competente boletim de ocorrência constando o fato apresentado. Foi também apresentado o relatório de despesas nos atendimentos das vítimas, totalizando o que consta na nota fiscal também apresentada. Nada mais.

Pelo MM.Juiz foi consultadas as partes se tinham outras provas a serem produzidas e por ambas foi dito que não, ao que o MM.Juiz declarou encerrada a instrução, passando-se à fase das alegações finais. Pelas partes foi dito que reiteravam tudo o quanto já dito, em remissivas. Pelo MM.Juiz foi prolatada a seguinte sentença: "Vistos, etc. Cuida-se de

As *D* *af* *[Assinatura]*



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO
PRIMEIRA VARA CUMULATIVA
PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL

AV NOVE DE JULHO, 90 - CENTRO - 13990000 - Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: 19-36511502

OFÍCIO
MOGI GUACU
FLS. 1303

Processo Nº: 180.01.2008.000611-8/000000-000 87/2008

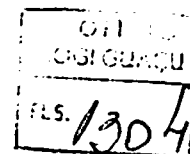
Audiência Nº: 1

ação sumária ajuizada por IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS em face de NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, aduzindo basicamente em sua exordial que os valores repassadas pela segurada a título de DPVAT pelo atendimento das vítimas atendidas pela autora teria sido inferior ao valor devido, pleiteando a complementação dos valores constantes na inicial. A requerida foi regularmente citada e tempestivamente compareceu em audiência com a contestação, havendo réplica oral tal como consta do presente termo de audiência. É O BREVE RELATÓRIO. A SEGUIR DECIDO. Antes de mais nada, convem ainda que se destaque, que o presente feito pode ser julgado na fase em que se encontra, eis que a essa altura apenas e tão somente remanescem o exclusivo exame de questões de direito, estando o conteúdo fático regularmente estabilizado pela prova documental já produzida, bem como pelo teor das alegações das partes, estando presentes os requisitos do artigo 330, I, do Código de Processo Civil. Ainda que assim não fosse, o que se admite por mero apego ao debate, apenas e tão somente visando atingir o Carnelutiano escopo de pacificação social inerente ao processo, seria de se ponderar no sentido de que as próprias partes como apontado acima, expressamente aduziram não ter interesse em produzir outras provas com o que se operaria fenômeno técnico processual da preclusão lógica e temporal da oportunidade de se produzir essas outras provas, nos estritos termos da norma contida no artigo 183 CPC. a matéria preliminar de ilegitimidade não prospera eis que a contratação de seguro é obrigatória pela sistema DPVAT que como sabido, por convênio estabelece um pool de seguradoras que se acionam sucessiva e regressivamente para a composição das indenizações devidas às vítimas, o que implica numa verdadeira relação de solidariedade legal entre tais seguradoras, para arcar com este tipo de indenização nos estritos termos do que já vinha sendo estabelecido pelo artigo 1518 do Código Civil revogado e 942 do Código Civil atual, fazendo com que a seguradora requerida responde em nome próprio por um dever que lhe é próprio tornando a parte legítima nos termos do artigo 6º do CPC, autorizando que se tenha por repelida a referida preliminar. Por outro lado, desde há muito se tem por superada a possibilidade de tarifação de provas no direito brasileiro, o que restou, grosso modo, superado com a revogação das ordenações Filipinas no direito



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO
PRIMEIRA VARA CUMULATIVA
PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL

AV NOVE DE JULHO, 90 - CENTRO - 13990000 - Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: 19-36511502



Processo Nº: 180.01.2008.000611-8/000000-000 87/2008

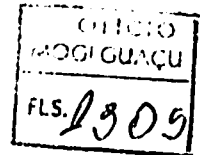
Audiência Nº: 1

pátrio, posto que pelo advento da norma contida no artigo 131 do Código de Processo Civil, e dentro da realidade de processo como módulo processual marcado pelo contraditório e na busca de uma ordem jurídica justa, como modernamente vem sendo admitido pela vertente sincrética e constitucional do processo civil, tendo por precursores Helio Fazzallari e Mauro Capeletti no direito Italiano, encontrando ressonância no direito pátrio como Marinone, Ada Pelegrine Grinover e Candino Rangel Dinamarco, tem-se por ampliados os poderes constitucionais e legais do Magistrado desde que por formas fundamentadas possa entender por inúteis e desnecessárias algumas provas nos termos dos artigos 130, CPC e 93, IX da CF, com redação dada pela EC 45/04. Ora, no caso a requerida pretende admitir condutas sobre humanas que escapam ao geral do homem médio ou seja o bonus parter familias do direito romano, querendo que pessoas vitimadas em acidente de veículo se preocupem no valor do acidente, em buscar registros em repartições policiais que as mais das vezes não se encontram abertas nos horários dos fatos para atendimento ao público. Ao contrário, pelo advento do artigo 333, II, do CPC, se a seguradora entende haver alguma fraude ou tem alguma dúvida a respeito do atendimento de alguma das vítimas ela e não o nosocômio tem o ônus de buscar provas de fatos extintivos, desconstitutos ou modificativos do direito invocado pelo autor, de sorte tal que, a vasta documentação que acompanha a peça inicial dá conta de que os atendimentos foram feitos, em decorrências de riscos cobertos pelo sistema DPVAT, suprimindo a mera formalidade burocrática de formalização de um B.O. e ademais tal matéria tem haver com o mérito causae já que se alega falta de provas, não podendo ser tida como preliminar na acepção técnica do termo, mas de todo modo já resta afastada. O mesmo pode ser tido, mutatis mutandi, em relação à derradeira preliminar suscitada, que novamente se refere a falta de provas. Pois falta de provas, insista-se, é matéria de mérito e não preliminar que leve a carência de ação pois não redundaria num juízo de ilegitimidade, falta de interesse de agir. Quando muito se não se confundisse com o mérito seria matéria conexa, com pressuposto de regularidade processual que de todo modo não se confunde com carência de ação, pois aí o defeito seria instrumental, ou seja, referente ao processo e não ao exercício do direito de ação. Ademais, ainda que assim



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO
PRIMEIRA VARA CUMULATIVA
PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL

AV NOVE DE JULHO, 90 - CENTRO - 13990000 - Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: 19-36511502



[Assinatura] 1936 P

Processo Nº: 180.01.2008.000611-8/000000-000 87/2008

Audiência Nº: 1

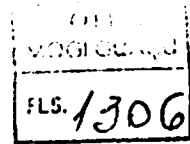
não fosse, o que se admite por mero apego ao debate e amor à dialética, apenas e tão somente visando atingir o Carnelutiano escopo de pacificação social inerente ao processo seria de se reiterar em relação a tanto, tudo quanto já destacado acima, no que tange a inaplicabilidade da prova tarifada no módulo processual atual, insista-se os Tribunais superiores e doutrina moderna tem abandonada a formalista idéia. Sendo certo que a alegação da ré que não haveria motivos para majorar, deveria ser comprovada pela seguradora e não pela autora (artigo 333, II, CPC); de modo que repilo referida questão que é de mérito e não preliminar. Aliás apenas e tão somente se lamenta a postura da requerida, posto que existem vários B.O's juntados com a exordial (fls. 29/30; 39/40; 53/54; 66/67; 77/78 e assim por diante, de modo que a alegação de que não haveria tais documentos nos autos, beira as raias da litigância de má-fé por alteração da verdade dos fatos nos termos do artigo 17, II, CPC, o que não deixa de ter repercussões criminais sob a ótica do artigo 347 do CP e apenas e tão somente não imponho tais reprimendas desde logo porque ainda não vislumbro o dolo do improbus litigator em relação a tanto, o que no entanto em caso de eventual reiteração recursal tornará o dolo patente, revelando que além disso o expediente é protelatória, autorizando que a douta Superior Instância imponha todas essas reprimendas se assim o entender com seu peluciar descortino. Quando ao mérito a ação resta manifestamente procedente, eis que insista-se a alegação de falta de nexo de causalidade repousa em premissa falsa, qual seja, a inexistência de documentos que caracterizem as lesões, não desafiado por qualquer meio de prova produzido pela seguradora nestes autos, a qual inclusive como se observa expressamente pelo presente termo alegou de forma textual não haver outras provas a produzir autorizando o juízo de preclusão lógica e temporal a este respeito. E insista-se, existe candente prova documental de que as 90 pessoas apontadas na peça exordial a fls. 06/08, passaram por atendimentos médicos hospitalares junto à autora e se foram atendidos por médicos como parece curial obviedade franciscana em juízo autorizado pelo artigo 335 do CPC, os medicamentos tiveram recomendação médica tornando bizantinas as alegações meritórias tecidas de modo contrário, e não comprovadas pela ré que tinha esse ônus nos termos do artigo 333, II, CPC, não apresentando tais provas a

[Assinaturas]



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO
PRIMEIRA VARA CUMULATIVA
PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL

AV NOVE DE JULHO, 90 - CENTRO - 13990000 - Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: 19-36511502



Processo Nº: 180.01.2008.000611-8/000000-000 87/2008

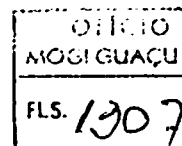
Audiência Nº: 1

despeito da regular oportunidade. Restando, insista-se, apenas e tão somente a análise das questões de direito, concernente a competência do Conselho Nacional de Seguros Privados, para regular a matéria e considerações a respeito da fixação de correção monetária, juros de mora e honorários sucumbenciais. As questões suscitadas, não são novas, já tendo sido apreciadas várias vezes por este Juízo e pelo E. Colégio Recursal da 50ª Circunscrição Judiciária de São João da Boa Vista, como igualmente se exporá adiante, por outros Tribunais e pelo próprio E. Superior Tribunal de Justiça, sempre se chegando a conclusão de que se aplicam ao caso vertente, as regras insculpidas no Código Civil (e pouco importa se o de 1916 ou de 2002, posto que ambos tem a mesma orientação), no sentido de que aos atos jurídicos em geral se dará mais atenção à vontade das partes do que ao sentido literal das palavras, de modo que eventual quitação dada (se existente) por percentual inferior, por alguma das vítimas, o que se admite ad argumentandum tantum, em nível administrativo, deve ser entendida restritivamente, ou seja, somente se aplicando ao que foi efetivamente percebido, sem o pretendido caráter liberatório geral de quitação irretratável. Assim de se ter por implícito, por razões óbvias, que o pagamento da diferença existente englobe o pleito de desconstituição da quitação quanto ao valor excedente pleiteado, pois de outro modo não se poderia interpretar o pedido. Por outro lado, como dito acima, em prestígio ao princípio da prevalência da intenção sobre o conteúdo literal das palavras, tem-se que a quitação não foi ampla e irrestrita, mas apenas e tão somente abrangeu o que foi percebido pela parte autora, nada mais. Não há portanto qualquer vedação pelo prosseguimento pelos valores restantes. Por outro lado, como já fartamente decidido pelo Colégio Recursal da 50ª Circunscrição Judiciária, instruções circulares ou portarias da SUSEP não tem o condão de violar Lei Federal, sob pena de patente inconstitucionalidade e subversão da kelseniana pirâmide normativa, acolhida pelo legislador constituinte, em que pese o hercúleo esforço dos zelosos advogados da requerida, na bem elaborada peça apresentada em audiência, de modo que como sabido, somente atos do poder público federal podem regulamentar lei, dentro dos limites previamente estabelecidos da lei, não podendo a susposta tabela *dams* ser tida como ato deste juéz restando afastada a



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO
PRIMEIRA VARA CUMULATIVA
PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL

AV NOVE DE JULHO, 90 - CENTRO - 13990000 - Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: 19-36511502



Handwritten signature and date 09/08/07

Processo Nº: 180.01.2008.000611-8/000000-000 87/2008

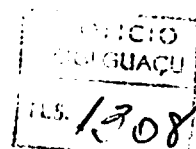
Audiência Nº: 1

pretensão da seguradora a tanto. E ainda mais a lei federal invocada pela seguradora, ou seja 11482/07, não pode retroagir para atingir situações consolidadas no tempo antes de sua entrada em vigor em maio de 2007, sob pena de expressa vulneração ao disposto no artigo 5º, XXXVI da CF, de modo que, por exemplo, o B.O de fls. 29/30 refere-se a acidente ocorrido no ano de 2004, e o de fls. 39/40 se refere também a fato do mesmo ano e por aí vai, tornando bizantinas e superadas pela não incidência as disposições na nova lei ao caso vertente, de modo que plenamente devidos à parte autora os valores apontados na petição inicial. Valores esses que devem ser devidamente corrigidos, nos termos da orientação da Súmula 43 do S.T.J., que tornou obsoleta a vestusta Lei 6899/81 geradora de enriquecimento sem causa (vedado pelo artigo 885, do Código Civil atual), em tese já superada sendo certo que os juros moratórios deverão ser aplicados a partir da citação como determina a orientação contida no artigo 219 do CPC sendo inaplicável a Súmula 54 do E. STJ, eis que existe uma responsabilidade contratual advinda de direito público, em face do caráter impositivo da legislação que regulamente o DPVAT não se cuidando de responsabilidade civil aquiliana, ou extra-contratual como se possa fazer crer, sendo este o único reparo a ser imposto a pretensão da autora, o que no entanto implica em parcela mínima do pedido, não implicado em imposição de sucumbência nos termos do artigo 21 e seus consectários do CPC. Tais juros moratórios deverão ser contados a partir da citação, como apontado acima, no importe de 1% ao mês, pela taxa referida no artigo 406 do novo Código Civil, combinado com art.161 § 1º do Código Tributário Nacional, como vem sendo decidido pelo Colégio Recursal dessa Circunscrição, bem como pelo restante da Jurisprudência Pátria, para guardar pertinência com o direito vigente. Ante o exposto, JULGO PROCEDENTE a presente ação sumária proposta por IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS em face de NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, condenando a requerida ao pagamento da indenização no importe supramencionado, com a atualização monetária e aplicação de juros como já determinado acima, julgando assim os processos com resolução de seus méritos, nos termos do artigo 269, I, do Código de Processo Civil. Arcará ainda a parte requerida com as custas, despesas processuais e honorários advocatícios, que fixo em



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO
PRIMEIRA VARA CUMULATIVA
PRIMEIRO OFÍCIO JUDICIAL - SEÇÃO CÍVEL

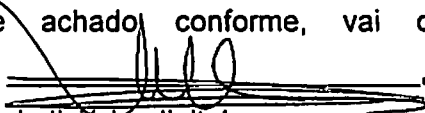
AV NOVE DE JULHO, 90 - CENTRO - 13990000 - Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: 19-36511502



mf 1398

Processo Nº: 180.01.2008.000611-8/000000-000 87/2008

Audiência Nº: 1

15% do valor global da condenação, devidamente atualizado nos termos do artigo 20 e seus consectários do CPC. Transitada em julgado, diga a interessada, requerendo o que direito, dentro de trinta dias, já saindo a devedora intimada das consequências do artigo 475-J, do CPC, na pessoa de seus patronos, como vem sido reiteradamente decidido pelo E. Tribunal de Justiça, a partir do precedente do Ministro Humberto Barros Monteiro. No silêncio, adotadas as providências de estilo com as cautelas legais, arquivem-se os autos. Publicada em audiência, saem os presentes intimados. Registre-se" Nada mais. Lido e achado conforme, vai devidamente assinado, às 15:50 horas . Eu,  (MONICA ARANTES DE OLIVEIRA), Escrevente Técnico Judiciário, digitei.

O MM.(a) Juiz(a): : JULIO CESAR BALLEIRIN SILVA

Rep. Autora:

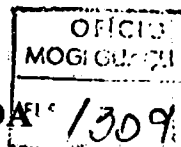
Adv. Autora:

Rep. Requerida:

Adv. Requerida:

Port. Auditórios:

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
TERCEIRA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP.**



Ref.: Processo n.º 2.084/2.008

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU, já devidamente qualificada nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO**, que move em face da **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**, por seu advogado que a esta subscreve, vem, com o devido respeito e acatamento, à presença de Vossa Excelência, para **EMENDAR** a inicial, no sentido de requerer o deferimento dos benefícios da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV, da nossa Magna Carta, cominado com os artigos 2º, parágrafo único, e 4º da Lei 1.060/50, desconsiderando-se o requerimento formulado às fls. 22, item 4, da exordial, referente ao pagamento das despesas processuais de distribuição ao final.

Nestes termos,
P.Deferimento.

Mogi Guaçu/SP, 08 de setembro de 2.008

IRANI RIBEIRO FRAZÃO - adv.
OAB/SP – 243.485

115P 362 168 12092008149 3CV- 01 0078359-40

115P 362 168 12092008149 3CV- 01 0078359-40

CONCLUSOS

Em 25 de setembro de 2008, faço estes autos conclusos ao Dr. **DANIEL RIBEIRO DE PAULA**, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

Angela de  Arcangelo Francatto

Oficial Maior

PROCESSO Nº 2084/2008 - Cobrança

Percebo como emenda
e defiro o benefício
postulado. Ante-se,
cite-se pelo rito
ordinário.

-MG, 3/10/08


Daniel Ribeiro de Paula
Juiz de Direito

RECEBIDO

Em _____ de 07 OUT de 2008



**PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO**

COMARCA DE MOGI GUAÇU - SP
ACRÍSIO DA GAMA E SILVA

JUIZO DE DIREITO DA TERCEIRA VARA JUDICIAL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU-SP
CARTÓRIO DO TERCEIRO OFÍCIO JUDICIAL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU-SP
R. José Colombo, 45- Mogi-Guaçu/SP - CEP: 13840-000 - Telefone: (19) 3891 7910

CARTA PRECATÓRIA CÍVEL

Processo nº 362.01.2008.013055-3/000000-000

Ordem nº 2084/2008

Prazo p/ cumprimento: 30 DIAS

DISTRIBUIÇÃO

ADVERTÊNCIA

DEPRECANTE: Juízo de Direito da 3ª. Vara Cível da Comarca de Mogi-Guaçu

DEPRECADO: Juízo de Direito do SETOR DE UNIFICAÇÃO DE CARTAS PRECATÓRIAS CÍVEIS
DE SÃO PAULO - SP

DESPACHO FLS. 1310: Recebo como emenda e defiro o benefício postulado. Anote-se. Cite-se pelo rito ordinário.

O(A) Exmo(a) Sr(a) Dr(a) Daniel Ribeiro de Paula, MM(a) Juiz(a) de Direito do 3ª. Vara Cível da Comarca de Mogi-Guaçu, Estado de São Paulo, na forma da lei,

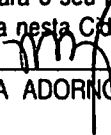
FAZ SABER ao(a) Exmo(a) Sr(a) Dr(a) Juiz(a) de Direito da Comarca de SÃO PAULO - SP, ao qual esta for distribuída, que, perante este Juízo e respectivo Cartório se processam os termos e atos da Ação Procedimento Sumário (em geral), processo nº 362.01.2008.013055-3/000000-000, requerida por IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU contra NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A.

FINALIDADE

CITAÇÃO de NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, na pessoa de seu representante legal, com sede na , à R VERGUEIRO, 7213 - IPIRANGA - CEP: 04273-200, São Paulo - SP, para os termos da presente ação cuja cópia acompanha a presente, e servirá de contra-fé, ADVERTINDO-O de que querendo, poderá contestar o pedido no prazo de 15 (quinze) dias, contados da juntada da carta precatória aos autos, sob pena de revelia e confissão e de se presumirem aceitos como verdadeiros os fatos narrados na inicial.

ADVOGADOS: IRANI RIBEIRO FRAZÃO OAB/SP 243485

ENCERRAMENTO

Assim, pelo que dos autos consta, expediu-se a presente, pela qual depreca a Vossa Excelência que, após exarar o seu respeitável "cumpra-se", se digne determinar as diligências para o seu integral cumprimento com o que estará prestando relevantes serviços à justiça. Dada e passada nesta Cidade da Comarca de Mogi-Guaçu, Estado de São Paulo, aos 10 de outubro de 2008. Eu,  MARLENE AP. ZAMBELAN), Escrevente, digitei. Eu, _____ (ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI), Diretora, conferi.

Daniel Ribeiro de Paula
Juiz(a) de Direito

CERTIDÃO

Certifico ser autêntica a assinatura do(a) Dr(a) Daniel Ribeiro de Paula, MM(a) Juiz(a) de Direito da 3ª. Vara Cível da Comarca de Mogi-Guaçu-SP.
Mogi-Guaçu, 10 de outubro de 2008.
ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI
Diretora

CERTIDÃO - PUBLICAÇÃO

CERTIFICO E DOU FÉ QUE o (a) disparo
de fls. 1310 foi disponibilizado(a)
no Diário da Justiça Eletrônico em 17/10/2008.

Considera-se data da publicação o
primeiro dia útil subsequente à data acima
mencionada.

Mogi Guaçu, 17/10/2008.

Marlene Aparecida Zambelan
TJ - 307.240

CERTIDÃO
emitida e dada em conformidade
com o art. 60 da Lei de Organização Judiciária
Mogi Guaçu, 04.12.08
O Esc. [assinatura]

JUNTADA

Aos 10 de 01 de 09
junto a estes autos o Cont. Int.
[assinatura] que indicata se segue

01 Precatórias Cíveis
Setor Unificado de Cartas Precatórias Cíveis

OFFICINA
MOGI GUAÇU
FLS. 1313

Processo: 583.21.2008.120611-0/000000-000



Grupo: 15.Precatórias Cíveis

Ação: 1501-Precatória (em ação ordinária)

Data Distribuição : 12/11/2008 Hora:07:53

Tipo de Distribuição : Livre

Cidade / UF : Mogi-Guaçu - SP

Vara Deprecante: 3ª. V. Cível do Fórum de Mogi Guaçu

Número Processo Origem: 3620103013055-3/2008

Finalidade: CITAÇÃO

REC: IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI
GUAÇU

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

SEI

Nº DE ORDEM: 08.01.2008/120499

DES E

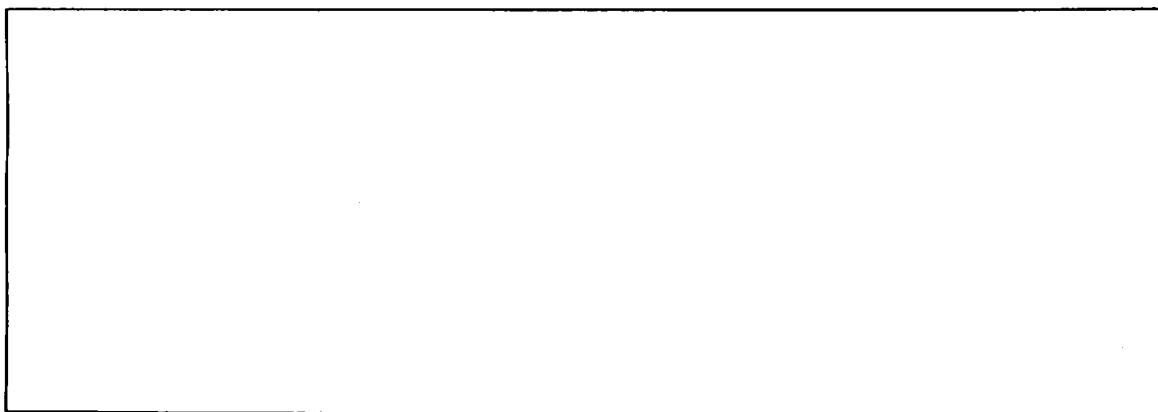


12/11/2008 07:53 08.01.2008/120499-01 00032299-9C

AUTUAÇÃO

Certifico e dou fé que, nesta data, autuo neste Ofício, a carta precatória que segue e lavro este termo. São Paulo, 25 NOV 2008 de _____ de _____.

Eu, _____, Escrevente Técnico Judiciário, subscrevi.





**PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO**

COMARCA DE MOGI GUAÇU - SP
ACRÍSIO DA GAMA E SILVA

JUIZ DE DIREITO DA TERCEIRA VARA JUDICIAL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU-SP
CARTÓRIO DO TERCEIRO OFÍCIO JUDICIAL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU-SP
R. José Colombo, 45- Mogi-Guaçu/SP - CEP: 13840-000 - Telefone: (19) 3891 7910

Cumpra-se, para efeito de ciência, do art. 172, § 1º, do CPC, a partir de 25 NOV 2008
Ofício
MOGI GUAÇU
FLS. 134

CARTA PRECATÓRIA CÍVEL

Processo nº 362.01.2008.013055-3/000000-000

Ordem nº 2084/2008

Prazo p/ cumprimento: 30 DIAS

DISTRIBUIÇÃO

ADVERTÊNCIA

DEPRECANTE: Juízo de Direito da 3ª. Vara Cível da Comarca de Mogi-Guaçu

DEPRECADO: Juízo de Direito do SETOR DE UNIFICAÇÃO DE CARTAS PRECATÓRIAS CÍVEIS DE SÃO PAULO - SP

DESPACHO FLS. 1310: Recebo como emenda e defiro o benefício postulado. Anote-se. Cite-se pelo rito ordinário.

O(A) Exmo(a) Sr(a) Dr(a) Daniel Ribeiro de Paula, MM(a) Juiz(a) de Direito do 3ª. Vara Cível da Comarca de Mogi-Guaçu, Estado de São Paulo, na forma da lei,

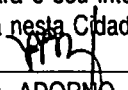
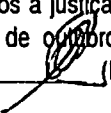
FAZ SABER ao(a) Exmo(a) Sr(a) Dr(a) Juiz(a) de Direito da Comarca de SÃO PAULO - SP, ao qual esta for distribuída, que, perante este Juízo e respectivo Cartório se processam os termos e atos da Ação Procedimento Sumário (em geral), processo nº 362.01.2008.013055-3/000000-000, requerida por IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU contra NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A.

FINALIDADE

CITAÇÃO de NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, na pessoa de seu representante legal, com sede na , à R VERGUEIRO, 7213 - IPIRANGA - CEP: 04273-200, São Paulo - SP, para os termos da presente ação cuja cópia acompanha a presente, e servirá de contra-fé, ADVERTINDO-O de que querendo, poderá contestar o pedido no prazo de 15 (quinze) dias, contados da juntada da carta precatória aos autos, sob pena de revelia e confissão e de se presumirem aceitos como verdadeiros os fatos narrados na inicial.

ADVOGADOS: IRANI RIBEIRO FRAZÃO OAB/SP 243485

ENCERRAMENTO

Assim, pelo que dos autos consta, expediu-se a presente, pela qual deprecia a Vossa Excelência que, após exarar o seu respeitável "cumpra-se", se digne determinar as diligências para o seu integral cumprimento com o que estará prestando relevantes serviços à justiça. Dada e passada nesta Cidade da Comarca de Mogi-Guaçu, Estado de São Paulo, aos 10 de outubro de 2008. Eu,  MARLENE AP. ZAMBELAN), Escrevente, digitei. Eu,  (ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI), Diretora, conferi.

Daniel Ribeiro de Paula
Juiz(a) de Direito

CERTIDÃO

Certifico ser autêntica a assinatura do(a) Dr(a) Daniel Ribeiro de Paula, MM(a) Juiz(a) de Direito da 3ª. Vara Cível da Comarca de Mogi-Guaçu-SP.
Mogi-Guaçu, 10 de outubro de 2008.
ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI
Diretora

**ASSISTÊNCIA
JUDICIÁRIA**

TJSP 200811111059 583 21 2008.120611-06

SETOR DE CARTAS PRECATÓRIAS CÍVEIS – CAPITAL

CERTIDÃO

PRECATÓRIA N. 120611/08.

DEPRECANTE: MOGI GUAÇU – SP.

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU.

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.

Endereço: Rua Vergueiro – n. 7213/7217 – V. Firmiano Pinto.

CERTIFICO E DOU FÉ que me dirigi ao endereço acima onde CITEI o requerido na pessoa de seu procurador Bel. Levi Medeiros da Silva, na forma da lei.

São Paulo, 12 de dezembro de 2008.


Silvana R. do Vale.
Oficial de Justiça.
Matr. 304.323-3.

Controle 150838.
Gratuita.
1 ato.

REMESSA

Em 08 de 01 de 2009, faço
a remessa ao Juízo Deprecante.
Eu, subsc.

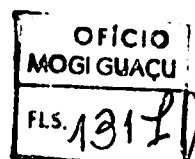
JUNTADA

Aos 04 de Setembro de 2009, junto a estes autos:

- (☒) a(s) petição(ões)
- (☒) a(s) petição(ões) e documento(s)
- (☐) o Mandado
- (☐) a precatória
- (☐) o Laudo
- (☐) o(s) Ofício(s)
- (☐) o(s) SEED(s) devolvido
- (☐) o(s) Estudo Psicológico/Estudo Social
- (☐) o(s) GUIA(s) de DEPÓSITO
- (☐) _____ que adiante se segue(m)

Rosane Dias Gomes da Silva
Escritor Técnico Judiciário
Matr. 99.843

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DO FORO DA
COMARCA DE MOGI-GUAÇU-SP



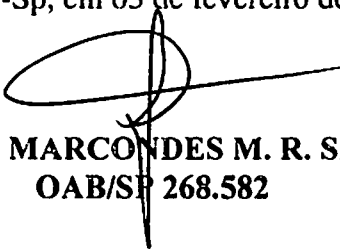
J. de firo,
fe em termos
na, 4/26/09

PROCESSO: 362.01.2008.013055-3

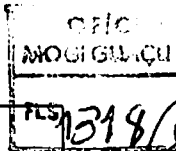
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, já
qualificado nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA** movida por **IRMANDADE
DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI-GUAÇU/SP**, em trâmite
perante este Douto Juízo, e respectivo cartório, vem à presença de Vossa
Excelência, por seu advogado "in fine" assinado, requerer a juntada do incluso
SUBSTABELECIMENTO, bem como vista dos autos fora de cartório.

Termos em que,
P. deferimento.

Campinas-Sp, em 03 de fevereiro de 2009.


ANDRÉ MARCONDES M. R. SILVA
OAB/SP 268.582

**CALILLE & LINS
ADVOGADOS ASSOCIADOS**



SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço **COM RESERVAS** de poderes ao **DR. JAMESSON FRANCO OAB/SP 74.351**, **DR. ANDRÉ MARCONDES DE MOURA RAMOS SILVA OAB/SP 268.582**, **DR. HENRIQUE FRANCISCO SEIXAS OAB/SP 220.398** com escritório na Rua Sete de Abril, 264, 3º andar conj. 307, – São Paulo / SP, os poderes a mim conferido no processo abaixo discriminado:

AUTOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI-GUAÇU

RÉU: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

AUTOS N.º : 362.01.2008.013055-3

3ª VARA CÍVEL DO FORO DA COMARCA DE MOGI-GUAÇU/SP

São Paulo, 03 de fevereiro de 2009

**P.p. CÉSAR GOMES CALILLE.
OAB/SP nº 115.863-B.**

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over the typed name and OAB number.

A small, handwritten mark or signature in the bottom right corner of the page.

SUBSTABELECIMENTO

1319

FABIO JOÃO SOITO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o n.º 114.089, substabelece, com reserva de iguais, na pessoa dos advogados; Dr. CESAR GOMES CALILLE, brasileiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 115.863, Dr. CAIO CEZAR CORREA, brasileiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 212.901, Dra. ANDREIA DE CASSIA DE JESUS MONTEIRO, brasileira, inscrita na OAB/SP sob o n.º 242.945, Dra. SILVIA HELENA MIRANDA DE SALLES, brasileira, inscrita na OAB/SP sob o n.º 108.804, Dr. FLAVIO DIPARDO, brasileiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 245.732, ORLEI AMORIM FERREIRA, brasileiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 144.609-E e ANDERSON BRAGA DE CARVALHO, brasileiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 146.486-E, todos com escritório à Rua Sete de Abril, 264 - 3º andar, conjunto 307, São Paulo, SP, os poderes que lhe foram conferidos por IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI-GUAÇU/SP, nos autos da Ação de Cobrança de Seguro DPVAT que lhe move NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, em curso perante a 3ª VARA CÍVEL DO FORO DA COMARCA DE MOGI-GUAÇU / SP nos autos do Processo n.º 362.01.2008.013055-3.

Rio de Janeiro, 03 de Fevereiro de 2009.


FABIO JOAO SOITO
OAB/RJ sob o n.º 114.089

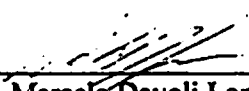
p

1300

SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procuradores da **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**, doravante denominada Outorgante, conforme instrumento de mandado anexo, substabelecemos, com reservas de iguais, na pessoa dos Drs. **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº. 4.246; **HENRIQUE ALBERTO FARIA MOTTA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 113.815; **FABIO JOÃO DA SILVA SOITO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 114.089; todos integrantes da sociedade de advogados denominada **JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, com escritório nesta Capital do Estado do Rio de Janeiro, na Rua São José, 90, 4º e 8º andares, Centro, CEP 20.010.020, todos os poderes que me foram conferidos para a plena defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT.

Rio de Janeiro, 17 de julho de 2007



Marcelo Davoli Lopes



Maristella de Farias Melo Santos

22º OFÍCIO DE NOTAS - NOTÁRIO WILLIAM DE OLIVEIRA
Matriz. Rua Senador Dantas 39 - Centro-RJ - 2544-0277. Reconheço
cor semelhança as firmas de: MARCELO DAVOLI LOPES e MARISTELLA DE
FARIAS MELO SANTOS
Cod: 0760058AE554 (SCRB)
Rio de Janeiro, 20 de Julho de 2007.
Eu testemunho da verdade: ☒ Serventia ☐ 7866
"Nº 13-FUNDOS"
UENIO CANDIDO BERNARDES - ESF - 185511400 Intal



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Pelo presente instrumento particular de procuração NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, empresa com sede a RUA VERGUEIRO, 7213/7217 - IPIRANGA - SÃO PAULO - CAPITAL - CEP. 04273-200, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 85.031.334/0001-85, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, CARLOS MAXIMIANO MAFRA DE LAET, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 15.311, FRANCISCO DE ASSIS BELGO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 134.074, ADAM MIRANDA SÁ STEHLING, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 133.055, HELIO PARENTE DE VASCONCELOS FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 133.001, PATRÍCIA DE LIMA GUIMARÃES COELHO, brasileira, solteira, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 108.813, e JOSÉ RICARDO MARTINS DOS ANJOS, brasileiro, casado, inscrito na OAB/RJ. Sob o nº 53.096, PATRÍCIA OKI MOREIRA LIMA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RJ sob o nº 77.508, CLAUDIA STORINO DOS SANTOS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RJ sob o nº 89.581, todos integrantes da sociedade de advogados denominado GOUVÊA VIEIRA ADVOGADOS, com escritório na Av. Rio Branco, nº 85, 6º andar, Cep.20.040-004, na cidade do Rio de Janeiro, RJ, os quais, independentemente de ordem ou nomeação, a quem confere plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, receber e dar quitação, conciliar nos termos dos artigos 447 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear preposto para representá-lo judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante na AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, promovida por FRANCISCO BARBOSA DA SILVA JUNIOR, em face de NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, perante o 2º JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE CARLACICA/ES. PROCESSO Nº.012.07.004000-6

São Paulo, 21 de Junho de 2007.

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Pedro Jorge de Almeida Albuquerque Bernardino Andreozzi Neto

PMIM

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.

MATRIZ - Rua Vergueiro 7213 Ipiranga CEP 04273 200 São Paulo SP Brasil - Fone (11) 5069 1177 Fax (11) 5069 1174 - e-mail: seguros@nobre.com.br - site: www.nobre.com.br

BANCO NOSSA CAIXA S.A.
BANCO No.: 151 AG: 0564-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GARE-DR

CODIGO DA RECEITA	304-9
CPF	220252978/07
VALOR DA RECEITA	9,30
JUROS DE MORA	0,00
MULTA MORA/INFRACAO	0,00
HONORARIOS ADVOCATICIOS	0,00
VALOR TOTAL	9,30

DATA: 02/02/2009 HORA: 16:28:51
TERMINAL: 027 AUT.: 153
CONTROLE: 020564 NSU.: 001861

Autenticacao Digital
RK88UR00 5437NZ3R H000078N 7H001082
ZXH9AAKK 160MZF1A FQXVWZZE NH9PV5WT

GARE-DR recolhido conforme Portaria CAT 98/97
e portaria CAT 60/02, Autorizado pelo Processo
D.A.780/97.

1. Via

BANCO NOSSA CAIXA S.A.
BANCO No.: 151 AG: 0564-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GARE-DR

CODIGO DA RECEITA	304-9
CPF	220252978/07
VALOR DA RECEITA	9,30
JUROS DE MORA	0,00
MULTA MORA/INFRACAO	0,00
HONORARIOS ADVOCATICIOS	0,00
VALOR TOTAL	9,30

DATA: 02/02/2009 HORA: 16:28:51
TERMINAL: 027 AUT.: 154
CONTROLE: 020566 NSU.: 001863

Autenticacao Digital
RK88UR00 5437NZ3R H000078N 7R0010ER
TK3RM21Y KJNV7YYF 6YFW3F67 Q6C9CG2H

GARE-DR recolhido conforme Portaria CAT 98/97
e portaria CAT 60/02, Autorizado pelo Processo
D.A.780/97.

1. Via

BANCO NOSSA CAIXA S.A.
BANCO No.: 151 AG: 0564-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GARE-DR

CODIGO DA RECEITA	304-9
CPF	220252978/07
VALOR DA RECEITA	9,30
JUROS DE MORA	0,00
MULTA MORA/INFRACAO	0,00
HONORARIOS ADVOCATICIOS	0,00
VALOR TOTAL	9,30

DATA: 02/02/2009 HORA: 16:28:52
TERMINAL: 027 AUT.: 155
CONTROLE: 020568 NSU.: 001868

Autenticacao Digital
RK88UR00 5437NZ3R H000078N 8000100J
R7RD54KR 2L18H4Y3 0YJENRUV 313DX0RJ

GARE-DR recolhido conforme Portaria CAT 98/97
e portaria CAT 60/02, Autorizado pelo Processo
D.A.780/97.

1. Via

BANCO NOSSA CAIXA S.A.
BANCO No.: 151 AG: 0564-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GARE-DR

CODIGO DA RECEITA	304-9
CPF	220252978/07
VALOR DA RECEITA	9,30
JUROS DE MORA	0,00
MULTA MORA/INFRACAO	0,00
HONORARIOS ADVOCATICIOS	0,00
VALOR TOTAL	9,30

DATA: 02/02/2009 HORA: 16:28:52
TERMINAL: 027 AUT.: 156
CONTROLE: 020569 NSU.: 001870

Autenticacao Digital
RK88UR00 5437NZ3R H000078N 8800102B
E39P1UPG MHEG8YXW 0UB25AEC HKGQJH3Q

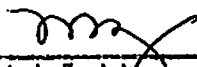
GARE-DR recolhido conforme Portaria CAT 98/97
e portaria CAT 60/02, Autorizado pelo Processo
D.A.780/97.

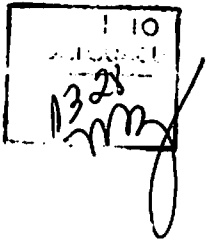
1. Via

10
1326
m

JUNTADA

Aos 16 de 02 de 2009
junto a estes autos a contestação e
den. que vem se segue.


Mariana Andrade Zambelini
Instituição 307.940
Escrevente Efetiva



JOÃO BARBOSA Advogados Associados

João Barbosa
Henrique A. F. Motta
Fabio João Soito
Pedro H. B. Sousa
João Paulo Martins
Kendra Barreto

Pedro Andrade
Joselaine Maura
Claudia Moia
Rachel Rosenberg
Danielle Nogueira
Antonla Costa

Andresa Sena
Julia Lins
Juliana Rollim
Cristiane Oliveira
Felipe Sherman
Flavia Nonato

Paula Pinheiro
Osmar Aquino
Fernanda Passarelli
Lilah Fonseca
Caroline Caldas

EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI-GUAÇU /SP

Processo n.º 362.01.2008.013055-3

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, empresa seguradora com sede à Rua Vergueiro, 7.213, Ipiranga - São Paulo/SP - CEP 04273-200, inscrita no CNPJ sob o nº 85.031.334/0001-85, que neste ato representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI-GUAÇU**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., com fulcro nos artigos 300 e seguintes da Lei Adjetiva Civil, e, demais cominações legais pertinentes à espécie, apresentar sua

C O N T E S T A Ç Ã O

consoante as razões de fato e de direito que passa a expor:

INICIALMENTE

Diante do absurdo número de vítimas, pede a Ré escusas para desmembrar a presente peça de defesa por vítimas, visando, assim, sanar a obscuridade produzida, deliberadamente, pelo Autor.

1159 347 MGU 130220091456 35V- 01 0011806-70

SP13.15.2-100220091842 MGU 000.0.0267402A

2084/08
cng 04/3
SOL/ACF

1329
my

Ao longo dessa peça de defesa, restará cristalinamente claro que, para o perfeito deslinde do litígio, deve-se analisar vítima a vítima do presente caso, respeitando-se, assim, a própria individualidade do presente caso.

Ressalta-se que, ao agrupar mais de 100 (cento) vítimas em uma só ação, o Autor fere, conscientemente, o Princípio da Ampla Defesa e do contraditório, posto haver claro cerceamento de defesa. A Ré espera e confia no discernimento desse Nobre Juízo para o melhor julgamento da demanda.

DOS FATOS

Alega o Autor em sua peça vestibular que as supostas pessoas elencadas foram vítimas de acidentes automobilísticos, RESSALTA-SE DISTINTOS, que ocasionaram diversas, supostas, lesões, tendo sido assistidas pelo Autor, requerendo, por isto, o ressarcimento destas.

Desta maneira, entendendo encontrar-se de posse de todos os documentos necessários à regulação do sinistro, realizou diferentes pedidos administrativos referentes aos valores das indenizações correspondentes ao Seguro Obrigatório de Veículos - DPVAT, junto à Ré, tendo recebido ao final deste a monta correspondente ao valor devidamente comprovado para cada uma das vítimas.

Busca assim as barras do poder Judiciário para pleitear a verba indenizatória do Seguro DPVAT, requerendo, equivocadamente, a condenação da Ré ao pagamento do valor de **R\$ 24.120,27 (vinte e quatro mil cento e vinte reais e vinte e sete centavos)**, valor esse correspondente a soma das supostas complementações de valores, que entende ser devida, com juros e correção monetária.

Segue assim a Ré com suas argumentações.

DA SUBSTITUIÇÃO DO PÓLO PASSIVO DA PRESENTE DEMANDA

- SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT -

Inicialmente, cumpre destacar que a **Seguradora Lider dos Consórcios de Seguro DPVAT** foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

A **Resolução CNSP de n.º 154** determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os **Consórcios do Seguro DPVAT** - anteriormente conhecido como "**Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT**".

Ademais, tem-se que a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT já detém autorização da SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DVPAT, conforme Portaria n.º 2797/07.

Nesta senda, destaque-se o art. 5º, §3º, da referida Resolução, senão vejamos:

**"CAPÍTULO IV
DOS CONSÓRCIOS**

Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4.

(...).

§ 3º. Cada um dos Consórcios terá como entidade líder uma seguradora especializada em seguro DPVAT, PODENDO A MESMA SEGURADORA SER A ENTIDADE LÍDER DOS DOIS CONSÓRCIOS PREVISTOS NO CAPUT DESTE ARTIGO." (g.n.).

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da SUBSTITUIÇÃO ora pleiteada, senão vejamos:

"§ 8º. Os pagamentos de indenizações serão realizados pelos Consórcios, representados por seus respectivos líderes."

Desta forma, é de fácil visualização que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**.

Ressalte-se, em perfeito atendimento ao Princípio da Eventualidade, que a substituição em apreço não acarretará qualquer tipo de lesão ao perfeito cumprimento das obrigações, caso seja julgada procedente a presente demanda.

Tem-se que o entendimento do 3º JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE PORTO ALEGRE / RS, ao julgar o processo de n.º 30800228713, acolhendo os fatos ora dispostos, deferindo a substituição do pólo passivo da demanda, senão vejamos:

"Inicialmente, acolho a substituição da ré Bradesco Cia de Seguros pela ré Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A,

1331
Mg

tendo em vista que esta última foi criada recentemente com a finalidade de administrar o seguro obrigatório de acidentes de trânsito nos termos da Resolução nº 154, artigo 5º, §3º do CNSP e Portaria nº 2.797/07."

Desta forma, sopesando-se os fatos supracitados, requer a substituição do pólo passivo da presente demanda, para que passe a figurar como Ré na presente demanda a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**.

DA IMPOSSIBILIDADE JURÍDICA DO PEDIDO

VITIMA: MARIA DE LOURDES BATISTA

Inicialmente, cumpre salientar que a Ré jamais efetuou o pagamento suscitado na exordial com relação a vítima **MARIA DE LOURDES BATISTA**.

Verifica-se que o Autor **afirma** ter recebido monta indenizatória oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, e que esta monta foi paga pela Ré.

Porém, ao realizar busca nos registros de regulação de sinistros, **não foi localizado qualquer pagamento realizado ao Autor, oriundos do Seguro Obrigatório DPVAT, tal informação também não pode ser constatada no Sistema MEGADATA.**

Ora Excelência, o Autor alega que a Ré efetuou pagamento, porém isto não veio a acontecer, merecendo destaque, portanto, o disposto no art. 333, inciso I, do Código de Processo Civil, *in verbis*:

"Art. 333. O ônus da prova incumbe:

I - ao autor, quanto ao fato constitutivo do seu direito;

(...)."

Desta forma, se o Autor alega ter recebido monta indenizatória, fato este **constitutivo de seu direito ao recebimento de suposta diferença de indenização**, deve a mesma **provar** tal pagamento alegado.

Cumpra salientar publicação na **REVISTA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**, acerca no ônus do Autor no caso *in focu*:

11 10
1332
my

"Ao autor cumpre precisar os fatos que autorizam a concessão da providência jurídica reclamada, incumbindo ao juiz conferir-lhes o adequado enquadramento legal."

Em prosseguimento, verifica-se que não é possível que o pedido referente a vítima **MARIA DE LOURDES BATISTA** seja acolhida como apta a gerar efeitos.

Isto porque a mesma se encontra em **total desprezo ao disposto no art. 282, inciso III do Código de Processo Civil**. Vejamos:

"Art. 282. A petição inicial indicará:

(...)

III - o fato e os fundamentos jurídicos do pedido;

(...)

VI - a prova com que o autor pretende demonstrar a verdade dos fatos;

(...)."

Ora, não existe nos autos qualquer prova que demonstre que o suposto pagamento realizado foi efetuado pela Ré ou outra Congênere, afetando diretamente a causa de pedir do Autor!

Resta comprovado que a aplicação do Princípio "**Naha mihi factum, dabo tibi jus**" deve ser respeitada, ou seja, "**Narra-me o fato, que te darei o direito**".

Ou seja, acerca dos fatos narrados pelo Autor, inverossímeis, não há de ser dado o direito de recebimento de complemento da indenização supostamente paga, tendo em vista que a Ré sequer efetuou pagamento inicial que ensejaria suposta complementação.

O Autor apenas afirma ter recebido monta indenizatória, da Ré, sem comprovar que o pagamento foi realizado pela mesma, invocando, a partir de então, os dispositivos legais tangentes a matéria, num ímpeto de convencer V. Exa. de que faz jus à suposta diferença.

Contra tal atitude do Autor, destaque-se julgamento proferido pela **4ª TURMA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICA**, *ipsis litteris*:

110
1333

"A invocação desta ou daquela regra jurídica é argumento, e não razão da pretensão. A decisão deve responder às razões das pretensões porque transformadas em questões, mas não necessariamente à argumentação das partes. 'Jura novit curia'" (STJ-4ª-T., Ag 5.540-MG-AgRg, rel. Min. Athos Carneiro, j. 18.12.90, negaram provimento, v.u., DJU 11.3.91, p. 2.397).

Ou seja, Excelência, em que pese o Autor fundamentar esclarecidamente os fundamentos jurídicos que embasem a suposta complementação, da narrativa dos fatos e os fundamentos jurídicos que o levam a pleitear tal diferença que diferem da realidade. Destaque-se:

"Não é inepta a inicial que indica erroneamente o dispositivo legal em que se funda a pretensão. É de mister, sim, a narrativa dos fatos e a referência dos fundamentos do libelo. Há diferença entre fundamentos jurídicos e fundamentos legais" (AI 22.577, TJRS, Rel. Antonio V. Amaral Braga, RF 255-300, RT 495-83).

Destaque-se, oportunamente, acórdão julgado pelo SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, publicado na REVISTA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, no que tange aos fatos suscitados pelo Autor e a aplicação do direito, senão vejamos:

"O nosso direito prestigiou os princípios do 'jura novit curia' e do 'naha mihi factum, dabo tibi jus'. Isso significa que a qualificação dada aos fatos narrados pelo autor não é essencial para o sucesso da ação. Tanto que o juiz pode conferir aos fatos qualificação diversa da atribuída pelo autor" (RSTJ 111/139, no mesmo sentido, RSTJ 140/587, RT 830/192).

Desta feita, mesmo que o Autor apresente a base legal correta dos fatos suscitados, os mesmos não merecem acolhimento por V. Exa., tendo em vista que o Autor afirma ter recebido monta indenizatória da Ré, quando tal fato não ocorreu.

Por fim, reitera a Ré, publicação já disposta anteriormente, senão vejamos:

1334
mg

"Ao autor cumpre precisar os fatos que autorizam a concessão da providência jurídica reclamada, incumbindo ao juiz conferir-lhes o adequado enquadramento legal."

Ou seja, visto que o Autor não precisa os fatos que autorizariam a concessão da providência jurídica, resta ao Nobre Magistrado deixar de acolher a petição como apta, vez que o Autor carece de causa de pedir.

Destaque-se julgamento da 3ª TURMA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICA:

"A petição inicial só deve ser indeferida, por inépcia, quando o vício apresenta tal gravidade que impossibilite a defesa do réu, ou a própria prestação jurisdicional" (STJ-3ª T., REsp 193.100-RS, rel. Min. Ari Pargendler, j. 15.10.01, não conheceram, v.u., DJU 4.2.02, p. 345).

Por obvio que a Ré não pode se defender acerca de pagamento que jamais efetuou, não podendo ser compelida à complementação de obrigação que sequer contraiu.

Portanto, merece a petição inicial ser julgada inepta, por não conter relação entre os fatos e os fundamentos jurídicos do pedido, **afetando diretamente a causa de pedir do mesmo**, bem como não existir provas de que a Ré efetuou o pagamento alegado na exordial, a luz do art. 282, III e VI c/c 295, I, ambos do Código de Processo Civil.

Assim, por ser impossível juridicamente o pedido do Autor e por tratar-se de matéria diversa da discutida, a Ré requer que a presente demanda seja julgada **extinta sem julgamento do mérito** na forma do art. 267, inciso VI, do Código de Processo Civil.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: ANA PAULA DE FARIAS

É notório que a data do fato gerador da pretensão autoral se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

10
4335
AM

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILACQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 16/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Autor **PRESCREVEU** no dia 16/08/2008.

CUMPRE DESTACAR QUE O AUTOR NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o dies a quo da contagem do lapso prescricional, quanto aos demais seguros, é o da ciência do fato gerador da

^[1] BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

10
CU
1336
M2

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Ré requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão autoral.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: DARLENE MARQUES ALVES

É notório que a data do fato gerador da pretensão autoral se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

^[1] BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 17/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Autor PRESCREVEU no dia 17/08/2008.

CUMPRE DESTACAR QUE O AUTOR NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o dies a quo da contagem do lapso prescricional, quanto aos demais seguros, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

**Pedido do Pagamento de Indenização à
Seguradora - Suspensão do Prazo de
Prescrição**

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela **prescrição**, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

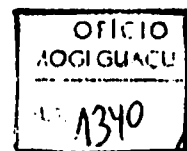
Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Ré requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão autoral.

QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO



- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: REGINA BACARIM

É notório que a data do fato gerador da pretensão autoral se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 16/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

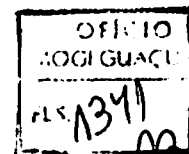
Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Autor **PRESCREVEU** no dia 16/08/2008.

CUMPRE DESTACAR QUE O AUTOR NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

^[1] BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.



"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o dies a quo da contagem do lapso prescricional, **quanto aos demais seguros**, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002,

110
1342

sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Ré requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão autoral.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: LUCIANO EDUARDO DE SOUZA

É notório que a data do fato gerador da pretensão autoral se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILACQUA⁽¹⁾, senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva

⁽¹⁾ BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

DEFINIO
JULGAMENTO
1343
17/12

em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 17/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Autor PRESCREVEU no dia 17/08/2008.

CUMPRE DESTACAR QUE O AUTOR NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o dies a quo da contagem do lapso prescricional, **quanto aos demais seguros**, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Pelo exposto, a Ré requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por **absolutamente prescrita** a pretensão autoral.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: DANIEL RICCI

É notório que a data do fato gerador da pretensão autoral se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 16/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Autor **PRESCREVEU** no dia 16/08/2008.

^[1] BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

CFI 10
LOGICUACU
1346

CUMPRE DESTACAR QUE O AUTOR NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o dies a quo da contagem do lapso prescricional, quanto aos demais seguros, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Ré requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão autoral.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: ADILSON BATISTA DE SOUZA

É notório que a data do fato gerador da pretensão autoral se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"**^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 16/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Autor **PRESCREVEU** no dia 16/08/2008.

CUMPRE DESTACAR QUE O AUTOR NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

^[1] BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

Por sua vez, o *dies a quo* da contagem do lapso prescricional, **quanto aos demais seguros**, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "**quanto aos demais seguros**", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente

após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Ré requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão autoral.

DO MERITO

**EXTINÇÃO DO FEITO COM JULGAMENTO DO MÉRITO - QUITAÇÃO
OUTORGADA DE PRÓPRIO PUNHO - TRANSAÇÃO DA VERBA INDENIZATÓRIA**

PARA TODAS AS VITIMAS

É incontroverso na presente demanda que a parte Autoral recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela.

É usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

"...com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado."

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de corrente sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autoral deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, discorrendo

os fatos e fundamentos jurídicos para inquirir a quitação outorgada de próprio punho pela beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 da Lei 10.406/02, denominado Novo Código Civil, que estabelece, *in verbis*:

"Art. 849. A transação só se anula por dolo, coação, ou erro essencial quanto à pessoa ou coisa controversa."

Ademais, as nulidades a que se refere o art. 171 do Novo Código Civil não têm efeito antes de declaradas por sentença e não se pronunciam de ofício (conforme art. 168 do mesmo Códex), somente podendo ser alegadas por aqueles que a aproveitam, e estando sujeita a manifestação do Juízo a um requerimento prévio e expresso dos eventuais interessados.

Não obstante, a parte Autoral não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é **PRESUMIDA** e somente poderia ser desconstituída por **SENTENÇA**!

E de mais a mais, não podendo o M.M. Juízo decidir a causa de maneira diversa da requerida pela parte Autoral conforme estabelece o artigo 460 da Lei Adjetiva Civil, temos que o ato jurídico liberatório da obrigação deve ser, por conseguinte, tido como inteiramente válido, o que conduz à total improcedência dos pedidos.

Restando a quitação válida em todos os seus termos, os devedores estão exonerados de toda e qualquer responsabilidade pela obrigação contraída pelas partes! Afinal, a eficácia da quitação e os seus efeitos jurídicos liberatórios constituem uma presunção *juris tantum*, que, à luz do acima exposto, somente poderia ser afastada mediante prova irretorquível da ocorrência de vício de consentimento, conforme amplamente demonstrado nesta peça de bloqueio.

Assim, aliás, conforme inteligência do Novel Código Civil, no seu artigo 840, temos que:

"Art. 840. É lícito aos interessados prevenirem ou terminarem o litígio mediante concessões mútuas."

O Eminentíssimo jurista CARVALHO SANTOS, ensina que¹:

¹ "Código Civil Brasileiro Interpretado", nota ao art. 1.027- não alterado substancialmente pelo Novo Código Civil.

"(...) é preciso dar à transação toda extensão que comportar, por isso que, visando as partes com ela comprar a sua tranqüilidade, não se concebe que o litígio não ficasse definitivamente ultimado. Nem se compreenderia, muito menos, que a pretexto algum, pudesse uma das partes fazê-lo reviver, mesmo um simples detalhe, perturbando o sossego que a outra tinha procurado assegurar por meio da transação." (g.n.)

Corroborando com a tese ora sustentada, a melhor Jurisprudência já se manifestou favoravelmente a esse respeito, tendo o Egrégio Supremo Tribunal Federal decidido que:

"se as partes desavindas, por meio de documentos hábeis, delimitaram os interesses em controvérsia e firmaram documento de transação, esse ato jurídico complexo envolve-se para as partes e para todas as questões versadas com a força de coisa julgada, só rescindível por dolo, violência ou erro essencial, conforme o artigo 1.030, do Código Civil. E também, se na transação as partes não tornaram expresso que excluía dela uma dada questão, esta questão não pode a vir a ser questionada em juízo, primeiro porque obrigada pelos efeitos de coisa julgada da transação (artigo 1.030, do CC) e segundo por efeito do princípio da indivisibilidade da transação (art. 1.026, do CC)" (RE nº 93.861-3/RJ- 1ª Turma, DJU 18/12/81 - Rel. Min. Clóvis Ramallete).

É pleno de logicidade que a Seguradora, ora Ré, nada fez para constranger a parte Autoral a celebrar acordo e efetivamente receber o quantum indenizatório na esfera administrativa.

Ademais, temos que a parte Autoral poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, certo é que a Seguradora limitou-se a disponibilizar-lhe o valor que era o devido e, uma vez que este foi aceito pela beneficiária legal, efetuou de pronto o pagamento da importância convencionada.

Certo é que o pedido constante na exordial é manifestamente improcedente, haja vista a transação realizada em âmbito administrativo quanto ao valor da verba indenizatória oriunda do Seguro DPVAT, não podendo a seu bel prazer pleitear suposta diferença indenizatória sem qualquer embasamento legal.

Subsistindo óbice intransponível ao suposto direito Autoral, deve o feito ser **julgado extinto com julgamento de mérito**, o que se requer com fundamento nos arts. 3º e 269, inciso I, do Código de Processo Civil.

A POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL DE DAMS NO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

VITIMAS:

DANIEL WILLIANS DE SOUSA, ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI, JONATAS RODRIGO DE SOUZA, ADILSON BATISTA DE SOUZA, SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA, DIVINO HENRIQUE SOUZA, KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA, DANIELA FRITTOLE SEBASTIÃO, REGINA MARIA JULIARI BARSTINE, ROSANA MARIA DA SILVA, JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, LARISSA GARCIA, LUCIANA SANTOS DE NOVAIS, ERIK FLORIANO BARBOSA, VERA LUCIA SILVA PICOLATO, WILSON BATISTA XAVIER, GENI GONÇALVES DA SILVA, JOICE MENDES DE OLIVEIRA, MAYARA RAMOS, ELEIABE SOARES DE OLIVEIRA, SILVANA MARIA APARECIDA SILVA, BEATRIZ DA SILVA LINARDE, ELIZA CRISTINA LOURENÇO, LENILDA APARECIDA DE BRITO, PATRICIA DOS SANTOS, MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO, DANIELA ESQUETINE ROSA, CAMILA MARTINS DE MELO, ELAINE MIGUEL DA SILVA

Em prosseguimento, tem-se que a Lei nº 6.194/74 dispõe, no seu art. 3º, alínea "c", que, além das indenizações por morte e por invalidez permanente, a cobertura do seguro obrigatório DPVAT restringe-se ao reembolso das despesas de assistência médica e suplementares que hajam sido "devidamente comprovadas" (n.g.) pelas vítimas de acidentes:

"Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

(...)

c) até 8 (oito) vezes o valor do maior salário mínimo vigente no país - **como reembolso à vítima** - no caso de despesas de assistência médica e suplementares **devidamente comprovadas.**" (n.g.)

Mais adiante, outro dispositivo, o art. 5º, estabelece tão somente que o pagamento da indenização securitária condiciona-se à apresentação de "prova" das despesas efetuadas **pela vítima de acidente:**

"Art. 5º. (...)

§ 1º. A indenização referida neste artigo será paga (...) no prazo de 15 (quinze) dias da entrega dos seguintes documentos:

(...)

b) prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais."

Segundo CELSO AGRÍCOLA BARBI²⁽¹⁾ dois são os principais sistemas de valoração da prova existentes no nosso direito. O primeiro, como de sabença, é o da prova legal ou tarifada, no qual **é prefixado o valor de cada prova**, subsumindo-se o intérprete ao critério previamente estabelecido pelo legislador. O segundo é o da livre convicção, em que, apresentadas diferentes provas de um determinado fato, **ao intérprete é dado analisá-las e convencer-se da sua veracidade segundo diferentes graus de merecimento que, consoante a sua experiência comum, houver por bem lhes atribuir:**

A propósito, salientamos que, embora tais sistemas sejam normalmente mencionados no tocante à apreciação, pelos magistrados, da prova produzida em sede judicial, pensamos não haver empecilhos em os transferirmos para o plano administrativo, no qual, formulado o pedido de reembolso, age a Seguradora como responsável pela análise da prova apresentada pelo solicitante.

A título de ilustração, daremos o seguinte exemplo prático do que seja o sistema da prova legal ou tarifada. Vejamos:

Se a Lei nº 6.194/74 houvesse adotado esse sistema, teria expressamente estabelecido que, apresentado o recibo de pagamento devidamente subscrito pelo profissional ou estabelecimento responsável pelo atendimento, a Seguradora não poderia opor-se ao reembolso do valor ali consignado, independentemente de o mesmo demonstrar-se excessivo.

Vale dizer, de acordo com o sistema da prova legal ou tarifada, a Seguradora resumir-se-ia a promover, no caso concreto, uma verificação formal do documento apresentado pela

vítima, quanto à conformidade da sua emissão, não lhe sendo lícito, ao analisar o recibo de pagamento, concluir pela impropriedade do reembolso do valor aí consignado, ainda que abusivo ou flagrantemente inadequado às características do sinistro! Quando muito, se a Seguradora suspeitasse do excesso, competir-lhe-ia, para ilidir o referido documento, propor uma ação desconstitutiva com tal finalidade.

Ocorre que, a Lei nº 6.194/74 não acolheu o sistema da prova legal ou tarifada, pois ali não existe a prefixação de valor algum para determinada prova!

De fato, ao não prefixar o valor da prova documental produzida pela vítima, cingindo-se a dispor que às Seguradoras compete reembolsar as despesas "devidamente" (sic) comprovadas pela mesma (i. e., cabe-lhe analisar os procedimentos e despesas informados na referida prova), filiou-se o legislador a um critério de livre convicção, segundo o qual devem as Seguradoras apreciar o conteúdo material (e não meramente formal!) do documento apresentado quando da formulação do pedido de reembolso, daí decidindo, se o valor pleiteado se revelar excessivo ou destoante dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade a serem utilizados nessa apreciação, pela sua redução a patamares condizentes com as características do acidente.

No entanto, não estão as Seguradoras obrigadas a conferir ao recibo apresentado pela vítima um juízo de valor preestabelecido. Ao contrário, têm as Seguradoras, na qualidade de gestoras do fundo comum de prêmios, de analisar a prova cuidadosamente e de, em benefício da mutualidade, afastar a possibilidade de pagamento da indenização quando o valor postulado se mostrar excessivo.

A Lei nº 6.194/74, que disciplina o seguro obrigatório DPVAT, não conferiu a documento algum o atributo de prova tarifada, isto é, com valor prefixado, insuscetível de gerar qualquer questionamento ou negativa da parte das Seguradoras. Ao contrário, dita legislação deu às Seguradoras a prerrogativa de analisar o conteúdo material das provas produzidas pela vítima, decidindo, em seguida, segundo a sua livre e motivada convicção, pelo pagamento ou pela negativa de cobertura securitária!

Conforme anteriormente exposto, a Lei nº 6.194/74, que regulamenta o seguro obrigatório DPVAT, expressamente estabelece que o pagamento da indenização securitária condiciona-se a que as despesas de assistência médica e suplementares a serem reembolsadas pelas Seguradoras estejam "devidamente comprovadas" pelas vítimas de acidentes.

Estas normas, por sua vez, não discrepam do art. 11, § 1º, do Decreto-lei nº 73/66, o qual também estabelece que, nos seguros emitidos por bilhetes, qual o seguro obrigatório DPVAT, "sobrevindo o sinistro, a prova da ocorrência do risco coberto pelo seguro e a **JUSTIFICAÇÃO DE SEU VALOR** competirão ao Segurado ou ao Beneficiário" (g.n.).

Ora, nos termos do Decreto-lei nº 73/66, "devidamente comprovado" é apenas o valor que está "justificado" pelo Segurado ou pelo Beneficiário do seguro, ou seja, que se afigura "adequado", dentro de um juízo de **razoabilidade** e de **proporcionalidade**, à extensão do atendimento médico-hospitalar prestado pelo profissional ou estabelecimento!

Assim, se determinado valor, pleiteado pela vítima de acidente automobilístico, se apresenta inidôneo relativamente aos prejuízos sofridos em virtude da sua ocorrência, por fugir ao **razoável** e revelar-se **desproporcional** à extensão e ao grau de severidade das lesões, não há como se tê-lo por "**devidamente comprovado**" pelo Beneficiário do seguro, a despeito de constar de um (simples) recibo de pagamento prévio!

Estes critérios, de **razoabilidade** e de **proporcionalidade**, são os que haverão de informar a convicção das Seguradoras acerca do cabimento do pedido de reembolso formulado pela vítima do acidente. Por sua vez, a positivação desses critérios não esbarra em obstáculo algum, porquanto as Seguradoras, fundadas na sua experiência e na especialização adquirida ao longo do exercício da sua atividade comercial, encontram-se dotadas da capacitação técnica necessária à parametrização dos procedimentos e custos médico-hospitalares.

Enfim, estão as Seguradoras mais capacitadas (que o próprio legislador) a averiguar a **razoabilidade** e a **proporcionalidade** dos pedidos de reembolso, na medida em que dispõem de quadro profissional técnico especializado, experiência na regulação de sinistros e na liquidação dos danos deles decorrentes e acesso à planilha de custos e insumos dos profissionais e estabelecimentos médico-hospitalares!

Ademais, tais critérios ainda atendem à necessidade de preservação da função das Seguradoras de gestoras do fundo comum formado a partir dos prêmios vertidos pelos proprietários de veículos automotores, o que não ocorreria se as mesmas estivessem relegadas ao papel secundário e indiligente de, apresentado determinado recibo de pagamento, promover o seu reembolso imediato sem observar se o mesmo apresenta-se razoável e proporcional às características da lesão.

Dito procedimento temerário, à toda evidência, propiciaria um aumento do número de fraudes, impactando os custos das Seguradoras e, conseqüentemente, elevando o valor do prêmio do seguro, prêmio este que nada mais representa do que uma repartição entre os Segurados (i. e., entre os proprietários de veículos automotores) do volume de indenizações despendidas para fins de cobertura dos sinistros ocorridos.

Além disso, entender que as Seguradoras devam reembolsar a integralidade do valor consignado nos recibos de pagamento apresentados pelas vítimas de acidentes, sem a necessidade de aferirem a razoabilidade e a proporcionalidade de tal valor, e com observância tão somente do limite máximo de cobertura previsto em Lei, passa-se ao largo do conceito de "indenização", **que, como é curial, está condicionado à impossibilidade de enriquecimento sem causa do beneficiário do seguro**, o qual não está autorizado a fruir de qualquer vantagem financeira advinda da ocorrência do sinistro. Ora, conquanto o DPVAT seja um seguro de pessoa, a cobertura de despesas médicas é típica dos ramos elementares (e não de vida), pois objetiva repor o patrimônio desfalcado com o dispêndio prévio do valor correspondente!

De fato, considera-se indenização a "reparação" de um prejuízo ou a contribuição que se efetiva para satisfazer um pagamento prévio³⁽²⁾. Com base nesta definição, **conclui-se que a indenização deverá ser, em qualquer hipótese, sempre proporcional à extensão e à amplitude dos danos sofridos pela vítima.**

Ademais, conclui-se ainda que deverá também ser **razoável**, pois, de outra forma, o seu recebimento configuraria, como acima exposto, hipótese de enriquecimento sem causa, o que a desviaria da sua finalidade original.

Tais critérios são, portanto, indissociáveis do conceito de indenização! Ao negá-los, reputando-os desnecessários na análise e liquidação de sinistros, e condicionando o cálculo do valor da indenização à observância de um único critério - o limite máximo de cobertura -, nitidamente descaracteriza-se a feição indenizatória do seguro obrigatório DPVAT, no tocante à cobertura de despesas médico-hospitalares!

Assim, o uso da tabela referencial de procedimentos e custos médico-hospitalares, divulgada pelo Convênio DPVAT, não foi estipulado pelas Seguradoras como um "limite de cobertura" inferior àquele estabelecido por meio de Resoluções expedidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP. Tal

entendimento, com a venia devida, parte de uma premissa inteiramente inadequada!

Dita tabela representa tão somente uma parametrização das despesas a que estão sujeitas as vítimas de acidentes, efetuada com vistas à uniformização dos custos médico-hospitalares e ao atendimento dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade que devem nortear a aferição e cálculo do valor da indenização. Enfim, não configura um novo limite de cobertura, além daquele estipulado por Lei, mas um critério de adequação do valor do reembolso ao da justa remuneração do serviço prestado pelo profissional ou estabelecimento médico-hospitalar naquele caso concreto sob apreciação.

Não é por outro motivo que a previsão da sua possibilidade consta da Resolução nº 01/75, expedida pelo CNSP dentro da competência que lhe foi atribuída pelo art. 12, da Lei nº 6.194/74 ("Art. 12. O Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei."), e a qual aprova as "Normas Disciplinadoras" do seguro obrigatório DPVAT.

Dita Resolução dispõe, no item 5.2 do seu "Anexo", que, quando a assistência for prestada por pessoa física ou jurídica com convênio com o INAMPS (atualmente, com o SUS), e a vítima pagá-la, o reembolso "será sempre efetuado com base na tabela fixada pelo Ministério da Previdência e Assistência Social, vigente na data do acidente"(sic).

Ou seja, é o próprio CNSP quem prevê que os reembolsos a serem efetuados pelas Seguradoras em favor das vítimas que forem atendidas por profissionais e estabelecimentos conveniados ao Sistema Único de Saúde deverão se filiar à tabela de padronização de custos médico-hospitalares utilizada pelo Poder Público. Com o uso desta tabela, inviabiliza-se que a cobrança do reembolso se faça com base em critérios irrazoáveis de valoração da remuneração e do preço das despesas!

Esta tabela, por sua vez, não só é de aplicação obrigatória para os prestadores de serviços como também para as vítimas de acidentes, as quais estão a ela adstritas para fins de obtenção do correspondente reembolso. Ora, disto se conclui que as vítimas de acidentes não estão autorizadas a cobrar "qualquer valor" a título de reembolso, bastando que sejam inferiores aos limites máximos de cobertura estipulados na legislação!

Afinal, quando o atendimento for prestado por profissional ou estabelecimento integrante da rede credenciada, o montante do reembolso devido à vítima do acidente estará parametrizado

pela tabela de procedimentos e custos médico-hospitalares utilizada pelo SUS - Sistema Único de Saúde, sendo vedada, por força do disposto na Resolução CNSP nº 01/75, a cobrança de qualquer outro valor que lhe seja superior!

Aliás, esta é a realidade do mercado, comprovada através da utilização de tabelas padronizadas em todos os segmentos que envolvem o reembolso de despesas médicas e hospitalares, sendo o mais significativo exemplo o próprio SUS, que possui uma tabela própria de reembolso aos hospitais e médicos integrantes da sua rede conveniada e outra de ressarcimento junto às empresas que comercializam planos e seguros de saúde (a TUNEP).

Assim, é perfeitamente possível a utilização de uma tabela de padronização dos procedimentos e custos médico-hospitalares. Afinal, os princípios que informam a possibilidade de sua utilização no tocante ao reembolso das despesas efetuadas na rede conveniada ao SUS estão também presentes nos casos de atendimentos prestados pelos demais profissionais e estabelecimentos! A uma, a necessidade de que o montante da indenização corresponda a um preço justo e razoável de remuneração (ou pagamento) das despesas de assistência. A duas, o descabimento de se supor que qualquer valor apresentado pela vítima, ainda que excessivo ou desproporcional à extensão do dano sofrido, seja passível de reembolso imediato, encontrando como "única limitação" o "teto" de cobertura previsto em Lei! Fosse assim e, também com relação aos atendimentos prestados pela rede conveniada ao SUS, inexistiria uma tabela referencial consoante a qual ficou estabelecida uma inequívoca limitação ao valor do reembolso!

Ora, se as vítimas estão sujeitas à utilização da tabela do SUS para fins de cálculo do valor do reembolso, quando atendidas por profissionais ou estabelecimentos conveniados a este sistema, evidentemente se conclui que não existe óbice algum a que, quando tal atendimento se der em qualquer outro hospital ou consultório, também se utilizem as Seguradoras de uma tabela referencial que, acompanhando a evolução dos custos de assistência médica e hospitalar, sirva-lhes de parâmetro para a definição do preço justo e razoável das despesas de assistência médica, sempre que o valor apresentado pela vítima se afigure excessivo.

Não podem as Seguradoras, isto é certo, se utilizarem da mesma tabela emitida pelo SUS. Podem, contudo, indubitavelmente, dispor de uma tabela **PARAMETRIZADA E REFERENCIAL** própria, com a qual estarão aptas a controlar e aquilatar corretamente os preços dos serviços (este, aliás, o objetivo de o próprio SUS empregar uma tabela), evitando estimativas desconexas com a

realidade e destarte preservando a solvência dos fundos sob sua gestão!

De outra forma, as vítimas que se utilizassem de serviços não conveniados estariam se beneficiando de um tratamento desigual, que violaria o princípio da isonomia. Isto porque, enquanto as mesmas poderiam reembolsar-se de qualquer despesa, **quão irreal fosse o seu valor respectivo**, as demais, teoricamente até mais necessitadas, por precisarem do atendimento ministrado pela rede conveniada ao SUS, teriam o seu reembolso limitado à tabela confeccionada pelo Poder Público!

Tal situação não traria vantagem alguma às vítimas de acidentes, aos consumidores em geral e à sistemática do seguro obrigatório DPVAT, além de, como é evidente, servir de perigoso estímulo à prática de fraudes contra as Seguradoras.

Ora, compelir-se as Seguradoras a aceitarem sem qualquer restrição os valores de reembolso sugeridos pelas vítimas equivale a uma negação da sua própria condição. Isto porque, na clássica definição de VIVANTE^{4[3]}, "empresa de seguro é aquela que, assumindo profissionalmente os riscos alheios, trata de reunir com as contribuições dos segurados um fundo capaz de proporcionar os capitais prometidos aos mesmos segurados no vencimento das promessas", **competindo-lhe zelar pela preservação do mesmo fundo, evidentemente.**

Da mesma forma, MARIA DEL CARMEN NUÑEZ LOZANO, ao comentar a Lei de Seguros espanhola^{5[4]}, assinala que o controle financeiro das Seguradoras adquire um protagonismo indiscutível, que se erige a peça básica e fundamental da intervenção exercida pelo Estado sobre a atividade seguradora! A nosso ver, foge inteiramente aos objetivos deste controle a exigência de que as Seguradoras paguem qualquer valor indicado nos recibos, independentemente da sua coerência com a extensão dos danos! **A tabela de procedimentos e custos médico-hospitalares atende, assim, à necessidade de gestão diligente e cuidadosa dos recursos vertidos às Seguradoras a título de prêmio**, o que mais se enfatiza sabendo-se o caráter social desse seguro e a compulsoriedade da sua contratação.

Idêntica observação é feita por ALESSANDRO OCTAVIANI^{6[5]}, intitulado "Uma Breve Aproximação da Defesa do Consumidor de Direitos Privados no Brasil: Panorama, Dilemas e Algumas Imposições", no qual é salientado que **a defesa do direito dos consumidores deve ser centrada também no controle**

administrativo da atuação das Cias. de Seguros como gestoras dos fundos transindividuais de seus Segurados, responsáveis, nesse diapasão, por zelar para que tais fundos não sirvam a propósitos estranhos à natureza indenitária do contrato de seguro. Ou seja, é de interesse dos consumidores que, na operação do seguro obrigatório DPVAT, guiem-se as Seguradoras por critérios objetivos de aferição do valor das despesas médicas e suplementares.

Uma eventual falta de zelo das Seguradoras no trato dessa questão, efetuando reembolso de qualquer valor apresentado pela vítima de acidente, bastando que 1) esteja consignado no recibo simples de pagamento e 2) seja inferior ao limite máximo de cobertura, configuraria a antítese do regime de "fundo transindividual" do qual as mesmas são gestoras, e que constitui a base técnica da operação securitária! Além do mais, tal conduta, evidentemente, infringiria ainda uma obrigação insita à atividade das Seguradoras, que é a de manter extremada diligência na gestão do referido fundo.

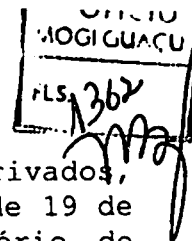
RESSALTE-SE AINDA QUE NÃO EXISTE NOS AUTOS PRESCRIÇÃO MÉDICA INDICANDO A NECESSIDADE DA COMPRA DOS MEDICAMENTOS, MERECENDO A PRESENTE DEMANDA SER JULGADA TOTALMENTE IMPROCEDENTE!

DA COMPETÊNCIA DO CNSP PARA BAIXAR INSTRUÇÕES E EXPEDIR CIRCULARES RELATIVAS À REGULAMENTAÇÃO DAS OPERAÇÕES DE SEGURO

VITIMAS:

DANIEL WILLIAMS DE SOUSA, ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI, JONATAS RODRIGO DE SOUZA, ADILSON BATISTA DE SOUZA, SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA, DIVINO HENRIQUE SOUZA, KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA, DANIELA FRITTOLE SEBASTIÃO, REGINA MARIA JULIARI BARSTINE, ROSANA MARIA DA SILVA, JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, LARISSA GARCIA, LUCIANA SANTOS DE NOVAIS, ERIK FLORIANO BARBOSA, VERA LUCIA SILVA PICOLOTO, WILSON BATISTA XAVIER, GENI GONÇALVES DA SILVA, JOICE MENDES DE OLIVEIRA, MAYARA RAMOS, ELEIABE SOARES DE OLIVEIRA, SILVANA MARIA APARECIDA SILVA, BEATRIZ DA SILVA LINARDE, ELIZA CRISTINA LOURENÇO, LENILDA APARECIDA DE BRITO, PATRICIA DOS SANTOS, MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO, DANIELA ESQUETINE ROSA, CAMILA MARTINS DE MELO, ELAINE MIGUEL DA SILVA

Em princípio, tem-se que é ato do Poder Executivo regulamentar o que a lei disciplina, restando atendidos os princípios da separação dos poderes e da legalidade.



Assim, a competência do Conselho Nacional de Seguros Privados, encontra-se fundamentada no art. 12 da Lei n.º 6.194, de 19 de dezembro de 1974, que "dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não", verbis:

"Art. 12. O Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei".

Ademais, o Seguro DPVAT teve sua disciplina assentada na Resolução CNSP nº 1/75, a qual aprovou suas normas disciplinadoras, e que merece estrita observância no caso em tela.

Note-se, por óbvio, que o poder foi conferido ao CNSP pelo próprio Legislador, portanto, não há de se falar em revogação de Lei específica a matéria por qualquer Resolução do CNSP.

Teçamos alguns pontos pertinentes, atinentes à matéria.

Cumpra salientar que as Resoluções expedidas pelo CNSP não residem em revogar qualquer Lei existente, mas tão somente **complementá-las**. Deste modo, entende-se que as Resoluções são acessórias à Lei 6.194/74, **completando-a onde a mesma resta lacônica**.

Portanto, verifica-se que o poder conferido ao CNSP pelo Poder Legislativo é **REGULAMENTAR**, e é exatamente o que o faz, ao **regulamentar** o valor da indenização, **tornando-a líquida**, quando jazia na iliquidez.

Importante ressaltar que a atividade seguradora é fiscalizada pela SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, entidade autárquica normatizadora e fiscalizadora da atividade securitária.

Com efeito, a atividade seguradora sofre forte intervenção estatal, de forma que as cláusulas contratadas não são estipuladas ao livre arbítrio das seguradoras. Ao contrário, são fixadas pela SUSEP no exercício da competência que lhe confere o artigo 36, "b" do Decreto-Lei nº 73/66 (que dispõe sobre o Sistema Nacional de Seguros Privados, regula as operações de seguros e resseguros e dá outras providências) confere à SUSEP a prerrogativa de **"baixar instruções e expedir circulares relativas a regulamentação das operações de seguro, de acordo com as diretrizes do CNSP"**.

Por meio do art. 6º do referido Decreto-Lei o Governo Federal delegou ao CNSP e SUSEP a regulamentação das operações de seguro.

Por fim, reitera a Ré que devem ser observadas e acolhidas as Resoluções emitidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados, pelos fatos supracitados, devendo a presente demanda ser julgada extinta, com resolução de mérito, a luz do art. 269, I, 2ª do Código de Processo Civil.

DA IMPOSSIBILIDADE DE SE VINCULAR A INDENIZAÇÃO AO SALÁRIO MÍNIMO

VITIMAS:

DANIEL WILLIANS DE SOUSA, ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI, JONATAS RODRIGO DE SOUZA, ADILSON BATISTA DE SOUZA, SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA, DIVINO HENRIQUE SOUZA, KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA, DANIELA FRITTOLO SEBASTIÃO, REGINA MARIA JULIARI BARSTINE, ROSANA MARIA DA SILVA, JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, LARISSA GARCIA, LUCIANA SANTOS DE NOVAIS, ERIK FLORIANO BARBOSA, VERA LUCIA SILVA PICOLOTO, WILSON BATISTA XAVIER, GENI GONÇALVES DA SILVA, JOICE MENDES DE OLIVEIRA, MAYARA RAMOS, ELEIABE SOARES DE OLIVEIRA, SILVANA MARIA APARECIDA SILVA, BEATRIZ DA SILVA LINARDE, ELIZA CRISTINA LOURENÇO, LENILDA APARECIDA DE BRITO, PATRICIA DOS SANTOS, MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO, DANIELA ESQUETINE ROSA, CAMILA MARTINS DE MELO, ELAINE MIGUEL DA SILVA

Quanto ao preceito contido no artigo 3º, alínea "c", da Lei nº 6.194/74, o qual estabelece o valor da indenização até 08 salários mínimos, esclarece a Ré que dita norma foi revogada pelas Leis nº 6.205/75 e 6.423/77, as quais, expressamente, proíbem a vinculação e a correção baseada no salário mínimo.

Merece destaque a redação do art. 1º da Lei nº 6.205/75, assinale-se, EDITADA POSTERIORMENTE à Lei nº 6.194/74, e que veda a adoção do salário mínimo como base de cálculo:

"Art. 1º. Os valores monetários fixados com base no salário mínimo não serão considerados para quaisquer fins de direito".

Outrossim, inciso IV do art. 7º da Constituição Federal de 1988 igualmente proíbe a vinculação do salário mínimo para qualquer fim:

"Art. 7º.

(...)

IV - Salário mínimo, fixado em lei, nacionalmente unificado, capaz de atender às suas necessidades vitais básicas e às de sua família com moradia, alimentação, educação, saúde, lazer, vestuário, higiene, transporte e previdência social, com reajustes periódicos que lhe preservem o poder aquisitivo, sendo vedada sua vinculação para qualquer fim."

Em suma, o controvertido artigo 3º, alínea "c", da Lei nº 6.194/74 sequer foi recepcionado pela CRFB/88.

Tal debate já foi objeto inclusive de julgamento pelo Superior Tribunal de Justiça que apreciando e julgando o Recurso Especial nº 4.394/SP (acórdão publicado no DJU de 03.12.90) manifestou entendimento desfavorável à pretendida vinculação do salário mínimo para efeito de pagamento do seguro DPVAT. Vejamos:

"SEGURO OBRIGATÓRIO. VALOR DA INDENIZAÇÃO. PRETENSÃO A QUE O VALOR SEJA FIXADO COM BASE NO SALÁRIO MÍNIMO. IMPOSSIBILIDADE, DIANTE DA LEI N. 6205/75, QUE DESCONSIDEROU, PARA QUAISQUER FINS, OS VALORES MONETÁRIOS FIXADOS COM BASE NO SALÁRIO MÍNIMO. RECURSO ESPECIAL NÃO CONHECIDO."

(Rel. Min. Nilson Naves, Terceira Turma, RSTJ v. 23, p. 294) (n.g.)

Certo é, portanto, o artigo 3º, inciso "c", da Lei nº 6.194/74 não se aplica à hipótese vertente, seja porque não está mais em vigor, seja porque não foi recepcionado pela Carta Constitucional vigente.

Assim não há que se cogitar de indenização vinculada ao salário mínimo para pagamento do seguro DPVAT.

Com efeito, o valor a indenizar é o determinado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, órgão integrante do Ministério da Fazenda. E atualmente, segundo a Resolução CNSP nº 138/2005 emanada por aquele órgão, para os casos de reembolso de despesas médicas e hospitalares o limite máximo indenizatório equivale a R\$ 2.695,90 (dois mil seiscentos e noventa e cinco reais e noventa centavos).

DESTARTE, SOMENTE MEDIANTE A PROVA CABAL DA NECESSIDADE DO DESEMBOLSO REALIZADO PELO AUTOR PODERÁ VERIFICAR-SE O RESPECTIVO REEMBOLSO, RESPEITANDO-SE O TETO MÁXIMO INDENIZÁVEL.

Logo, ante o exposto, ressalta-se a exaustão, que a presente demanda deve ser **JULGADA TOTALMENTE IMPROCEDENTE** no que tange a vítima supramencionada.

DA PLENA VIGENCIA DA MEDIDA PROVISORIA 346/2007

VITIMAS:

ALZIRA BANQUEIRA GALVÃO, JHENNIFER DE PAULA, VIVIANE PAIL TROGILIO, ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA, ROBERTA APARECIDA MANZINIDANIELA BARREIRO ALVES, MARA ROSA DA SILVA, BRUNA DEL SALTO, FERNANDO MIGUEL DA SILVA, NADIA MELISSA CAMATARI, TALITA GRAZIELA DE MATOS, PATRICIA ZALATIN, MAISA ALINE NOGUEIRA, ELIZABETE BARBOSA LUIZ, KATHIA JENAÍNA CEZARINI MRTINS, EDMILSON MARTINS DOS PASSOS, ANDERSON GUILHERME, DANIELA RODRIGUES, ISABEL FIRMINO MACHADO, MIRIAN FERNADA HORACIO, ANDRESSA CRISTINA DA COSTA, MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES, ALEXANDRE AUGUSTO DELA TORRE, DEBORA CRISTINA ALVES, IVANI ALVERSAZ, NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO, VANESSA DO CARMO GONÇALVES, TACIANE DOS SANTOS FERREIRA, BALTASAR INACIO, LITELANTYS SOARES BERNARDI, SHAIREN CRISTINE OHOEKVELD CANUTO, FABIANA CRISTINA MAZZER, VANESSA MOREIRA DE SOUSA, DAILTON BATISTA DA SILVA E MARIA DE LOURDES BATISTA

Cumpre salientar que na data de 01° de JANEIRO de 2007, entrou em vigor a MEDIDA PROVISORIA 346/2007, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92.

Em seu art. 8°, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT. Vejamos:

Art. 8º Os arts. 3º, 4º 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

"art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

(...)."

Mediante tal fato, ou seja, a plena vigência da Lei 11.482/07, é notório que não existe possibilidade de se vincular a indenização ao salário mínimo.

Isto se dá pelo fato que a referida Lei 11.482/07 ALTEROU a Lei 6.194/74, portanto, os valores nela especificados merecem o devido acolhimento.

REITERA A RÉ, PORTANTO, QUE O ARTIGO 3º, ALÍNEA "A", DA LEI N.º 6.194/74 NÃO SE APLICA À HIPÓTESE VERTENTE, SEJA PORQUE NÃO ESTÁ MAIS EM VIGOR.

Assim não há que se cogitar de indenização no valor equivalente a 40 (quarenta) salários mínimos para pagamento do seguro DPVAT, vez que tal especificação encontra-se REVOGADA pela Lei 11.482/07.

Portanto, resta claro que a vinculação da indenização ao salário mínimo é totalmente descabida, motivo pelo qual requer que sejam observados os valores expostos na referida Lei 11.482/07, no caso de condenação da Ré.

DA PLENA VIGENCIA DA LEI 11.482/07

VITIMAS:

FERNANDO MARQUES, FERNANDO OLIVEIRA FLORIANO, CARLOS ROBERTO GARCIA, ANA LAURA MOREIRA, ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO, ELISANGELA PEREIRA DE PAIVA, IVAN ALEIXO, JOCILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA, JOHNNY MONTEIRO, MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA, MARIA LUCIA RODRIGUES BATISTA, MARCOS DOS SANTOS FERREIRA, MOISES BENEDITO RIBEIRO, MARCELO MUNHOZ, PAULA FOLCHETTI MONTEIRO, PEDRO DE SOUSA PINTO, ROSIMEIRE LIMA DA SILVA, RAFAEL DA SILVA DE FREITAS, ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA, SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA, TAFFAREL DOS SANTOS

SILVESTRE, TIAGO TURATI DA SILVA, THAIS GARCIA PEREIRA, JOSE JOAQUIM HONORIO, SAMIRA DE OLIVEIRA, FERNANDA CRISITNA LOPES, ELIANA ANGELICA MOUTINHO, EDERSON ROBERTO DUARTE, DAVANILSE CONSUELO BARBOSA, DARCI PEDRO DE AQUINO, CRISTIANE FERREIRA DA SILVA, CLESIANA AMORA DOS SANTOS ANJOS FRANCA, BRUNO CARVALHO DOS SANTOS, ANDRIELI JESSICA DE FREITAS, ANDRESON CARVALHO DE PAULA, ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA, ADRIANO MARREIRO DE SOUSA, DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA, FELIPE CAPRONI DE CAMARGO

Cumpra salientar que na data de 31 de Maio de 2007, entrou em vigor a Lei 11.482/07, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92.

Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT. Vejamos:

Art. 8º Os arts. 3º, 4º 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

"art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

(...)."

Mediante tal fato, ou seja, a plena vigência da Lei 11.482/07, é notório que não existe possibilidade de se vincular a indenização ao salário mínimo.

Isto se dá pelo fato que a referida Lei 11.482/07 ALTEROU a Lei 6.194/74, portanto, os valores nela especificados merecem o devido acolhimento.

REITERA A RÉ, PORTANTO, QUE O ARTIGO 3º, ALÍNEA "A", DA LEI N.º 6.194/74 NÃO SE APLICA À HIPÓTESE VERTENTE, SEJA PORQUE NÃO ESTÁ MAIS EM VIGOR.

Assim não há que se cogitar de indenização no valor equivalente a 40 (quarenta) salários mínimos para pagamento do seguro DPVAT, vez que tal especificação encontra-se **REVOGADA** pela Lei 11.482/07.

Portanto, resta claro que a vinculação da indenização ao salário mínimo é totalmente descabida, motivo pelo qual requer que sejam observados os valores expostos na referida Lei 11.482/07, no caso de condenação da Ré.

DO VALOR INDENIZAVEL

Tem-se que o valor pleiteado pelo Autor já incide correção monetária e aplicação de juros de mora desde o pagamento parcial, fato este que não merece prosperar.

Cumpre ressaltar que o seguro DPVAT tem natureza jurídica de responsabilidade contratual, tal entendimento é pacífico no STJ, inclusive com decisão recente sobre o caso, com publicação em 03 de Novembro do corrente ano:

Processo

AgRg no Ag 998663 / PR
AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO DE INSTRUMENTO
2008/0007977-5

Relator(a)

Ministro JOÃO OTÁVIO DE NORONHA (1123)

Órgão Julgador

T4 - QUARTA TURMA

Data do Julgamento

07/10/2008

Data da Publicação/Fonte

DJe 03/11/2008

Ementa

AGRAVO REGIMENTAL. AGRAVO DE INSTRUMENTO. PROCESSUAL CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. JUROS MORATÓRIOS. CITAÇÃO. TERMO INICIAL.

1. A jurisprudência do STJ firmou-se no sentido de que a partir da citação da seguradora é que se dá o termo inicial para a contagem dos juros de mora decorrentes da indenização do seguro obrigatório DPVAT.

2. Agravo regimental desprovido.

Acórdão

Vistos, relatados e discutidos os autos em que são partes as acima indicadas, acordam os Ministros da Quarta Turma do Superior Tribunal de Justiça, por unanimidade, negar provimento ao agravo regimental nos termos do voto do Sr. Ministro Relator. Os Srs. Ministros Luis Felipe Salomão, Carlos Fernando Mathias (Juiz Federal convocado do TRF 1ª Região) e Fernando Gonçalves votaram com o Sr. Ministro Relator. Ausente, justificadamente, o Sr. Ministro Aldir Passarinho Junior. Presidiu o julgamento o Sr. Ministro Fernando Gonçalves.

Processo

Resp 995504 / SP
RECURSO ESPECIAL
2007/0241110-0

Relator(a)

Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR (1110)

Órgão Julgador

T4 - QUARTA TURMA

Data do Julgamento

22/04/2008

Data da Publicação/Fonte

DJe 26/05/2008

Ementa

CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). RESPONSABILIDADE CONTRATUAL. JUROS MORATÓRIOS. TERMO INICIAL. CITAÇÃO. MAJORAÇÃO. REFORMATIO IN PEJUS. CONFIGURAÇÃO. I. No caso de ilícito contratual, situação do DPVAT, os juros de mora são devidos a contar da citação. Precedentes. IV. Recurso especial conhecido e provido.

Acórdão

OFFÍCIO
MOGI GUAÇU
Nº 1370
São

Vistos e relatados estes autos, em que partes as acima indicadas, decide a Quarta Turma, por unanimidade, conhecer do recurso especial e dar-lhe provimento, nos termos do voto do Sr. Ministro Relator. Os Srs. Ministros João Otávio de Noronha e Fernando Gonçalves votaram com o Sr. Ministro Relator.

Ora Exa., na remota hipótese de condenação da Ré, o que definitivamente não se espera, a monta não pode ultrapassar o quantum de R\$ 20.320,99 (vinte mil trezentos e vinte reais e noventa e nove centavos) corrigidos desde ajuizamento, e aplicação de juros da citação.

DOS JUROS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Com relação aos juros moratórios, bem como a correção monetária, em caso de eventual condenação, o que definitivamente não se espera, é curial que seja analisada questão acerca da data de início da contagem dos respectivos.

Consoante o disposto no artigo 219 da Lei Processual Civil vigente que, ao dispor constituir em mora o devedor a partir da citação válida, entende a Contestante que o dies a quo para o cômputo dos juros moratórios deve ser a data de sua citação para responder os termos da presente ação, como pode se ver no art. 405 do Código Civil, senão vejamos:

"Art. 405 Contam-se os juros de mora desde a citação inicial."

Até porque estamos tratando de responsabilidade contratual tendo em vista que as partes celebraram contrato de seguro, e não extracontratual, sendo inaplicável à espécie o Enunciado nº 54 da Súmula do Egrégio Superior Tribunal de Justiça.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação, senão vejamos:

"art. 1º . (...)"

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação."

OFÍCIO
HOMOLOGAÇÃO
1371

O Superior Tribunal de Justiça, através do REsp 43.640-0-SP, 6ª Turma, tendo como relator o Ministro Anselmo Santiago, retratou o seu entendimento sobre a correção monetária conforme ementa que passamos a transcrever:

"Não ofende o art. 6º da Lei de Introdução ao Código Civil o acórdão que restringe a incidência da correção monetária a partir do ajuizamento da ação e não antes, por falta de previsão legal" (STJ-6ª Turma, REsp 43.640-0-SP, rel. Ministro Anselmo Santiago, j. 21.6.94, não conheceram, v.u., DJU 28.11.94, p. 32.645).

Portanto, na remota hipótese de condenação da Ré, requer-se que os juros moratórios sejam computados a partir da citação válida, conforme disposto no art. 405 do Código Civil, que se incida correção monetária a partir do ajuizamento da ação, tendo em vista o esposado no §2º, do art. 1º da Lei 6.899/81 e os honorários compensados na forma do §3º, do art. 20 do Código Processual Civil, face aos argumentos suscitados na presente peça de bloqueio.

DO HONORÁRIO ADVOCATÍCIO

Resta claro ainda que sob nenhum aspecto cabe o pedido autoral no sentido de pleitear a descabida monta de 20% de honorários nesta demanda, haja vista que desta forma pretende violar dispositivo de lei.

Ressalte-se, oportunamente, o art. 20, § 3º do Código de Processo Civil, donde se depreende que o percentual máximo permitido, em casos de "fácil" instrução, por ser matéria de direito, é de 20% (vinte por cento):

"(...) § 3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de dez por cento (10%) e o máximo de vinte por cento (20%) sobre o valor da condenação, atendidos: (Redação dada pela Lei n.º 5.925, de 1º.10.1973)

- a) o grau de zelo do profissional;
- b) o lugar de prestação do serviço;
- c) a natureza e importância da causa, o trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço. (...)"

Ora, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono do Autor, tornando-se assim, injustificável o pedido de honorários no

OFÍCIO
ADJUNTAÇÃO
1372
[assinatura]

patamar de 20% (vinte por cento), o que ora se requer seja **julgado totalmente improcedente!**

Não fosse isso o bastante, tal pleito se faz demasiadamente severo, tendo em vista que restou comprovado que a Seguradora em momento algum agiu com intuito protelatório, muito menos de má-fé, agiu apenas e tão-somente em consonância com a determinação do órgão que regula o convênio DPVAT.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios sejam arbitrados na monta de 10% (Dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Desta forma, sopesando-se os fatos supracitados, requer a **substituição do pólo passivo da presente demanda**, para que passe a figurar como Ré na presente demanda a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**.

Assim, por ser impossível juridicamente o pedido do Autor com relação a vítima **MARIA DE LOURDES BATISTA** por não ter comprovação de pagamento, a Ré requer que a presente demanda seja julgada **extinta sem julgamento do mérito** na forma do art. 267, inciso VI, do Código de Processo Civil.

Vale ressaltar que, aguarda serenamente a Ré, a **extinção do feito com o julgamento do mérito** da presente demanda em relação às vítimas, **ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI E ADILSON BATISTA DE SOUZA** visto a ocorrência da **PRESCRIÇÃO**, amplamente demonstrada na presente peça de bloqueio, conforme versado no artigo 206, § 3º, IX do Código de Processo Civil.

Ex positis, requer a improcedência da ação, tendo a Ré amplamente demonstrado o total descabimento de complementar-se a indenização já efetuada, pelo que requer que seja a demanda ao final julgada **TOTALMENTE IMPROCEDENTE**, **extinguindo-se o feito com julgamento de mérito**, nos exatos termos do artigo 269, inciso I, 2ª parte do Código de Processo Civil.

Conforme demonstrado amplamente a este D. Juízo, o pagamento deve ser adequado ao valor da suposta diferença devida, ou seja, de acordo com o salário mínimo da época do pagamento administrativo, **corrigidos desde a data do pagamento administrativo e aplicação de juros desde citação**.

Protesta, ainda, por todo o gênero de provas admitido em direito, especialmente documental suplementar e oitiva das vítimas.

OFÍCIO
MOGIGUAÇU
FLS. 1373

Para fins do exposto no artigo 39, inciso I, do Código de Processo Civil, fornece-se o endereço da Rua Sete de Abril, 264 - 3º andar cj. 307, São Paulo, SP, tels: (11) 3255-9141, 3255-9141 e 3120-3253.

Por derradeiro, requer, ainda, a Contestante seja observado o nome do patrono CESAR GOMES CALILLE, OAB/SP 115.863, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

São Paulo, 09 de Fevereiro de 2009.

João Barbosa
OAB/RJ 134.307

Henrique A. F. Motta
OAB/RJ 113.815

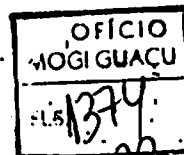
Fabio João Soito
OAB/RJ 114.089

Cesar Gomes Calille
OAB/SP 115.863

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
R. Senador Dantas 74, 5º andar
Centro Rio de Janeiro CEP 20031-205



Seguradora Líder - DPVAT

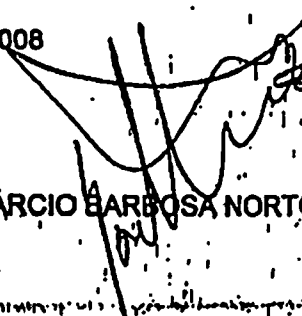


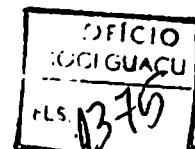
PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social por seu Diretor Jurídico, MARCELO DAVOLI LOPES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 143.370, inscrito no CPF/MF sob o número 132.870.808-08, e por seu Diretor de Relações Institucionais JOSÉ MÁRCIO BARBOSA NORTON, brasileiro, casado, economista, portador da cédula de identidade RG nº 836.386 expedida pela SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob nº 174.562.157-15, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, Drs. JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº. 4.246; HENRIQUE ALBERTO FARIAS MOTTA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 113.815; FABIO JOÃO DA SILVA SOITO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 114.089; todos integrantes da sociedade de advogados denominada JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS, com escritório nesta Capital do Estado do Rio de Janeiro, na Rua São José, 90, 4º e 8º andares, Centro, CEP 20.110.020, aos quais, independentemente de ordem ou nomeação, confere plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, receber e dar quitação, conciliar nos termos dos artigos 447 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante.

Rio de Janeiro, 01 de fevereiro de 2008


MARCELO DAVOLI LOPES


JOSÉ MÁRCIO BARBOSA NORTON



SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
(em constituição)

ATA DE ASSEMBLÉIA GERAL DE CONSTITUIÇÃO
REALIZADA EM 10 DE OUTUBRO DE 2007

Aos 10 dias do mês de outubro de 2007, às 14:00 hs, na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, reuniram-se todos os subscritores do capital da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., seus acionistas fundadores, AIG Brasil Cia. de Seguros, sociedade anônima, com sede na Avenida Eusébio Matoso, 1375 – 6º andar, parte, Pinheiros, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.040.981/0001-50, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Emerson Bernardes da Silva, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 22.290.070-2, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 125.535.598-01, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; American Life Cia. de Seguros, sociedade anônima, com sede na Rua Minas Gerais, 209 – Térreo, Higienópolis, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 67.865.360/0001-27, neste ato representada por seu Diretor, o Sr. Paulo de Oliveira Medeiros, Brasileiro, divorciado, administrador de empresas, titular do documento de identidade nº 8.415.519-X, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 048.953.318-30, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; Áurea Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Rua da Assembléia, nº 100 – 6º andar, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 29.959.459/0001-07, neste ato representada por seu Diretor Administrativo e Financeiro, o Sr. Edvaldo Cerqueira de Souza, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade nº 03850836-2, expedido pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 280.848.457-72, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Azul Cia. de Seguros Gerais, sociedade anônima, com sede na Avenida Rio Branco, nº 80, 13º e 15º ao 2º Andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.448.150/0001-11, neste ato representada por seu Diretor Administrativo e Financeiro, o Sr. Sidney Maury Sentoma, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 4.835.874-5, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 131.571.918-53, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Banestes Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida Princesa Isabel, nº 574, Ed. Palas-Center BL "A", 8º e 9º Andares, Centro, Cidade de Vitória, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.053.230/0001-75, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Paulo César Juffo, Brasileiro, separado, economista, titular do documento de identidade nº 184.978, expedido pela SSP/ES, inscrito no CPF/MF sob o nº 378.706.297-15, residente e domiciliado na Cidade de Vitória, Estado do Espírito Santo; BCS Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida Presidente Wilson, nº 231, Salas 2403 e 2404, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 48.076.897/0001-63, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Eli Nunes de Alcantara Bezerra, Brasileiro, divorciado, securitário, titular do documento de identidade nº 031883796, expedido pela IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 372.112.697-15, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros, sociedade anônima, com sede na Rua Barão de Itapagipe, nº 225, parte, Rio Comprido, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 92.682.038/0001-00, neste ato representada por seu Diretor Samuel Monteiro dos Santos Júnior, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 42.122, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 032.621.977-34, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo e por seu procurador, o Sr. José Henrique Fernandes do Amaral, Brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº

95.827, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 032.938.037-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Bradesco Vida e Previdência S.A., sociedade anônima, com sede na Cidade de Deus S/N, Vila Yara, Cidade de Osasco, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.990.695/0001-37, neste ato representada por seu Diretor Samuel Monteiro dos Santos Júnior, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade no. 42.122, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 032.621.977-34, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo e por seu procurador, o Sr. José Henrique Fernandes do Amaral, Brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 95.827, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 032.938.037-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Brasil Veículos Companhia de Seguros, sociedade anônima, com sede na Rua Senador Dantas, nº 105, 29º Andar, parte, 30º e 31º Andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.356.570/0001-81, neste ato representada por seu Diretor/Procurador Julio Cezar Alves de Oliveira, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 373.024 expedida pela SSP/ES e inscrito no CPF/MF sob o nº 450.306.857-15, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; BVA Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida Almirante Barroso, nº 52, 19º Andar, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.017.295/0001-58, neste ato representada por sua procuradora, a Sra. Iane Rios Esquerdo, Brasileira, Solteira, advogada, titular do documento de identidade nº 125.092, expedido pela OAB/RJ, inscrita no CPF/MF sob o nº 083.123.587-06, residente e domiciliada na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Caixa Seguradora S.A., sociedade anônima, com sede na SCN Quadra 1, BL "A", Ed. Number One, 15º, 16º e 17º Andares, Asa Norte, Brasília, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.020.354/0001-10, neste ato representada por sua procuradora, a Sra. Maria Fernanda Costa, Brasileira, casada, advogada, titular do documento de identidade da OAB/DF sob o nº 17082, expedido pela SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 833.899.031-00, residente e domiciliada em Brasília -DF e; Centauro Vida e Previdência S.A., sociedade anônima, com sede na Rua Nilo Cairo, nº 171, Centro, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.516.278/0001-66, neste ato representada por seu procurador Aroldo dos Santos Carneiro, Brasileiro, divorciado, inscrito no CPF/MF sob o nº 003.994.689-04, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná; Cia. Excelsior de Seguros, sociedade anônima, com sede na Avenida Marquês de Olinda, nº 175, Recife Antigo, Cidade do Recife, Estado do Pernambuco, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.054.826/0001-92, neste ato representada por seu Diretor Vice-Presidente, e também na qualidade de procurador, o Sr. Mucio Novaes de Albuquerque Cavalcanti, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 1.118.805, expedido pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 093.656.054-15, residente e domiciliado na Cidade do Recife, Estado do Pernambuco; Cia. Mutual de Seguros, sociedade anônima, com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, nº 1681 - Conj. 41 e 42, Cidade das Monções, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 75.170.191/0001-39, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Fábio Jaques Lima, Brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 129.251, inscrito no CPF/MF sob o nº 938.326.210-91; Cia. de Seguros Aliança da Bahia, sociedade anônima, com sede na Rua Pinto Martins, nº 11, Comércio Salvador, Cidade de Salvador, Estado da Bahia, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 15.144.017/0001-90, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Luiz Augusto Momesso, Brasileiro, separado, engenheiro, titular do documento de identidade nº 4149300, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 486.242.848-72, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Cia. de Seguros Aliança do Brasil, sociedade anônima, com sede na Rua Manuel da Nóbrega, no. 1.280, oitavo e nono

andares, Paraíso, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28.196.889/0001-43, neste ato representada por seu Diretor, o Sr. Luiz Augusto Momesso, acima qualificado; Cia. de Seguros Gralha Azul, sociedade anônima, com sede na Praça Alfredo Egydio de Souza Aranha, nº 100, Parque Jabaquara, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.528.579/0001-16, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Idacelmo Mendes Vieira, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 6.305.765, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 648.592.238-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; Cia. de Seguros Minas Brasil S.A., sociedade anônima, com sede na Rua dos Caetés, nº 745, Centro, Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.197.385/0001-21, neste ato representada por seu Diretor e procurador Lauro Magno Agrizzi, Brasileiro, casado, administrador de empresas, titular do documento de identidade no. CI M-388.003, expedido pelo SSP-MG, inscrito no CPF/MF sob o no. 177.122.546-72, residente e domiciliado na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais; Cia. de Seguros Previdência do Sul, sociedade anônima, com sede na Avenida Julio de Castilhos, nº 44, 7º ao 11º andar, Centro, Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 92.751.213/0001-73, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Lucio Antônio Marques, Brasileiro, casado, administrador, titular do documento de identidade nº 1413.081, expedido pelo SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 010.816.166-87, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; CONAPP Cia. Nacional de Seguros, sociedade anônima, com sede na Rua São Clemente, nº 38, 10º andar, parte, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 29.741.030/0001-30, neste ato representada por seu Diretor-Presidente, o Sr. Albenzio Mouta de Souza, Brasileiro, solteiro, economista, titular do documento de identidade nº 18.106, expedido pelo CRE/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 844.651.587-34, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Confiança Companhia de Seguros, sociedade anônima, com sede na Rua Sete de Setembro, nº 604, 7º andar, Centro, Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.054.883/0001-71 neste ato representada por seu procurador, o Sr. Otomar Francisco Umann Azeredo, Brasileiro, casado, oficial da reserva remunerada do Exército Brasileiro, titular do documento de identidade nº 014819722-01, expedida pelo Ministério da Defesa, inscrito no CPF/MF sob o nº 170.480.87, residente e domiciliado na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul; Federal de Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Rua das Palmeiras, nº 72, Botafogo, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.928.219/0001-04, neste ato representada por seu Diretor Administrativo-Financeiro, o Sr. Roberto Becker, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 01729911-6, expedida pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 021.332.887-91, residente e por seu Diretor Comercial e de Relações com a Susep, o Sr. Luiz Eduardo Fidalgo, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 64.806, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 789.470.147-53, ambos residentes e domiciliados na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Federal Vida e Previdência S.A., sociedade anônima, com sede na SC/SUL Quadra 07 Bloco A - Sala 503 - SCS, Brasília, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.509.289/0001-92, neste ato representada por seu Diretor Administrativo-Financeiro, o Sr. Roberto Becker, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 01729911-6, expedida pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 021.332.887-91, residente e por seu Diretor Comercial e de Relações com a Susep, o Sr. Luiz Eduardo Fidalgo, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 64.806, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 789.470.147-53, ambos residentes e domiciliados na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Finasa Seguradora S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida Paulista, nº 1415, Bela Vista, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.151.291/0001-78, neste ato representada por seu Diretor Samuel Monteiro dos Santos Júnior, Brasileiro, casado, advogado, titular do

OFÍCIO
DO GUAÇU
FLS. 1378
[Handwritten signature]

documento de identidade no.42.122, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o no. 032.621.977-34, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo e por seu procurador, o Sr. José Henrique Fernandes do Amaral, Brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 95.827, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 032.938.037-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Generali do Brasil Cia. Nacional de Seguros, sociedade anônima, com sede na Avenida Rio Branco, nº 128, 4 ao 8º e 14º Pavimentos, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.072.307/0001-57, neste ato representada por sua procuradora, a Sra. Sandra Filomena Wagner Kiefer, Brasileira, casada, advogada, titular do documento de identidade nº 113.065, expedido pela OAB/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 083.777.558-23, residente e domiciliada na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Gente Seguradora S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida Carlos Gomes, nº 350, Boa Vista, Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 90.180.605/0001-02, neste ato representada por seu diretor-presidente, o Sr. Sérgio Suslik Wais, Brasileiro, casado, empresário-segurador, titular do documento de identidade nº 1005619679, expedido pela SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob o nº 062.422.780-49, residente e domiciliado na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul; Icatu Hartford Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Praça Vinte e Dois de Abril, nº 36, Parte, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.283.770/0001-39, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Luciano Snel Correa, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade nº 090278797, expedida pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 025.910.197-46, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Indiana Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Rua Boa Vista, nº 254, 6º Andar, Centro, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.100.145/0001-59, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Luiz Tavares Pereira Filho, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 29.532, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 254.794.407-30, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Itaú Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Praça Alfredo Egydio de Souza Aranha, nº 100, Parque Jabaquara, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.557.039/0001-07, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Idacelmo Mendes Vieira, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 6.305.765, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 648.592.238-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; Itaú Vida e Previdência S.A., sociedade anônima, com sede na Praça Alfredo Egydio de Souza Aranha, nº 100, Torre Conceição, 4º Andar, Parque Jabaquara, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 53.031.217/0001-25, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Idacelmo Mendes Vieira, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 6.305.765, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 648.592.238-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; J. Malucelli Seguradora S.A., sociedade anônima, com sede na Rua Visconde de Nacar, nº 1441, Centro, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 84.948.157/0001-33, neste ato representada por seu procurador, o Sr. João Gilberto Possiede, Brasileiro, viúvo, titular do documento de identidade no. 159.729-9, expedido por SSP-PR, inscrito no CPF/MF sob o no. 000.578.789-00, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná; Java Nordeste Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida Santos Dumont, nº 2122, S/601. Aldeota, Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.068.410/0001-50, neste ato representada por seu procurador, Sérgio da Costa, Brasileiro, casado, gerente contábil, titular do documento de identidade no. 034.081-7, expedido pela CRC-RJ, inscrito no CPF/MF sob o no.

[Handwritten signature]

190.566.727-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Mapfre Vera Cruz Seguradora S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida das Nações Unidas, nº 11.711, 17º Andar, Brooklin Paulista, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.074.175/0001-38, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Wilson Toneto, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade R.G. nº 13.110.917-0, inscrito no CPF/MF sob o nº 043.399.058-95, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; Mares Mapfre Riscos Especiais Seguradora S.A., sociedade anônima, com sede na Avenida das Nações Unidas, nº 11.711, 21º Andar, Brooklin Paulista, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 87.912.143/0001-58, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Wilson Toneto, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº R.G. nº 13.110.917-0, inscrito no CPF/MF sob o nº 043.399.058-95, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; Marítima Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Rua Coronel Xavier de Toledo, nº 114 - 9º andar, Centro, Cidade de São Paulo, Estado Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.383.493/0001-80, neste ato representada por seu procurador Marcos Alcildo Ferreira, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade n. 32.738.061-5, expedido pelo SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob o no. 210.557.189-15, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; MBM Seguradora S.A., sociedade anônima, com sede na Rua dos Andradas, nº 772/780, 8º Andar, Centro, Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 87.883.807/0001-06, neste ato representada por seu procurador Jorge Carvalho, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 1.412.985, expedido pelo IFP/RJ e inscrito no CPF/MF sob o nº 005.888.817-91, residente e domiciliado na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Minas Brasil Seguradora Vida e Previdência S.A., sociedade anônima, com sede na Rua dos Caetés, nº 745, Centro, Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.206.480/0001-04, neste ato representada por seu Diretor e procurador, Lauro Magno Agrizzi, Brasileiro, casado, administrador de empresas, titular do documento de identidade no. CI M-388.003, expedido pelo SSP-MG, inscrito no CPF/MF sob o no. 177.122.546-72, residente e domiciliado na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais; Mitsui Sumitomo Seguros S.A., sociedade anônima, com sede na Rua Alameda Santos, nº 415, 1º andar, Cerqueira César, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.016.221/0001-07, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Masami Maeda, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 04.727.361-0, expedido pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 382.080.838-87, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Mongeral S.A. Seguros e Previdência, sociedade anônima, com sede na Travessa Belas Artes, nº 15, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.608.308/0001-73, neste ato representada por seu Diretor, o Sr. José Carlos Gomes Mota, Brasileiro, divorciado, advogado, titular do documento de identidade nº 8.118.413, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.638.398-73, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; Nobre Seguradora do Brasil S.A., sociedade anônima, com sede na Rua Vergueiro, nº 7.213, Ipiranga, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 85.031.334/0001-85, neste ato representada por seu Diretor/Procurador, Pedro Jorge de Almeida Albuquerque, Brasileiro, casado, empresário, titular do documento de identidade nº 9017979-1, expedido pelo SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 995.238.508-06, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo e Cláudio Amaral Caldas, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade 871.065.54-2, expedido pelo CREA-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 638.133.517-34, residente e domiciliado na Cidade de Niterói, Estado do Rio de Janeiro; Paraná Cia. de Seguros, sociedade anônima,

com sede na Praça Alfredo Egydio de Souza Aranha, nº 100, Torre Itauseg, 8º Andar, Parque Jabaquara, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.774.958/0001-93, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Idacelmo Mendes Vieira, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 6.305.765, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 648.592.238-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais**, sociedade anônima, com sede na Avenida Rio Branco, nº 1.489, Campos Elíseos, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.198.164/0001-60, neste ato representada por seu Diretor Vice-Presidente de Desenvolvimento, o Sr. Casimiro Blanco Gomez, Brasileiro, separado judicialmente, economista, titular do documento de identidade nº 3.294.867-0, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 056.041.258-49, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Porto Seguro Vida e Previdência S.A.**, sociedade anônima, com sede na Avenida Rio Branco, nº 1.489, 11º Andar, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 58.768.284/0001-40, neste ato representada por seu Diretor Vice-Presidente de Desenvolvimento, o Sr. Casimiro Blanco Gomez, Brasileiro, separado judicialmente, economista, titular do documento de identidade nº 3.294.867-0, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 056.041.258-49, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **PQ Seguros S.A. (em aprovação)**, sociedade anônima, com sede na Rua Miguel Calmon, nº 398, 7º andar, parte, Comércio, Cidade de Salvador, Estado da Bahia, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 15.104.490/0001-43, neste ato representada por sua procuradora, a Sra. Maria de Castro Barbosa Ribeiro, Brasileira, solteira, advogada, titular do documento de identidade nº 17.624, expedida pela OAB/BA, inscrita no CPF/MF sob o nº 279.923.358-99, residente e domiciliada na Cidade de Salvador, Estado da Bahia; **Previmax Previdência Privada e Seguradora S.A.**, sociedade anônima, com sede na Rua Alvarenga Peixoto, nº 974, parte, 8º andar, Santo Agostinho, Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.163.211/0001-94, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Álvaro Aléxis Loureiro Junior, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 74.188, expedido pela OAB/MG, inscrito no CPF/MF sob o nº 029.037.836-24, residente e domiciliado na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais; **Safra Vida e Previdência S.A.**, sociedade anônima, com sede na Avenida Paulista, nº 2100, 14º andar, Cerqueira César, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 30.902.142/0001-05, neste ato representada por seu Diretor Augusto Francisco Filho, Brasileiro, casado, bancário, titular do documento de identidade nº 5.949.286, inscrito no CPF/MF sob o nº 072.393.358-87, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo e seu procurador, o Sr. Ângelo Romeu D'Elia Filho, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 61.861, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 828.773.517-34, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Santander Seguros S.A.**, sociedade anônima, com sede na Rua Amador Bueno, nº 474, Santo Amaro, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 87.376.109/0001-06, neste ato representada por seu Diretor Executivo, o Sr. Gilberto Duarte de Abreu Filho, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade nº 22.884.756-4, expedido pela SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 252.311.448-86, residente e domiciliado na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Sinaf Previdencial Cia. de Seguros**, sociedade anônima, com sede na Avenida Rio Branco, nº 245, 29º andar, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 44.019.198/0001-20, neste ato representada por seu procurador, Sérgio da Costa, Brasileiro, casado, gerente contábil, titular do documento de identidade nº 034.081-7, expedido pela CRC-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 190.566.727-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; **Tokio Marine Seguradora S.A. (em aprovação)**, sociedade

mg

anônima, com sede na Rua Sampaio Viana, nº 44, Paraíso, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.164.021/0001-00, neste ato representada por seu procurador **Tadashi Komamura**, Japonês, casado, securitário, titular do documento de identidade RNE nº W248.837-I, inscrito no CPF/MF sob o nº 672.475.398-87, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Tokio Marine Brasil Seguradora S.A.**, sociedade anônima, com sede na Rua Sampaio Viana, nº 44, Paraíso, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.831.344/0001-74, neste ato representada por seu procurador **Tadashi Komamura**, Japonês, casado, securitário, titular do documento de identidade RNE nº W248.837-I, inscrito no CPF/MF sob o nº 672.475.398-87, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **UBF Garantias & Seguros S.A.**, sociedade anônima, com sede na Rua São Tomé, nº 86, 20º Andar, Conjunto 201, Vila Olímpia, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.061.839/0001-99, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Luiz Roberto Paes Foz, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade nº 3.053.255, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 037.990.348-20, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Unibanco AIG Seguros S.A.**, sociedade anônima, com sede na Avenida Eusebio Matoso, nº 1375 - 2º ao 8º e 10º Andares, Pinheiros, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.166.158/0001-95, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Emerson Bernardes da Silva, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 22.290.070-2, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 125.535.598-01, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Unibanco AIG Vida e Previdência S.A.**, sociedade anônima, com sede na Avenida Eusebio Matoso, nº 1375 - 2º ao 8º Andar, Pinheiros, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 92.661.388/0001-90, neste ato representada por seu procurador, o Sr. Emerson Bernardes da Silva, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 22.290.070-2, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 125.535.598-01, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, conforme se verifica pelo lista de presença em anexo, deliberaram, em Assembléia Geral, sobre a constituição da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.** Por aclamação, assumiu a presidência dos trabalhos o Sr. Luiz Tavares Pereira Filho, que convidou o Sr. Miguel Junqueira para secretário. Dando início aos trabalhos, o Sr. Presidente declarou que, como era de conhecimento dos presentes, a Assembléia tinha por finalidade a constituição de uma sociedade anônima de capital fechado, na forma do disposto na Lei nº 6.404/76, sob a denominação de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com um capital social inicial de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), representado por 15.000.000 (quinze milhões) ações ordinárias nominativas, sem valor nominal. O preço de emissão, fixado pelos fundadores, é de R\$ 1,00 (um real). O Sr. Presidente proferiu a leitura dos recibos de depósitos, realizados no Banco do Brasil S.A. dos montantes integralizados pelos acionistas fundadores da Companhia, representando da totalidade das ações subscritas e representativas do capital inicial da Sociedade, sendo que **AIG Brasil Cia. de Seguros** subscreeveu 198.944 ações, no valor de R\$ 198.944,00 (cento e noventa e oito mil, novecentos e quarenta e quatro reais), representando 1,32629% do capital da companhia; **American Life Cia. de Seguros** subscreeveu 147.924 ações, no valor de R\$ 147.924,00 (cento e quarenta e sete mil, novecentos e vinte e quatro reais), representando 0,98616% do capital da companhia; **Áurea Seguros S.A.** subscreeveu 143.502 ações, no valor de R\$ 143.502,00 (cento e quarenta e três mil, quinhentos e dois reais), representando 0,95668% do capital da companhia; **Azul Cia. de Seguros Gerais** subscreeveu 214.286 ações, no valor de R\$ 214.286,00 (duzentos e quatorze mil e duzentos e oitenta e seis reais), representando 1,42857% do capital da companhia; **Banestes Seguros S.A.** subscreeveu 175.025 ações, no valor de R\$ 175.025,00 (cento e setenta e cinco mil e vinte e cinco reais), representando 1,16683% do capital da companhia; **BCS Seguros S.A.** subscreeveu 160.809 ações, no valor de R\$ 160.809,00 (cento e sessenta mil e oitocentos e nove reais), representando 1,07206% do capital da companhia;

ci *2072*

Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros, subscreveu 644.097 ações, no valor de R\$ 644.097,00 (seiscentos e quarenta e quatro mil e noventa e sete reais), representando 4,29398% do capital da companhia; Bradesco Vida e Previdência S.A. subscreveu 1.321.271 ações, no valor de R\$ 1.321.271,00 (um milhão, trezentos e vinte e um mil, duzentos e setenta e um reais), representando 8,80855% do capital da companhia; Brasil Veículos Companhia de Seguros subscreveu 270.042 ações, no valor de R\$ 270.042,00 (duzentos e setenta mil e quarenta e dois reais), representando 1,80028% do capital da companhia; BVA Seguros S.A. subscreveu 150.171 ações, no valor de R\$ 150.171,00 (cento e cinquenta mil e cento e setenta e um reais), representando 1,00114% do capital da companhia; Caixa Seguradora S.A. subscreveu 767.099 ações, no valor de R\$ 767.099,00 (setecentos e sessenta e sete mil e noventa e nove reais), representando 5,11399% do capital da companhia; Centauro Vida e Previdência S.A. subscreveu 143.741 ações, no valor de R\$ 143.741,00 (cento e quarenta e três mil e setecentos e quarenta e um reais), representando 0,95827% do capital da companhia; Cia. Excelsior de Seguros subscreveu 152.244 ações, no valor de R\$ 152.244,00 (cento e cinquenta e dois mil e duzentos e quarenta e quatro reais), representando 1,01496% do capital da companhia; Cia. Mutual de Seguros subscreveu 149.367 ações, no valor de R\$ 149.367,00 (cento e quarenta e nove mil e trezentos e sessenta e sete reais), representando 0,99578% do capital da companhia; Cia. de Seguros Aliança da Bahia subscreveu 201.914 ações, no valor de R\$ 201.914,00 (duzentos e um mil e novecentos e quatorze reais), representando 1,34609% do capital da companhia; Cia. de Seguros Aliança do Brasil subscreveu 354.575 ações, no valor de R\$ 354.575,00 (trezentos e cinquenta e quatro mil e quinhentos e setenta e cinco reais), representando 2,36383% do capital da companhia; Cia. de Seguros Gralha Azul subscreveu 269.579 ações, no valor de R\$ 269.579,00 (duzentos e sessenta e nove mil e quinhentos e setenta e nove reais), representando 1,79719% do capital da companhia; Cia. de Seguros Minas Brasil S.A. subscreveu 213.959 ações, no valor de R\$ 213.959,00 (duzentos e treze mil e novecentos e cinquenta e nove reais), representando 1,42639% do capital da companhia; Cia. de Seguros Previdência do Sul subscreveu 156.134 ações, no valor de R\$ 156.134,00 (cento e cinquenta e seis mil e cento e trinta e quatro reais), representando 1,04089% do capital da companhia; CONAPP Cia. Nacional de Seguros subscreveu 171.656 ações, no valor de R\$ 171.656,00 (cento e setenta e um mil e seiscentos e cinquenta e seis reais), representando 1,14437% do capital da companhia; Confiança Companhia de Seguros subscreveu 179.093 ações, no valor de R\$ 179.093,00 (cento e setenta e nove mil e noventa e três reais), representando 1,19395% do capital da companhia; Federal de Seguros S.A. subscreveu 155.706 ações, no valor de R\$ 155.706,00 (cento e cinquenta e cinco mil e setecentos e seis reais), representando 1,03804% do capital da companhia; Federal Vida e Previdência S.A. subscreveu 142.955 ações, no valor de R\$ 142.955,00 (cento e quarenta e dois mil e novecentos e cinquenta e cinco reais), representando 0,95303% do capital da companhia; Finasa Seguradora S.A. subscreveu 149.082 ações, no valor de R\$ 149.082,00 (cento e quarenta e nove mil e oitenta e dois reais), representando 0,99388% do capital da companhia; Generali do Brasil Cia. Nacional de Seguros subscreveu 186.912 ações, no valor de R\$ 186.912,00 (cento e oitenta e seis mil e novecentos e doze reais), representando 1,24608% do capital da companhia; Gentil Seguradora S.A. subscreveu 146.873 ações, no valor de R\$ 146.873,00 (cento e quarenta e seis mil e oitocentos e setenta e três reais), representando 0,97915% do capital da companhia; Icatu Hartford Seguros S.A. subscreveu 273.320 ações, no valor de R\$ 273.320,00 (duzentos e setenta e três mil e trezentos e vinte reais), representando 1,82213% do capital da companhia; Indiana Seguros S.A. subscreveu 199.209 ações, no valor de R\$ 199.209,00 (cento e noventa e nove mil, duzentos e nove reais), representando 1,32806% do capital da companhia; Itaú Seguros S.A. subscreveu 743.085 ações, no valor de R\$ 743.085,00 (setecentos e quarenta e três mil e oitenta e cinco reais), representando 4,95390% do capital da companhia; Itaú Vida e Previdência S.A. subscreveu 622.008 ações, no valor de R\$ 622.008,00 (seiscentos e vinte e dois mil e oito reais), representando 4,14672% do capital da companhia; J. Malucelli

Seguradora S.A. subscreveu 175.539 ações, no valor de R\$ 175.539,00 (cento e setenta e cinco mil e quinhentos e trinta e nove reais), representando 1,17026% do capital da companhia; Java Nordeste Seguros S.A. subscreveu 143.124 ações, no valor de R\$ 143.124,00 (cento e quarenta e três mil e cento e vinte e quatro reais), representando 0,95416% do capital da companhia; Mapfre Vera Cruz Seguradora S.A. subscreveu 376.088 ações, no valor de R\$ 376.088,00 (trezentos e setenta e seis mil e oitenta e oito reais), representando 2,50725% do capital da companhia; Mares Mapfre Riscos Especiais Seguradora S.A. subscreveu 160.785 ações, no valor de R\$ 160.785,00 (cento e sessenta mil e setecentos e oitenta e cinco reais), representando 1,07190% do capital da companhia; Marítima Seguros S.A. subscreveu 228.933 ações, no valor de R\$ 228.933,00 (duzentos e vinte e oito mil e novecentos e trinta e três reais), representando 1,52622% do capital da companhia; MBM Seguradora S.A. subscreveu 147.485 ações, no valor de R\$ 147.485,00 (cento e quarenta e sete mil e quatrocentos e oitenta e cinco reais), representando 0,98323% do capital da companhia; Minas Brasil Seguradora Vida e Previdência S.A. subscreveu 149.031 ações, no valor de R\$ 149.031,00 (cento e quarenta e nove mil e trinta e um reais), representando 0,99354% do capital da companhia; Mitsui Sumitomo Seguros S.A. subscreveu 191.924 ações, no valor de R\$ 191.924,00 (cento e noventa e um mil e novecentos e vinte e quatro reais), representando 1,27949% do capital da companhia; Mongeral S.A. Seguros e Previdência subscreveu 164.870 ações, no valor de R\$ 164.870,00 (cento e sessenta e quatro mil e oitocentos e setenta reais), representando 1,09913% do capital da companhia; Nobre Seguradora do Brasil S.A. subscreveu 152.900 ações, no valor de R\$ 152.900,00 (cento e cinquenta e dois mil e novecentos reais), representando 1,01933% do capital da companhia; Paraná Cia. De Seguros subscreveu 430.373 ações, no valor de R\$ 430.373,00 (quatrocentos e trinta mil e trezentos e setenta e três reais), representando 2,86915% do capital da companhia; Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais subscreveu 868.788 ações, no valor de R\$ 868.788,00 (oitocentos e sessenta e oito mil e setecentos e oitenta e oito reais), representando 5,79192% do capital da companhia; Porto Seguro Vida e Previdência S.A. subscreveu 236.235 ações, no valor de R\$ 236.235,00 (duzentos e trinta e seis mil e duzentos e trinta e cinco reais), representando 1,57490% do capital da companhia; PQ Seguros S.A. subscreveu 153.747 ações, no valor de R\$ 153.747,00 (cento e cinquenta e três mil e setecentos e quarenta e sete reais), representando 1,02498% do capital da companhia; Previmax Previdência Privada e Seguradora S.A. subscreveu 147.681 ações, no valor de R\$ 147.681,00 (cento e quarenta e sete mil e seiscentos e oitenta e um reais), representando 0,98454% do capital da companhia; Safra Vida e Previdência S.A. subscreveu 252.681 ações, no valor de R\$ 252.681,00 (duzentos e cinquenta e dois mil e seiscentos e oitenta e um reais), representando 1,68454% do capital da companhia; Santander Seguros S.A. subscreveu 303.867 ações, no valor de R\$ 303.867,00 (trezentos e três mil e oitocentos e sessenta e sete reais), representando 2,02578% do capital da companhia; Sinaf Previdencial Cia. de Seguros subscreveu 146.532 ações, no valor de R\$ 146.532,00 (cento e quarenta e seis mil e quinhentos e trinta e dois reais), representando 0,97688% do capital da companhia; Tokio Marine Seguradora S.A. subscreveu 436.134 ações, no valor de R\$ 436.134,00 (quatrocentos e trinta e seis mil e cento e trinta e quatro reais), representando 2,90756% do capital da companhia; Tokio Marine Brasil Seguradora S.A. subscreveu 221.858 ações, no valor de R\$ 221.858,00 (duzentos e vinte e um mil e oitocentos e cinquenta e oito reais), representando 1,47905% do capital da companhia.

constituição da companhia foi aprovada pela unanimidade dos subscritores representando a totalidade de seu capital social. Prosseguindo aos trabalhos, o Sr. Presidente submeteu à apreciação o Projeto de Estatuto, cujo texto foi lido e aprovado pela unanimidade de votos dos presentes, nos termos transcritos a abaixo. O Presidente, então, declarou constituída a companhia, que passará a operar em 1º de janeiro de 2008, desde que assim autorizada pela SUSEP.

“SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º – A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (a “Companhia”) é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

Artigo 2º – A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

Artigo 3º – A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

Artigo 4º – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

Artigo 5º – O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais); totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

Parágrafo Primeiro – Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembléia Geral.

Artigo 6º – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

CAPÍTULO III - ASSEMBLÉIA GERAL.

ARTIGO 7º– A Assembléia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

ARTIGO 8º– A Assembléia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

Parágrafo Primeiro - A Assembléia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembléia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

Parágrafo Segundo – A mesa da Assembléia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

Parágrafo Terceiro – Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembléias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

Parágrafo Quarto – Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembléia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, ¼ (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

Parágrafo Quinto - As decisões da Assembléia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

Parágrafo Sexto – Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

CAPÍTULO IV - DA ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

ARTIGO 9º – A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

Parágrafo Primeiro – Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

Parágrafo Segundo – O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

Parágrafo Terceiro – As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria

[Handwritten signature]

Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Parágrafo Quarto – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

Parágrafo Quinto – Caberá à Assembléia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

CAPÍTULO V - DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

ARTIGO 10 – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembléia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

Parágrafo Primeiro - Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

Parágrafo Segundo – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

Parágrafo Terceiro – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembléia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

ARTIGO 11 – Eleito pela Assembléia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

ARTIGO 12 – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembléia Geral.

ARTIGO 13 – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

Parágrafo Primeiro – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

Parágrafo Segundo - Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente convocada.

Parágrafo Terceiro - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

ARTIGO 14 - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

Parágrafo Primeiro - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

Parágrafo Segundo - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

Parágrafo Terceiro - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

ARTIGO 15 - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições, que lhe são conferidas por lei:

a) convocar as Assembléias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;

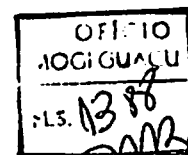
b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;

c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;

d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembléia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;

e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;

f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração



pela Diretoria Executiva;

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembléia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a lei ou este Estatuto não confiram a outro órgão da Companhia.

ARTIGO 16 – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto;
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

Parágrafo Único – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

CAPÍTULO VI - DO COMITÊ DE AUDITORIA

ARTIGO 17 – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

ARTIGO 18 - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

Parágrafo único - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida uma reeleição, e receberão, a título de remuneração o estabelecido pelo Conselho de Administração.

CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA

Artigo 19 – A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 3 (três) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável Técnico e de Relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia.

Parágrafo Primeiro – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1(um ano), sendo permitida a reeleição.

Parágrafo Segundo – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

Artigo 20 – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembléia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembléia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembléia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembléia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litígio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

Artigo 21 - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembléia Geral;
- c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;
- d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

Artigo 22 – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

Parágrafo Primeiro – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

Parágrafo Segundo – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

Artigo 23 – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Parágrafo Primeiro – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembléia Geral.

Parágrafo Segundo – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

CAPÍTULO IX - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS

Artigo 24 – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

Artigo 25 – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembléia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

Artigo 26 – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

Parágrafo Único – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

Artigo 27 – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

Parágrafo Único – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO

Artigo 28 – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13 de março de 1967.

XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

ARTIGO 29 - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

ARTIGO 30 – A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembléia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

ARTIGO 31 – A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

Parágrafo Único – Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

ARTIGO 32 – Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.”

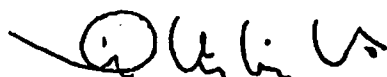
Dando prosseguimento aos trabalhos, foram eleitos, por unanimidade de votos, para ocupar os cargos de membros do Conselho de Administração da Companhia: 1) Mauro César Batista, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 882.918, expedido pela SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 024.069.261-68, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como membro titular e Assírio Aparecido de Oliveira, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 6.138.174, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 670.083.998-04, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como seu suplente; 2) Casimiro Blanco Gomez, Brasileiro, separado judicialmente, economista, titular do documento de identidade nº 3.294.867-0, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 056.041.258-49, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como membro titular e Sidney Maury Sentoma, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 4.835.874-5, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 131.571.918-53, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como seu suplente; 3) Gilberto Duarte de Abreu Filho, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade nº 22.884.756-4, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 252.311.448-86, residente e domiciliado na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo como membro titular e Flavio Roberto Andrean Perondi, Brasileiro, casado, administrador de empresas, titular do documento de identidade nº 7.204.473, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 011.166.408-05, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como seu suplente; 4) Idacelmo Mendes Vieira, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 6.305.765, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 648.592.238-53, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo como membro titular e Astério Sampaio Miranda, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 6.839.757-4, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 756.558.108-91, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de

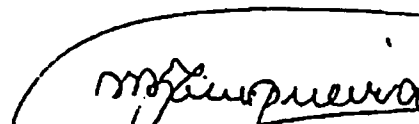
São Paulo, como seu suplente; 5) Juvêncio Cavalcante Braga, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 735.206, expedido pela SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 259.287.161-68, residente e domiciliado em Brasília, como membro titular e César Lopes Souza, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 1.104.495, expedido pela SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 553.628.341-34, residente e domiciliado em Brasília; inscrito no CPF/MF sob o nº 553.628.341-34, como seu suplente; 6) Lauro Magno Agrizzi, Brasileiro, casado, administrador de empresas, titular do documento de identidade nº M-388.003, expedido pela SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob o nº 177.122.546-72, residente e domiciliado na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, como membro titular e Adelson Almeida Cunha, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade nº M-1.433.007, expedido pela SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob o nº 061.675.865-00, residente e domiciliado na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, como seu suplente; 7) Luiz Tavares Pereira Filho, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 29.532, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 254.794.407-30, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como membro titular e Carlos Eduardo Corrêa do Lago, Brasileiro, casado, titular do documento de identidade nº 81.1.05637-7, expedido pelo CREA-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 664.290.307-25 residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; 8) Ney Ferraz Dias, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 05.849.175-4, expedido pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 813.465.577-72, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como membro titular e Emerson Bernardes da Silva, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 22.290.070-2, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 125.535.598-01, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como seu suplente; e 9) Ryoji Fujii, Japonês, casado, administrador, titular do documento de identidade RNE nº V323413-C, inscrito no CPF/MF sob o nº 227.850.598-08, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como membro titular e Tadashi Komamura, Japonês, casado, securitário, titular do documento de identidade RNE nº W248.837-1, inscrito no CPF/MF sob o nº 672.475.398-87, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como seu suplente. Foram eleitos, ainda, como membros do Conselho de Administração: 10) Luiz Augusto Momesso, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 4149300, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 486.242.848-72, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como membro titular; 11) Gustavo Pimenta Germano Santos, Brasileiro, casado, titular do documento de identidade nº 09.182.310-4 IFP, e inscrito no CPF/MF sob o nº 009.041.017-38, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como membro titular e Luciano Snel Correa, Brasileiro, casado, engenheiro, titular do documento de identidade nº 090278797, expedida pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 025.940.197-46, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como seu suplente; 12) Miguel Junqueira, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 700.400.250-2, expedido pelo SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob o nº 004.174.590/68, residente e domiciliado em Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, como membro titular e Lucio Antônio Marques, Brasileiro, casado, administrador, titular do documento de identidade nº 1413.081, expedido pelo SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 010.816.166-87, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como seu suplente; 13) Múcio Novaes de Albuquerque Cavalcanti, Brasileiro, casado, economista, titular do documento de identidade nº 1.118.805, expedido pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 093.656.054-15, residente e domiciliado na Cidade do Recife, Estado do Pernambuco, como membro titular e Jorge Carvalho, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 1.412.985, expedido pelo IFP/RJ e inscrito no CPF/MF sob o nº 005.888.817-91, residente e domiciliado na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como seu suplente; 14) Julio Cezar Alves de Oliveira, Brasileiro, casado, securitário, titular do

documento de identidade nº 373.024 expedida pela SSP/ES e inscrito no CPF/MF sob o nº 450.306.857-15, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro como membro titular e Paulo Cesar Juffo, Brasileiro, separado, economista, titular do documento de identidade nº 184.978, expedido pela SSP/ES, inscrito no CPF/MF sob o nº 378.706.297-15, residente e domiciliado na Cidade de Vitória, Estado do Espírito Santo, como seu suplente; 15) Luiz Eduardo Fidalgo, Brasileiro, casado, advogado, titular do documento de identidade nº 64.806, expedido pela OAB/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 789.470.147-53, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro como membro titular e Albenzio Mouta de Souza, Brasileiro, solteiro, economista, titular do documento de identidade nº 18.106, expedido pelo CRE/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 844.651.587-34, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como seu suplente. Uma vez que em relação a estes últimos seis conselheiros eleitos a publicação da Declaração de Propósito prevista na Resolução do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP 136/2005 será feita após esta assembléia, caso seja assim determinado pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, poderá ser feita a sua ratificação em nova assembléia geral a ser convocada pelo Conselho de Administração, que deverá ser realizada após a publicação das respectivas declarações de propósito. Os membros do Conselho de Administração ora eleitos terão prazo de gestão a partir da aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados e mediante assinatura de termo de posse no livro de atas do Conselho de Administração, findando tal prazo à época da Assembléia Geral Ordinária a ser realizada no exercício de 2009, permanecendo em seus cargos até a investidura dos novos administradores a serem eleitos. Os conselheiros, ora eleitos, declaram, para os fins do disposto na Instrução Normativa nº 29/91 do Departamento Nacional de Registro de Comércio, não estarem incurso em nenhum dos crimes prescritos em lei que os impeçam de exercer atividades mercantis. Os Conselheiros eleitos declaram que preenchem os requisitos previstos nas Resoluções nº. 65/2001 e 136/2005, ambas do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP. Os acionistas deliberaram ainda, por unanimidade, a remuneração dos administradores para o ano de 2008, desde já fixada no montante global de R\$ 3.500.000,00 (três milhões e quinhentos mil reais). Os administradores da Companhia deverão receber dos acionistas, por força do artigo 146, *caput*, da Lei 6.404 de 15 de dezembro de 1976, 1 (uma) ação ordinária cada. Foram, por fim, eleitos para membros do Conselho Fiscal da Companhia, 1) Haydewalde Roberto Chamberlain da Costa, Brasileiro, casado, contador, titular do documento de identidade nº 075823/0-9, expedido pelo CRC-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 756.039.427/20, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como membro titular e Liliâne Jeanne Baldacci, Brasileira, divorciada, titular do documento de identidade nº 16.777.544, expedido pela SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 089.892.828-10, residente e domiciliada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como sua suplente; 2) Eduardo Sérgio de Souza Gonçalves Nunes, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 036.846.33-5, expedido pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 550.155.577-87, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como membro titular, e Antonio Carlos do Nascimento Sanches, Brasileiro, casado, securitário, titular do documento de identidade nº 037.028.61-0, expedido pelo IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 382.060.807-91, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como seu suplente; e 3) Isaac Selim Sutton, Brasileiro, divorciado, titular do documento de identidade nº 7.386.118-2, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 047.010.738-30, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, como membro titular e José Carlos Gomes Mota, Brasileiro, divorciado, advogado, titular do documento de identidade nº 8.118.413, expedido pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.638.398-73, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, como seu suplente. Os acionistas deliberaram por fim, por unanimidade, que a remuneração individual dos conselheiros titulares do Conselho Fiscal para o ano de 2008, será de 10% da remuneração que, em média, for

atribuída a cada diretor da Companhia, nos termos do § 3º do art. 162 da Lei 6.404/76. A Gente. Seguradora S.A. se absteve de votar nas eleições para membros do Conselho de Administração e Fiscal da Companhia em função de não concordar com a forma como foram conduzidas as eleições. Nada mais havendo a tratar, foram suspensos os trabalhos pelo tempo necessário à lavratura desta ata. Reabertos os trabalhos, foi a presente ata lida e aprovada, tendo sido assinada por todos os presentes.

Rio de Janeiro, 10 de outubro de 2007.

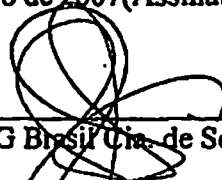

Luiz Tavares Pereira Filho
Presidente da Mesa


Miguel Junqueira
Secretário da Mesa

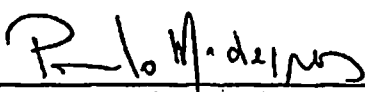
10/10/2007
10/10/2007
10/10/2007
10/10/2007
10/10/2007
10/10/2007



Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT
S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos representantes das sócias)



AIG Brasil Cia. de Seguros
CPF: _____ RG: _____



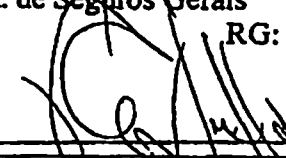
American Life Cia. de Seguros
CPF: _____ RG: _____



Aurea Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____



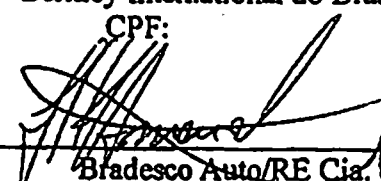
Azul Cia. de Seguros Gerais
CPF: _____ RG: _____



Banestes Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____



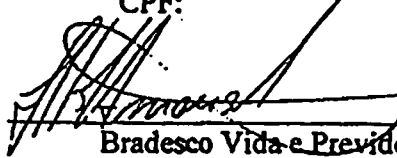
BCS Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____



Berkley International do Brasil Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____



Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros
CPF: _____ RG: _____



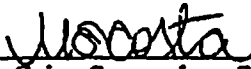
Bradesco Vida e Previdência S.A.
CPF: _____ RG: _____



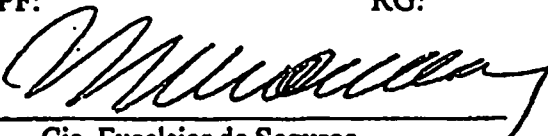
Brasil Veículos Companhia de Seguros

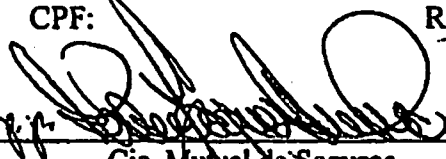
Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT
S.A. realizada em 10 de outubro de 2007(Assinatura dos representantes das sócias)


BVA Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____

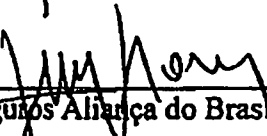

Caixa Seguradora S.A.
CPF: _____ RG: _____

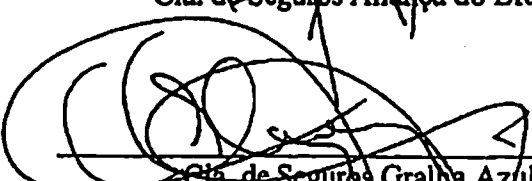

Centauro Vida e Previdência S.A.
CPF: _____ RG: _____

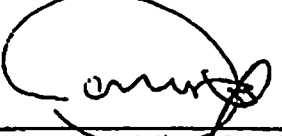

Cia. Excelsior de Seguros
CPF: _____ RG: _____


Cia. Mutua de Seguros
CPF: _____ RG: _____

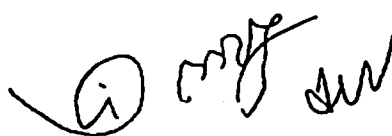

Cia. de Seguros Aliança da Bahia
CPF: _____ RG: _____


Cia. de Seguros Aliança do Brasil
CPF: _____ RG: _____


Cia. de Seguros Gralha Azul
CPF: _____ RG: _____

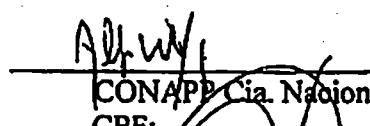

Cia. de Seguros Minas Brasil S.A.
CPF: _____ RG: _____

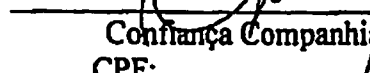
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

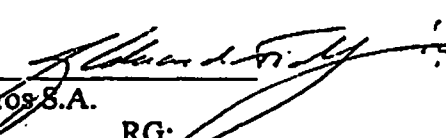
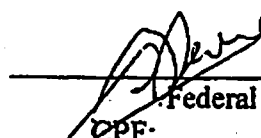


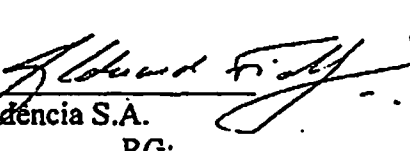
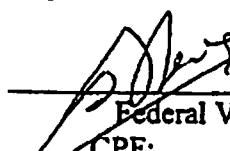
Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT
S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos representantes das sócias)

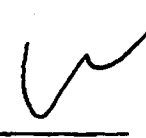

Cia. de Seguros Previdencia do Sul
CPF: _____ RG: _____

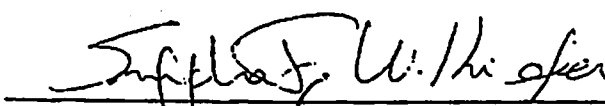

CONAPP Cia. Nacional de Seguros
CPF: _____ RG: _____


Confiança Companhia de Seguros
CPF: _____ RG: _____

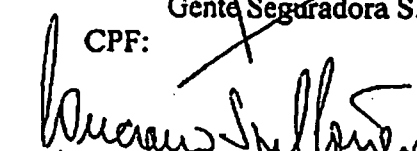

Federal de Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____

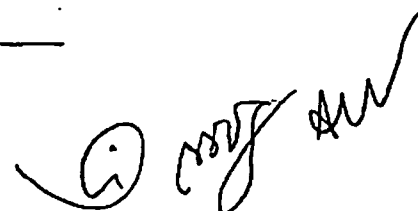

Federal Vida e Previdencia S.A.
CPF: _____ RG: _____


Finasa Seguradora S.A.
CPF: _____ RG: _____


Generali do Brasil Cia. Nacional de Seguros
CPF: 08.377.558-23 RG: 17421021


Gente Seguradora S.A.
CPF: _____ RG: _____


Icatu Hartford Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____



Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos representantes das sócias)


Indiana Seguros S.A.

CPF: RG:


Itaú Seguros S.A.

CPF: RG:


Mau Vida e Previdência S.A.

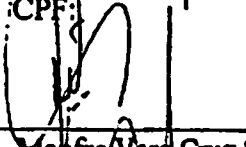
CPF: RG:


J. Maucelli Seguradora S.A.

CPF: RG:


Java Nordeste Seguros S.A.

CPF: RG:


Mapfre Vera Cruz Seguradora S.A.

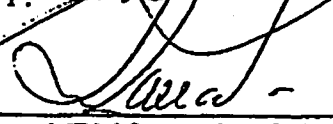
CPF: RG:


Mares Mapfre Riscos Especiais Seguradora S.A.

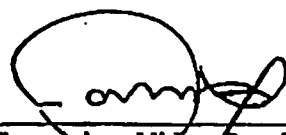
CPF: RG:


Marinha Seguros S.A.

CPF: RG:

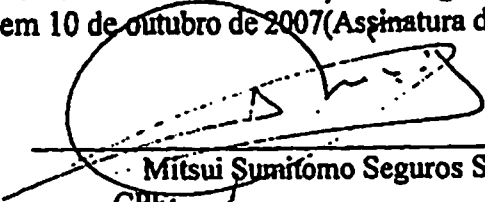

MBM Seguradora S.A.

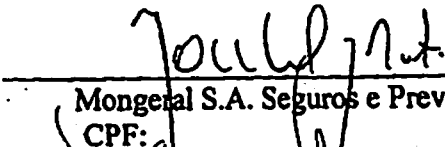
CPF: RG:

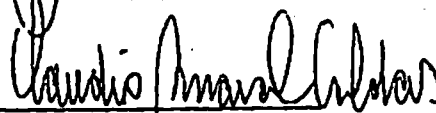
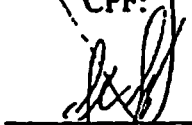

Minas Brasil Seguradora Vida e Previdência S.A.



Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT
S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos representantes das sócias)


Mitsui Sumitomo Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____

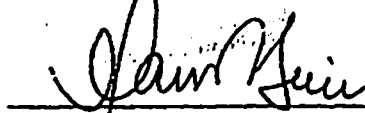

Mongeral S.A. Seguros e Previdência
CPF: _____ RG: _____

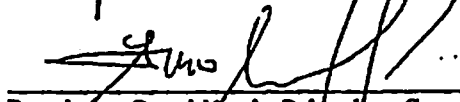

Nobre Seguradora do Brasil S.A.
CPF: _____ RG: _____


Parana Cia. De Seguros
CPF: _____ RG: _____


Porto Seguro Cia de Seguros Gerais
CPF: _____ RG: _____


Porto Seguro Vida e Previdência S.A.
CPF: _____ RG: _____

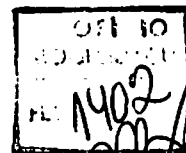

PQ Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____


Previmax Previdência Privada e Seguradora S.A.
CPF: _____ RG: _____


Augustus Vida e Previdência S.A.
CPF: _____ RG: _____

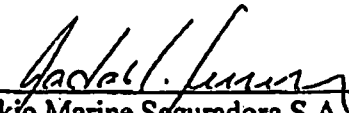

Santander Seguros S.A.



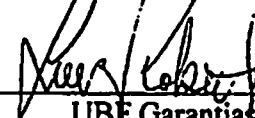


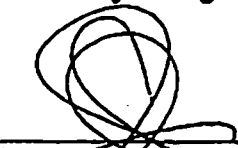
Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos representantes das sócias)


Sinaf Previdencial Cia. de Seguros
CPF: _____ RG: _____


Tokio Marine Seguradora S.A.
CPF: _____ RG: _____


Tokio Marine Brasil Seguradora S.A.
CPF: _____ RG: _____


UBF Garantias & Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____

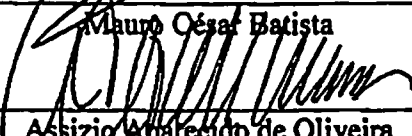

Unibanco AIG Seguros S.A.
CPF: _____ RG: _____

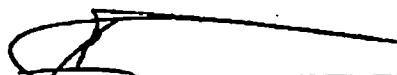

Unibanco AIG Vida e Previdência S.A.
CPF: _____ RG: _____

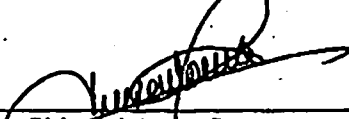


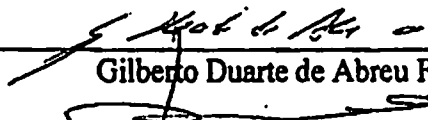
Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT
S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos Conselheiros eleitos)

Conselheiros Eleitos:

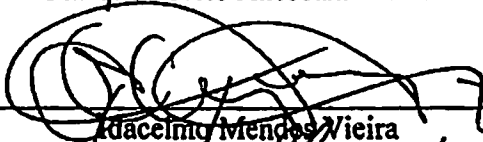

Mauro César Batista

Assizio Aparecido de Oliveira


Casimiro Blanco Gómez


Sidney Maury Sentorna

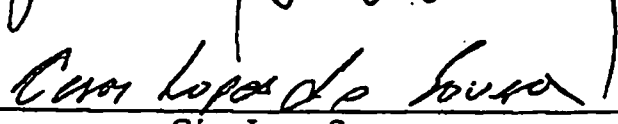

Gilberto Duarte de Abreu Filho

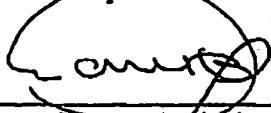
Flavio Roberto Andreani Perondi

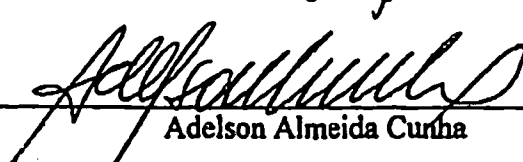

Adacinto Mendes Vieira

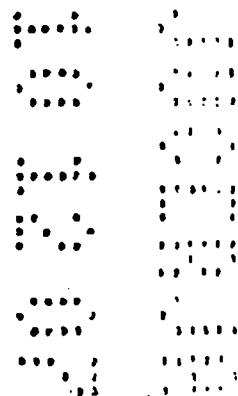

Astério Sampaio Miranda


Juvêncio Cavalcanti Braga


César Lopes Souza


Lauro Magno Agrizzi


Adelson Almeida Cunha





Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT
S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos Conselheiros eleitos)



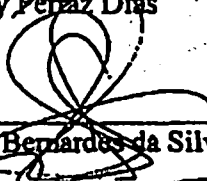
Luiz Tavares Pereira Filho



Carlos Eduardo Corrêa do Lago



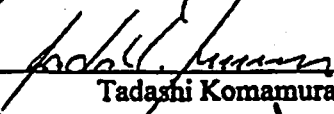
Ney Peraz Dias



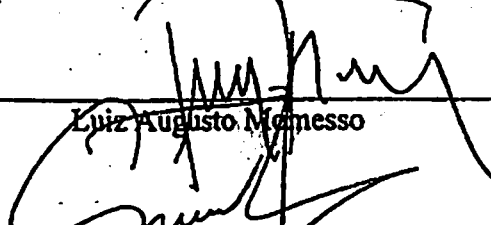
Emerson Bernardes da Silva



Ryoji Fujii

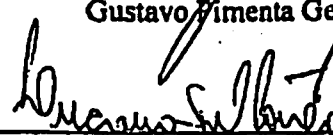


Tadashi Komamura

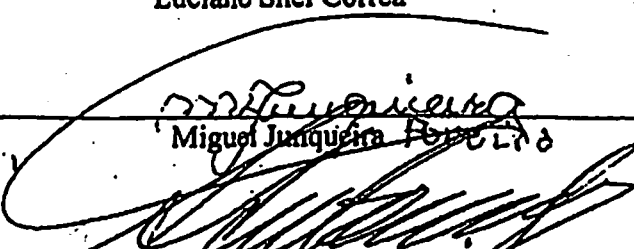


Luiz Augusto Mornesso

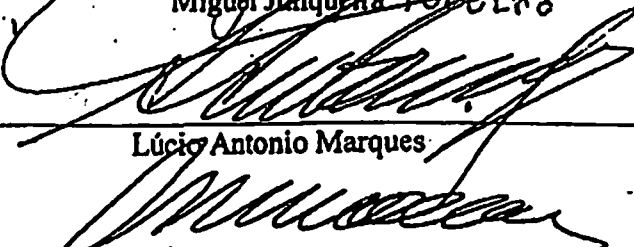
Gustavo Fimenta Germano Santos



Luciano Snel Correa



Miguel Junqueira Fereira



Lúcio Antonio Marques



Múcio Novaes de Albuquerque Cavalcanti



Continuação da Ata da Assembléia de Constituição da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT
S.A. realizada em 10 de outubro de 2007 (Assinatura dos Conselheiros eleitos)

Jorge Carvalho

Júlio César Alves de Oliveira

Paulo César Juffa

Luiz Eduardo Fidalgo

Alcénio Mouta de Souza

Visto do Advogado:

Nome: ANDRÉ LEAL PRADO
OAB nº 51.671 OAB/RJ

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO...

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S.A. ...

Protocolo: 00-2007/184332-7 - 07/12/2007

CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/12/2007 E O REGISTRO SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO.

33.3.0028479-6
DATA: 10/12/2007

Valéria S. M. Silva
SECRETARIA GERAL

[Handwritten signature]

SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procuradores da **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**, doravante denominada Outorgante, conforme instrumento de mandado anexo, substabelecemos, com reservas de iguais, na pessoa dos Drs. **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº. 4.246; **HENRIQUE ALBERTO FARIA MOTTA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 113.815; **FABIO JOÃO DA SILVA SOITO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 114.089; todos integrantes da sociedade de advogados denominada **JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, com escritório nesta Capital do Estado do Rio de Janeiro, na Rua São José, 90, 4º e 8º andares, Centro, CEP 20.010.020, todos os poderes que me foram conferidos para a plena defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT.

Rio de Janeiro, 17 de julho de 2007

[Handwritten signature]

Marcelo Davoli Lopes

[Handwritten signature]

Maristella de Farias Melo Santos

22º OFÍCIO DE NOTAS - NOTÁRIO WILHAMI DE OLIVEIRA
Matriz. Rua Senador Dantas 39 - Centro-RJ - 2544-0277. Reconheço
por semelhança as firmas de: MARCELO DAVOLI LOPES e MARISTELLA DE
FARIAS MELO SANTOS
Cod: 076DD58AE554 (SCRP)
Rio de Janeiro, 20 de Julho de 2007.
Eu testemunho da verdade.

Serventia
707 TJ-FUNDUS
UENIO CANDIDO BERNARDES - ESC - SUBSTITUTO Total



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Pelo presente Instrumento particular de procuração **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**, empresa com sede na Cidade de São Paulo/SP, na Rua Vergueiro, 7213/7217, Ipiranga - CEP: 04273-200, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 85.031.334/0001-85, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, **MARCELO DAVOLLI LOPES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº. 143.370, inscrito no CPF/MF sob o nº. 132.870.808-06; **GUSTAVO CORRÊA RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº. 110.459, CPF/MF sob o nº. 053.004.067-08; **MARISTELA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RJ sob o nº. 135.132, inscrita no CPF/MF sob o nº. 082.587.197-26, todos com escritório à Rua Senador Dantas, nº. 74, 5º. Andar, Centro, CEP: 20031-205, no Município do Rio de Janeiro-RJ, aos quais, independentemente da ordem de nomeação, confere os poderes, incluindo os da Cláusula *Ad Judicia*, para atuar no foro em geral, em qualquer Instância, Juízo ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as medidas, ações ou recursos competentes, e defender a Outorgante nas ações que lhe são contrárias, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, receber e dar quitação, nomear prepostos para representar a Outorgante nas ações em que é parte, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT.

São Paulo, 19 de Junho de 2008

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

Pedro Jorge de Almeida Albuquerque

Bernardino Andreozzi Neto

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.

MATRIZ - Rua Vergueiro 7213 Ipiranga CEP 04273-200 São Paulo SP Brasil - Fone (11) 5069 1177 Fax (11) 5069 1174 - e-mail: seguros@nobre.com.br - site: www.nobre.com.br

OFFICIAL
MODIFICAÇÃO

14/11/05

ATA DA ASSIMILAÇÃO GERAL ORIGINÁRIA

REALIZADA EM 13 DE MARÇO DE 2005

Ata da Assembleia Geral Extraordinária da Associação Geral dos Azeiteiros do Brasil, realizada em 13 de março de 2005, no Hotel...
O Presidente da Assembleia, Sr. João Carlos da Silva, declarou aberta a sessão às 14h30min, com a presença de 15 membros do Conselho e 10 membros da Assembleia.

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL

ADMINISTRAÇÃO REGIONAL EM MINAS GERAIS

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

RECEBIMENTO DE MANIFESTAÇÃO

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

CONCORRÊNCIA Nº 11/2005

Obs.: Aprovada pela Portaria do Ministério da Economia, Fazenda e Planejamento nº 293, de 06 de abril de 1992, publicada no Diário Oficial da União em 07 de abril de 1992.

CDC # 21M1.5130001.24
DECLARACION DE PROPOSITO

[illegible]

Rotary Club de Brasília
POUNTO DE ENCONTRO

[illegible]

Brasilia, 3 de abril de 1992

JOEL LAS CASAS GOMEZ
Presidente

IN 11134 - 1-4-02 - 671 92,600,001

Associação Nacional dos Funcionários do Banco do Brasil — Anabb

EDITAL
CONSULTA EXTRAORDINÁRIA AO CORPO ASSOCIATIVO PARA ALTERAÇÃO ESTATUTÁRIA

A ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO BANCO DO BRASIL - ANABAS, na forma dos arts. 16, inciso IV, 21, 22, inciso XIII; e 14, inciso II, do Estatuto, promoverá CONSULTA EXTRAORDINÁRIA ao Corpo Associativo, no período de 13 a 20.04.92, objetivando introduzir modificações no Estatuto Social.

2). O Regulamento de Consulta encontra-se à disposição dos interessados junto a todas as Dependências do Banco do Brasil S.A., prevalecendo, para todos os efeitos, os prazos fixados no presente Edital.

1. No processo de Consulta observar-se-á o seguinte cronograma:

1 - de 13.04.97 até 18 horas de Brasília (DF) do dia 20
abril de 1997: período para manifestação dos associados, em 1ª convocação.

11 - de 21 a 24.04.92: apuração e encaminhamento dos resultados, à sede da ANARF; e

12 - dia 25.04.92: divulgação do resultado consolidado.

4. Poderão votar os associados que comprovarem o pagamento da mensalidade de março de 1992.

5. Para que ninguém possa alegar ignorância, é expedido o presente Edital, que será divulgado na forma da lei.

Brasília (DF), 07 de abril de 1992.

ISKARD RISKER KOSBY
Presidente do Conselho Deliberativo

INR 40919 - 8-4-92 - Cr\$ 166,900.00}

COC. Nº. 40.545.204/0001-73
Administrado pelo Banco Bradesco S.A.
Cidade de Duque, Osasco, SP
COC. Nº. 40.744.948/0001-12
EDITAL DE CONVOCAÇÃO
ASSEMBLEIA GERAL DE CONDÔMIOS

Convidamos os senhores Condôminos do Bradesco - Fundo de Aplicação Financeira a se reunirem em Assembleia Geral, a ser realizada no próximo dia 30 de maio de 1975, às 10h, na sede social do Bradesco, Rua do Senador Bernardo Bradesco S/A, na Cidade de Deus, Distrito de São João, Município de São João de Meriti, Estado do Rio de Janeiro, para deliberar sobre a seguinte ordem de dias: a) tomar as contas do Fundo, em virtude do decurso do prazo de 12 (doze) meses, relativos ao exercício de 1º de janeiro de 1974 a 31.12.73; b) outros assuntos de interesse do Fundo. O presente documento legal de Condôminos para a realização da Assembleia em primeira convocação, será realizado com qualquer número de comparecimento, desde que seja de 1/3 (um terço) da totalidade. Uma hora após, às 11h, valendo este Edital como Edital de 2ª convocação. Cidades de Deus, Distrito de São João, Município de São João de Meriti, Estado do Rio de Janeiro, 25 de maio de 1975. BRUNO BRADESCO D.A. "ADMINISTRADOR"

(NY 80936 - 8/4/92 - Cr1 338.100.00)
(DCAS: 9, 10 & 14/4/92)

Federação Nacional dos Economistas — Fenecon

EDITAL DE CONVOCACÃO

O Presidente da Federação Nacional dos Economistas, ao uso de suas atribuições e em cumprimento do que determina suas Estatutos convoca o Conselho de Representantes desta entidade para se reunir no dia 25 de abril de 1992, em Brasília-DF.

Cilberto Salomão sala 305/068, às 15h30m na primeira convocação, e às 17h30m na segunda convocação, para apreciar e deliberar o seguinte pauta:

1) Atribuição de 2ª comissão de Assessoria do Sistema Federal de Administração Financeira;
2) Análise e aprovação das contas do FINECON; 3) Discussão e definição do processo eleitoral; 4) Alterações nos Estatutos; e 5) Assuntos Gerais.

Braço de Armado, CD de abril de 1992.
DELSION LUIZ MARTINS

IN# 00934 - 8-4-92 - Cr1 64,400,001

**Federação Nacional dos Empregados em Empresas de Seguros Privados e
Capitalização e de Agentes Autônomos de Seguros Privados e de Crédito**

CCC 34-084-7730001-79 - Endorse Teleprint "FUNKIE" -

EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA

[illegible]

Rio de Janeiro, 8 de abril de 1993

ALVARO FARIA DE FREITAS
Presidente

(# 81150 - 8-4-92 - Cr1 80,500,00)

Federação Nacional dos Trabalhadores em Transportes Marítimos, Fluviais e Pescadores

AVISO
FLUORESCENTE

[illegible]

21 de Janeiro, 7 de Abril de 1992

157437140 DE NOTAS - S. MARTIN MONTICLO SANT' ANNA
(NY 61130 - 8-1-22) - PAGO ADEUDADO \$100.00 - 1431112 - 100.00

Pern — Fábrica de Estruturas Metálicas S/A

AVISO DE ANTAMENTO
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 1/92

PM — Fábrica de Estruturas Metálicas S/A, torna pública e submete ao processo de licitação, de Concorrência Pública Nº 001/92, para execução de 12 (doze) Pontas Reforçadas e 04 (quatro) Pontas Reforçadas, publicadas no Diário Oficial, nos dias 28, 27 e 26 de fevereiro de 1992.

DINALDO SANTA ROSA OLIVEIRA

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

(NP 81236 - 8/4/92 - Crs 144.900,00)
(DIAS: 9, 10 e 13/4/92)

Mineração Caribé Ltda.

C.G.C. 08.907.837/0001-13

EDITAL PESSOA 15/91

CADASTRAMENTO DE EMPRESAS

A Mineração Caribé Ltda. C.G.C. 08.907.837/0001-13, com sede na Fazenda Caribé 3/4º Jaqueira, Bahia, convida as empresas interessadas na prestação dos serviços de fornecimento de alimentos, lanches e quitandas para funcionários e visitantes do Projeto Pilão Jaqueira (PJ) da Mineração Caribé, que adquiram o documentação necessária para o cadastramento, no período de 05 a 15 de abril de 1992, nos Indústrias-ASSA, Caribé, fazenda Caribé 3/4º Jaqueira-Bahia com o Sr. Eli Rodrigues-ASSA. As empresas deverão entregar os documentos solicitados até o dia 16 de abril de 1992 na sede local. Até o dia 28 de abril de 1992, para depósito em envelopes fechados e lacrados, para as empresas que tenham cumprido as exigências estabelecidas. Além da entrega da documentação de preços, é essencial que as empresas, na elaboração das propostas, tenham em mente as condições especiais de pagamento. Incompleta ou não entregue a documentação, não será aceita. As propostas deverão ser entregues no prazo de validade estabelecido no Edital PJ-3/4º Jaqueira. (BA) no dia de publicação deste Edital.

Jaqueira-BA, 27 de março de 1992
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

(NP 80847 - 7-4-92 - Crs 289.600,00)
(DIAS: 9, 9 e 10-4-92)

Sindicato Nacional da Indústria da Extração do Estanho

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA

Pelo presente edital, nos termos estatutários, convoca as Assembleias gerais e em plano geral de seus direitos sindicais, a convocação à Assembleia Geral Ordinária, a ser realizada no dia 23 de abril de 1992, às 14:30h, em primeira convocação, e, às 16:00h, em segunda convocação, na Alameda Santos nº 1237, 13º andar, São Paulo-SP, para tratar sobre a elaboração de estatutos e a eleição do Conselho Administrativo e do Conselho Fiscal, bem como a aprovação do balanço de 1991, a ser apresentado pelo Conselho Fiscal, e a aprovação do balanço de 1991.

Rio de Janeiro, 31 de março de 1992

(NP 80941 - 8-4-92 - Crs 64.400,00)

CAETANO LOPES NEVES
Presidente

Sindicato Nacional da Indústria de Máquinas — Sindimaq

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

Pelo presente edital, nos termos estatutários, convoca as Assembleias gerais e em plano geral de seus direitos sindicais, a convocação à Assembleia Geral Extraordinária, a ser realizada no dia 14 de abril de 1992, às 14:30h, em primeira convocação, e, às 16:00h, em segunda convocação, na Alameda Santos nº 1237, 13º andar, São Paulo-SP, para tratar sobre a elaboração de estatutos e a eleição do Conselho Administrativo e do Conselho Fiscal, bem como a aprovação do balanço de 1991, a ser apresentado pelo Conselho Fiscal, e a aprovação do balanço de 1991.

São Paulo, 7 de abril de 1992

LUIS REPLICES MUNIZ MICHELINI
Presidente

ARIVALDO LEMOS
Chefe de Gabinete de Relações de Trabalho e Jurídico

(NP 81231 - 8-4-92 - Crs 144.900,00)

Governo do Estado de Goiás
Secretaria de Transportes
Departamento de Estradas de Rodagem de Goiás
AVISO DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 11/92-CL-DCC

O DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM DE GOIÁS - DER-GO, através de sua Comissão de Licitação (DCL), torna do conhecimento público especialmente dos interessados no ramo, que fará realizar em sua Sede, à Av. Anhangüera, 7.161 - nesta Capital, às 09:00 horas do dia 04 de maio de 1992, LICITAÇÃO PÚBLICA para aquisição de Rolo Compressor Vibratório Autopropulsado, com requisitos detalhados da Base Intermédica de Desenvolvimento - BID e do Governo do Estado de Goiás. Os interessados poderão adquirir o referido Edital junto à subestação local, no endereço goiano mencionado, em dias de expediente normal, das 08:00 às 17:00 e das 18:00 às 17:00 horas. ODS: Com este publicação ficam SEM EFEITO as publicações feitas no JORNAL DO BRASIL e no JORNAL O POPULAR, dos dias 26, 27 e 28.03.92 e no DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS, dos dias 26, 27 e 30.03.92.

Goiânia, 6 de abril de 1992
ANTÔNIO MARCOS P. KOCHEIRA DE ABEVEDO
Presidente da DCL
JOÃO BRAS FILHO
Coordenador da DCL
CLÁUDIO JOSÉ PEREIRA
Diretor da DCL

(NP 81231 - 8-4-92 - Crs 144.900,00)
(DIAS: 9, 10 e 13/4/92)

Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado do Planejamento e Coordenação Geral
Superintendência Administrativa

AVISO DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 1/92

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica para a prestação de serviços de auditoria nos projetos estaduais financiados com recursos do Banco Mundial-BIRD, referente ao Contrato de Exatidão Nº 2320-28, firmado em 30.09.88, Projeto PRO-ALUSTIA.

EDITAL DE LICITAÇÃO (ENVELOPE DE MANIFESTAÇÃO)

DATA: Até às 16:00 (dezoito horas) do dia 22.04.92

LOCAL: Protocolo Geral da SEPLAN/GO, à Rua Bernardo Guimarães, 2731, andar térreo, Bairro Santo Agostinho, Belo Horizonte/MG.

FORMA DE LICITAÇÃO (ENVELOPE DE MANIFESTAÇÃO)

DATA: Até às 16:00 (dezoito horas) do dia 22.04.92

LOCAL: Sala de Leilões da Comissão de Licitação, à Rua Bernardo Guimarães, 2731, 1º andar, Bairro Santo Agostinho, Belo Horizonte/MG.

DISPOSIÇÕES GERAIS: Cópia do Edital e Anexos, bem como informações complementares, poderão ser obtidas no endereço mencionado, no período de 13:00 às 16:00 horas. Telefone para contato: 237.2077 - Ramal 2113 ou 2114. A entrega do Edital e Anexos será feita mediante RECIBO, para o qual se exigirá a CARTELA DE DEPÓSITO e indicação do elemento credenciado para assiná-lo.

(NP 81231 - 8-4-92 - Crs 144.900,00)
(DIAS: 9, 9 e 10-4-92)

Belo Horizonte, 30 de março de 1992
JOSÉ MARCIO SALGADO
Superintendente Administrativo

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Banco do Estado do Rio de Janeiro S/A — Banerj

CGC Nº 33.147.319/0001-13

AVISO DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 113/92-DIEM

LOCALIZAÇÃO, COM OPÇÃO DE COMPRA, DE EQUIPAMENTOS E MANUTENÇÃO

O BANCO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO S.A. torna público que, através de seu COMITÊ DE ANÁLISE E LICITAÇÕES-CAAL, estará recebendo propostas no dia 27.04.92, às 16 horas, na Rua Mélio, 123-119 andar-Auditório - Centro-RJ, para locação, com opção de compra, e manutenção, de micro-computadores "386 DX", conforme especificado no Edital e Anexos, que, juntamente com maiores informações, estarão à disposição dos interessados na CTEC do BANERJ, na Rua Mélio, 123-119 andar-Centro-RJ, nos dias úteis das 10:00 às 16:30 horas.

ANTÔNIO PAULO L. DE S. BARCEIRA
p/ Comitê de Análise e Licitações
(NP 81142 - 8-4-92 - Crs 96.600,00)

Governo do Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria de Energia, Minas e Comunicações
Companhia Estadual de Energia Elétrica

ATTESTAÇÃO

NO AVISO DE LICITAÇÃO - CONCORRÊNCIA Nº 67/92/1, publicado no D.O. de 19 a 2/4/92, incluem-se como interessados PARTICIPANTES.

ATENÇÃO

A Imprensa Nacional não credencia
empresas para revenda de *Diário Oficial*
e *Diário da Justiça* e não se
responsabiliza, portanto, por assinaturas
que venham a ser efetivadas por
intermédio de terceiros.

PREÇO DESTA EXEMPLAR EM DINHEIRO



PQ Seguros

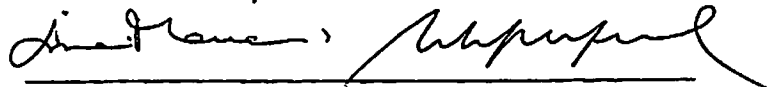
1972
m

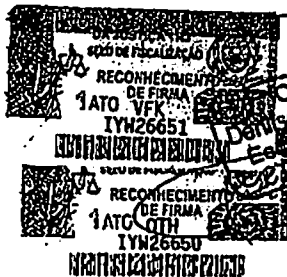
PROCURAÇÃO

PQ SEGUROS S.A., pessoa jurídica de direito privado, com sede na Cidade de Salvador, à Rua Miguel Calmon nº 57, 7º andar/parte, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 15.104.490/0001-43 e filial na Cidade do Rio de Janeiro, neste ato representado por seu representante legal, nomeia e constitui seus bastantes procuradores **MARCELO DAVOLI LOPES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 143.370, inscrito no CPF/MF sob o nº 132.870.808-06; **GUSTAVO CORRÊA RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº 110.459, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.004.067-08; **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/RJ sob o nº 135.132, inscrita no CPF/MF sob o nº 082.587.197-26, todos com escritório à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, CEP.20031-205, no Município do Rio de Janeiro - RJ, aos quais, independentemente da ordem de nomeação, confere plenos poderes, incluindo a Cláusula *Ad Judicia et Extra*, para atuar no foro em geral, em qualquer Instância, Juízo ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as medidas, ações ou recursos competentes, e defender a Outorgante nas ações que lhe são contrárias, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, receber e dar quitação, nomear prepostos para representar a Outorgante nas ações em que é parte, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes. Tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT.

12:24 23/06/2008 049619 SERENATA LINEAR 6 RORR PRODUCA

Rio de Janeiro, 19 de junho de 2008


PQ Seguros S.A.



OFÍCIO DE NOTAS
Denilson Magalhães Souza
Escrevente Autorizado

Ofício de Notas-MATRIZ - Notário: GUIDO MACIEL
Av. Nilo Pecanha, 28 - LOJA A - RJ - Tel: 2544-7474
por semelhança a(s) firma(s) de:
DENILSON MAGALHÃES SOUZA
PS 90584
Rio de Janeiro, 20 de Junho de 2008 às 11:30:11
Em Testemunho da Verdade.
DENILSON MAGALHÃES SOUZA-ESCREVENTE AUTORIZADO
Usuário do sistema: AMERICO FERNANDO DE SOUZA MELLO
Total - R\$ 9,00



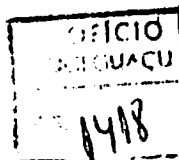


PQ Seguros

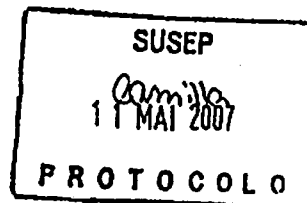


SUSEP
Superintendência de Seguros Privados

Expediente 10-005229/2007



ILMO. SR. SUPERINTENDENTE DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS
PRIVADOS - SUSEP



Interessado: PQ SEGUROS S.A. "em aprovação" (antiga BBM Cla. de Seguros).

Assunto: Reunião do Conselho de Administração

Deliberação: Homologação de Eleitos e Renúncia de Administradores

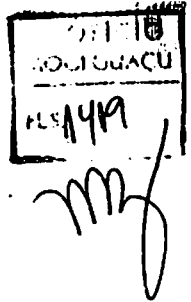
PQ SEGUROS S.A. "em aprovação" (antiga BBM Cla. de Seguros), sociedade com sede na Cidade de Salvador, Estado da Bahia, à Rua Miguel Calmon nº 57, 7º andar/parte, Comércio, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 15.104.490/0001-43 e com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Estado da Bahia sob o NIRE nº 29.3.000.1161.4, vem, por seu Diretor abaixo assinado, encaminhar a documentação necessária e requerer a V.Sa. se digne homologar os nomes dos eleitos na Reunião do Conselho de Administração realizada em 04 de maio de 2007.

Salvador, 04 de maio de 2007.


Pedro Henrique Mariani Bittencourt
Diretor


Andre Philippe Mattias Lindner Krepel
Diretor





MINISTÉRIO DA FAZENDA
CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS

RESOLUÇÃO CNSP 136, DE 2005.

Dispõe sobre a eleição ou nomeação de membros de órgãos estatutários das sociedades seguradoras, de capitalização e entidades abertas de previdência complementar e dá outras providências.

A SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP, no uso da atribuição que lhe confere o § 10 do art. 33 do Decreto-Lei 73, de 21 de novembro de 1966, com a redação que lhe foi dada pelo art. 2º da Lei 8.127, de 20 de dezembro de 1990, e considerando o que consta do Processo CNSP 8, de 29 de agosto de 2001, na origem, e SUSEP 10.004188/01-28, torna público que o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP, em Sessão Ordinária realizada em 31 de outubro de 2005, considerando o disposto no art. 32, incisos II e IV do Decreto-Lei 73, de 21 de novembro de 1966, c/c art. 3º, § 1º, do Decreto-Lei 261, de 28 de fevereiro de 1967 e o inciso III, art. 38 da Lei Complementar 109, de 29 de maio de 2001,

RESOLVEU:

Art. 1º Dispor sobre a eleição ou nomeação de membros de órgãos estatutários das sociedades seguradoras, de capitalização e entidades abertas de previdência complementar e dá outras providências.

Art. 2º A posse e o exercício de cargos em órgãos estatutários das sociedades seguradoras, de capitalização e entidades abertas de previdência complementar são privativos de pessoas cuja eleição ou nomeação tenham sido homologadas pela SUSEP.

Parágrafo único. Os atos de eleição ou nomeação de membros de órgãos estatutários devem ser submetidos à SUSEP no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da realização do ato, devidamente instruídos.

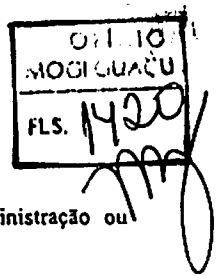
Art. 3º Constituem condições básicas para o exercício dos cargos em órgãos estatutários:

I – não estar impedido por lei geral ou especial;

II – ter reputação ilibada;

III – ser residente no País, nos casos de diretor ou de conselheiro fiscal;

IV – não responder, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou administrador, por pendências relativas a protesto de títulos, cobranças judiciais, emissão de cheques sem fundos, inadimplemento de obrigações e outras ocorrências ou circunstâncias análogas.



V – não estar declarado falido ou insolvente, ou ter participado da administração ou controlado firma ou sociedade falida, liquidada, em liquidação ou insolvente; e

VI – não estar declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos estatutários nas instituições referidas no art. 2ª desta Resolução ou em outras instituições sujeitas à autorização, ao controle ou à fiscalização de órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta.

Parágrafo único. Para as entidades abertas de previdência complementar constituídas sob a forma de sociedade civil sem fins lucrativos, aplicam-se, para os efeitos desta Resolução, os impedimentos para exercício do cargo previstos na Lei das Sociedades por Ações.

Art. 4ª Além das condições básicas referidas no artigo 3ª desta Resolução, o exercício de qualquer cargo estatutário deverá obedecer aos seguintes requisitos de capacitação técnica:

I – os membros de conselho de administração, deliberativo, consultivo e fiscal deverão ter exercido função de direção em sociedades anônimas, entidades públicas ou privadas ou órgãos da administração pública federal, estadual ou municipal, pelo prazo mínimo de dois anos, ou ser pessoa de notória capacidade e renome em suas atividades;

II – os membros de diretoria deverão ter exercido função de direção ou gerência, em entidades públicas ou privadas, similar a do cargo que pretende ocupar, pelo período mínimo de dois anos, sendo exigível do responsável por área técnica experiência no setor de seguros, capitalização ou previdência, conforme o caso; e

III – os membros do conselho fiscal deverão ser graduados em curso de nível superior, ou igualmente equiparados, realizado no País ou no Exterior, conforme dispõe a Lei das Sociedades por Ações.

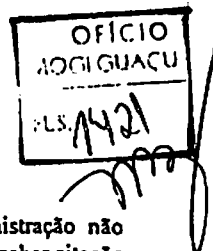
Parágrafo único. Para o preenchimento das condições estabelecidas nos incisos I e II deste artigo, a SUSEP poderá homologar o nome do pretendente que comprove o exercício, pelo prazo mínimo de três anos, de funções de assessoramento superior em sociedade seguradora, entidade de previdência complementar, sociedade de capitalização, entidade pública ou privada ou entidade autorizada a funcionar pela SUSEP ou pelo Banco Central do Brasil, ou, ainda, em área financeira de entidade pública ou privada.

Art. 5ª A comprovação do cumprimento das condições previstas nos artigos 3ª e 4ª desta Resolução poderá ser efetivada por meio de declaração firmada pelos pretendentes, na forma a ser indicada pela SUSEP.

§1ª Dos atos de eleição ou nomeação de membros de órgãos estatutários deverá constar, expressamente, que os pretendentes preenchem as condições previstas nesta Resolução.

§2ª A homologação, pela SUSEP, de nomes para o exercício de cargos em órgãos estatutários não exime os eleitos, a instituição, seus controladores e administradores da responsabilidade pela fidedignidade das informações prestadas no decorrer do processo de homologação.

Art. 6ª Os eleitos para cargos de órgãos estatutários deverão apresentar declaração autorizando a SUSEP a ter acesso às informações a seu respeito, constantes de quaisquer sistemas, públicos ou privados, de cadastros e informações, na forma a ser determinada pela SUSEP.



Art. 7ª Quando da eleição ou nomeação de membro do conselho de administração não residente no País deverá ser constituído procurador, pessoa física, com poderes para receber citação em ações contra ele propostas com base na legislação societária, mediante procuração com prazo de validade que deverá estender-se por, no mínimo três anos após o término do prazo de gestão do conselheiro.

§ 1ª Aplica-se ao procurador constituído o disposto no artigo 3ª desta Resolução.

§ 2ª Na instrução processual, além da documentação do conselheiro eleito, deverá ser encaminhada a mesma documentação referente ao procurador constituído.

Art. 8ª Os eleitos ou indicados para cargos de conselheiro de administração, conselheiro deliberativo ou diretor deverão publicar a declaração de propósito, anterior a data do ato societário, com vistas à homologação pretendida, em duas datas, em jornal de grande circulação nas localidades da sede da instituição e de domicílio dos eleitos, na forma determinada pela SUSEP.

§ 1ª Caso julgue necessário, a SUSEP poderá exigir outros critérios de publicação além dos exigidos neste artigo.

§ 2ª Em caso de reeleição ou recondução não será necessária a publicação de declaração de propósito.

Art. 9ª A posse dos membros eleitos ou nomeados para cargos estatutários dependerá da homologação dos nomes pela SUSEP, que deverá pronunciar-se no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data em que o processo administrativo correspondente esteja devidamente instruído.

§ 1ª A SUSEP poderá analisar a situação individual dos pretendentes, com vistas a avaliar a possibilidade de aceitar a homologação de seus nomes, nas hipóteses previstas nos incisos IV e V do art. 3ª desta Resolução.

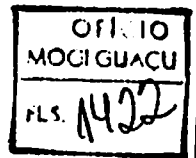
§ 2ª O silêncio da Autarquia ao final do prazo previsto no *caput* implicará no reconhecimento da homologação dos eleitos, inclusive na hipótese prevista no § 1ª deste artigo.

Art. 10. A constatação, a qualquer tempo, do desatendimento, superveniente ou não revelado por ocasião do pedido de homologação, aos requisitos previstos nesta Resolução poderá implicar, conforme as condições de cada caso concreto, na revogação do ato de homologação do eleito e na instauração de processo administrativo sancionador, sem prejuízo dos demais procedimentos legais cabíveis.

Art. 11. Das decisões que indeferirem os pedidos de homologação de que trata esta Resolução caberá recurso ao Conselho Diretor da SUSEP, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da intimação da decisão de indeferimento.

Art. 12. As sociedades seguradoras, de capitalização e entidades abertas de previdência complementar deverão atribuir aos diretores estatutários as funções específicas determinadas pela legislação vigente.

Parágrafo Único. Na ocorrência de alteração na composição da diretoria ou nas funções específicas atribuídas aos diretores, todos os cargos e funções deverão ser ratificados, no respectivo ato assemblear.



Art. 13. Aplicam-se as disposições desta Resolução, no que couber, aos representantes legais de sociedades estrangeiras em operação no País e seus procuradores.

Art. 14. A comunicação à SUSEP da eleição ou nomeação dos membros eleitos de que trata o art. 2º será feita, pela sociedade ou entidade, por meio de requerimento, acompanhado da documentação a ser indicada pela SUSEP.

Art. 15. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as Resoluções CNSP 65, de 3 de setembro de 2001, e 74, de 13 de maio de 2002, mantida a vigência dessas normas, na parte que não esteja em desacordo com a presente Resolução, no tocante à instrução de requerimentos, até que seja editada pela SUSEP regulamentação do tema.

Rio de Janeiro, 7 de novembro de 2005.

RENÊ GARCIA JR.
Superintendente da Superintendência de Seguros Privados

 megadata

```

.....
Megadata Computacoes      D.P.V.A.T.      10/02/2009   13:49:52
Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre
DPV010T      ***** CONSULTA POR NOME DE SINISTRADO ***** V215 / DPV613P
.....
ANO / NUM. / LANC -      2005 / 101892 / 01      COD.DEPEND. - 524
COD.SEG - 6754
NUM.DOCUMENTO - SP055888012
CATEGORIA .... - 09
DT.CADAST. - 12/07/2005
NATUREZA ..... - 3
NOME DA VITIMA - ANA PAULA DE FARIA
DT.NASC. - 25/01/1981
SEQUENCIA .... - 001
COD.REC/RECL - 3
NOME RECEBEDOR - STA CASA MIS DE MOGI GUACU
CPF/CQC RECB. - 52739950000136
PROCURADOR/INT. - IRANI RIBEIRO FRAZAO
CPF/CQC PRC/INT. - 00046509410834
DELEGACIA .... - MOGI GUACU
REGULACAO .... - 1
DT.RECLAMACAO - 12/07/2005
TIPO DOCUMENTO - 4      EX -
DT.CADAST.PARC. - 00 / 00 / 0000
DT.SINISTRO - 20/05/2005
DT.RATEIO - 18/08/2005
CPF VITIMA - 29803976877
VALOR INDENIZ. - 138,05
VLR COR.MON/JUR - 0,00
DT.PAGAMENTO - 16 / 08 / 2005
DT.ATUALIZ. - 18/08/2005
BOLETIM ..... - 1797/05
UF DELEGACIA - SP
SUB-JUDICE .... - DT. RECB.
CONF.PGTO. - / /
.....
ENTER = CONTINUAR      PF03 = FIM      PF07 = VOLTA MENU

```

MegaData Computacoes

D.P.V.A.T.

23/12/2008

13

Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre

DPV010T ***** CONSULTA POR NOME DE SINISTRADO ***** U002 / DPV613P *

ANO / NUM. / LANC - 2005 / 102378 / 01 COD. DEPEND .. - 524
COD. SEG. - 5754 TIPO DOCUMENTO - 8 EX -
NUM. DOCUMENTO - SP999999999 DT.CADAST.PARC.- 00 / 00 / 0000
CATEGORIA - 09 DT. SINISTRO . - 09 / 04 / 2005
DT. CADAST.... - 13 / 07 / 2005 DT. RATEIO ... - 19 / 08 / 2005
NATUREZA - 3 CPF VITIMA - 31448839807
NOME DA VITIMA - DARLENE MARQUES ALVES
DT. NASC. - 04 / 04 / 1984 VALOR INDENIZ. - 159,27
SEQUENCIA - 001 VLR COR.MON/JUR- 0,00
COD. REC/RECL. - 3 DT. PAGAMENTO - 17 / 08 / 2005
NOME RECEBEDOR - STA CASA NIS DE NOGI GUACU
CPF/CGC RECEB. - 52739950000136 DT. ATUALIZ... - 17 / 08 / 2005
PROCURADOR/INT.- IRANI RIBEIRO FRAZAO
CPF/CGC PRC/INT- 00046509410834 BOLETIM - 04/05
DELEGACIA - MOGI GUACU UF DELEGACIA - SP
REGULACAO - 1 SUB-JUDICE ... - DT. RECEB.
DT. RECLAMACAO - 12 / 07 / 2005 CONF. PGTO - ☐ / ☐ / ☐

ENTER = CONTINUAR

PF03 = FIM

PF07 = VOLTA MENU

OFICIO
MOTOCARRO
13:41:42
FLS. 1425

=====

* Regadata Computacoes D.P.V.A.T. 23/12/2008 13:41:42 *

* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre *

* DPV010T ***** CONSULTA POR NOME DE SINISTRADO ***** U002 / DPV613P *

=====

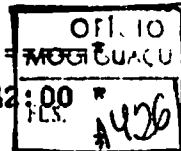
ANO / NUM. / LANC -	2005 / 101896 / 01	COD. DEPEND .. -	524
COD. SEG. -	5754	TIPO DOCUMENTO -	8 EX -
NUM. DOCUMENTO -	SP999999999	DT.CADAST.PARC.-	00 / 00 / 0000
CATEGORIA -	01	DT. SINISTRO . -	19 / 05 / 2005
DT. CADAST.... -	12 / 07 / 2005	DT. RATEIO ... -	19 / 08 / 2005
NATUREZA -	3	CPF VITIMA	- 10251831850
NOME DA VITIMA -	REGINA BACARIM		
DT. NASC. -	15 / 07 / 1967	VALOR INDENIZ. -	184,08
SEQUENCIA -	001	VLR COR.MON/JUR-	0,00
COD. REC/RECL. -	3	DT. PAGAMENTO -	16 / 08 / 2005
NOME RECEBEDOR -	STA CASA MIS DE MOGI GUACU		
CPF/CGC RECEB. -	52739950000136	DT. ATUALIZ... -	16 / 08 / 2005
PROCURADOR/INT.-	IRANI RIBEIRO FRAZAO		
CPF/CGC PRC/INT-	00046509410834	BOLETIM -	1788/05
DELEGACIA -	MOGI GUACU	UF DELEGACIA -	SP
REGULACAO -	1	SUB-JUDICE ... -	DT. RECEB.
DT. RECLAMACAO -	12 / 07 / 2005	CONF. PGTO -	☐ / ☐ / ☐

=====

ENTER = CONTINUAR

PF03 = FIM

PF07 = VOLTA MENU



=====

* Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 23/12/2008 13:42:00

* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre

* DPV01OT ***** CONSULTA POR NOME DE SINISTRADO ***** U002 / DPV613P

=====

ANO / NUM. / LANC -	2005 / 102381 / 01	COD. DEPEND .. -	524
COD. SEG. -	5754	TIPO DOCUMENTO -	8 EX -
NUM. DOCUMENTO -	SP999999999	DT.CADAST.PARC.-	00 / 00 / 0000
CATEGORIA -	09	DT. SINISTRO . -	18 / 05 / 2005
DT. CADAST.... -	13 / 07 / 2005	DT. RATEIO ... -	19 / 08 / 2005
NATUREZA -	3	CPF VITIMA -	24890743855
NOME DA VITIMA -	LUCIANO EDUARDO DE SOUZA		
DT. NASC. -	01 / 04 / 1975	VALOR INDENIZ. -	358,44
SEQUENCIA -	001	VLR COR.MON/JUR-	0,00
COD. REC/RECL. -	3	DT. PAGAMENTO -	17 / 08 / 2005
NOME RECEBEDOR -	STA CASA HIS DE MOGI GUACU		
CPF/CGC RECEB. -	52739950000136	DT. ATUALIZ... -	17 / 08 / 2005
PROCURADOR/INT.-	IRANI RIBEIRO FRAZAO		
CPF/CGC PRC/INT-	00046509410834	BOLETIM -	327/05
DELEGACIA -	MOGI GUACU	UF DELEGACIA -	SP
REGULACAO -	1	SUB-JUDICE ... -	DT. RECEB.
DT. RECLAMACAO -	12 / 07 / 2005	CONF. PGTO -	☐ / ☐ / ☐

=====

ENTER - CONTINUAR

PF03 - FIM

PF07 - VOLTA MENU

OFI 10
13:42:22

* Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 23/12/2008 13:42:22 *
* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre *
* DPV010T ***** CONSULTA POR NOME DE SINISTRADO ***** U002 / DPV613P *****

ANO / NUM. / LANC - 2005 / 101888 / 01 COD. DEPEND .. - 524
COD. SEG. - 5754 TIPO DOCUMENTO - 8 EX -
NUM. DOCUMENTO - SP999999999 DT.CADAST.PARC.- 00 / 00 / 0000
CATEGORIA - 09 DT. SINISTRO . - 23 / 05 / 2005
DT. CADAST.... - 12 / 07 / 2005 DT. RATEIO ... - 19 / 08 / 2005
NATUREZA - 3 CPF VITIMA - 25846033814
NOME DA VITIMA - DANIEL RICCI
DT. NASC. - 30 / 05 / 1970 VALOR INDENIZ. - 174,82
SEQUENCIA - 001 VLR COR.MON/JUR- 0,00
COD. REC/RECL. - 3 DT. PAGAMENTO - 16 / 08 / 2005
NOME RECEBEDOR - STA CASA NIS DE MOGI GUACU
CPF/CGC RECEB. - 52739950000136 DT. ATUALIZ... - 16 / 08 / 2005
PROCURADOR/INT.- IRANI RIBEIRO FRAZAO
CPF/CGC PRC/INT- 00046509410834 BOLETIM - 1853/05
DELEGACIA - MOGI GUACU UF DELEGACIA - SP
REGULACAO - 1 SUB-JUDICE ... - DT. RECEB.
DT. RECLAMACAO - 12 / 07 / 2005 CONF. PGTO - ☐ / ☐ / ☐

ENTER = CONTINUAR

PF03 = FIM

PF07 = VOLTA MENU

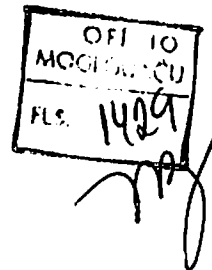
Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 23/12/2008 13:44:08
Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre
DPV010T ***** CONSULTA POR NOME DE SINISTRADO ***** U002 / DPV613P

ANO / NUM. / LANC - 2005 / 101885 / 01 COD. DEPEND .. - 524
COD. SEG. - 5754 TIPO DOCUMENTO - 8 EX -
NUM. DOCUMENTO - SP999999999 DT.CADAST.PARC.- 00 / 00 / 0000
CATEGORIA - 01 DT. SINISTRO . - 20 / 04 / 2005
DT. CADAST.... - 12 / 07 / 2005 DT. RATEIO ... - 19 / 08 / 2005
NATUREZA - 3 CPF VITIMA - 22449951865
NOME DA VITIMA - ADILSON BATISTA DE SOUZA
DT. NASC. - 19 / 01 / 1982 VALOR INDENIZ. - 560,89
SEQUENCIA - 001 VLR COR.MON/JUR- 0,00
COD. REC/RECL. - 3 DT. PAGAMENTO - 16 / 08 / 2005
NOME RECEBEDOR - STA CASA NIS DE MOGI GUACU
CPF/CGC RECEB. - 52739950000136 DT. ATUALIZ... - 16 / 08 / 2005
PROCURADOR/INT.- IRANI RIBEIRO FRAZAO
CPF/CGC PRC/INT- 00046509410834 BOLETIM - 1455/05
DELEGACIA - MOGI GUACU UF DELEGACIA - SP
REGULACAO - 1 SUB-JUDICE ... - DT. RECEB.
DT. RECLAMACAO - 12 / 07 / 2005 CONF. PGTO - ☐ / ☐ / ☐

ENTER = CONTINUAR

PF03 = FIM

PF07 = VOLTA MENU



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o n.º 134.307, **HENRIQUE ALBERTO FARIA MOTTA**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o n.º 113.815, **FABIO JOÃO SOITO**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o n.º 114.089 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado Dr. **CESAR GOMES CALILLE**, inscrito na OAB/SP sob o n.º 115.863, Dr. **CAIO CEZAR CORREA DE MELLO**, brasileiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 212.901, Dr. **RAPHAEL LINO DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 268.459 e Dr. **RAFAEL PEREIRA LIMA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SP sob o n.º 150.707-E todos com escritório à RUA SETE DE ABRIL N.º 264, 3º ANDAR, CONJ. 307, CENTRO, SAO PAULO / SP, os poderes que lhe foram conferidos por **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A E LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, nos autos da Ação de Cobrança de Seguro DPVAT que lhe move **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**, em curso perante 3 - Vara-Cível DA COMARCA MOGI GUACU-SP nos autos do Processo n.º 3620120080130553.

JOÃO BARBOSA
OAB/RJ sob o n.º 134.307

Rio de Janeiro, 10 de fevereiro de 2009.

HENRIQUE A. F. MOTTA
OAB/RJ sob o n.º 113.815

FABIO JOÃO SOITO
OAB/RJ sob o n.º 114.089

[illegible]

CERTIDÃO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME

CERTIFICO e dou fé de que em cumprimento às Normas de Serviço da E. Corregedoria Geral da Justiça, encerrei o 7º volume dos autos do processo nº 990.09.280485-5 às folhas 1430A. Nada mais. São Paulo, 19 de outubro de 2009. Eu, Renata Renata Vieira da Fonseca Reis (mat. 120.248-4), Escrevente Técnico Judiciário, subscrevi.



JUIZO DE DIREITO DA VARA CÍVEL MOGI GUÁÇU

CARTÓRIO DO 3 OFÍCIO CÍVEL

ESCRIVÃO(A) DIRETOR(A) ELIANA CRISTINA ADORNO COPPE

Vara Cível
Fórum de Mogi Guçu

Processo: 362.01.2008.013055-3/000000-000



Grupo 301.Cível
Classe: 22-Procedure Sumário

Valor da Causa R\$24.120,27

Data Distribuição 19/08/2008 Hora: 15:15

Data Redistribuição 04/09/2008 Hora: 13:51

Data Alteração 19/06/2009 Hora: 10:07

Tipo de Distribuição Livre

RTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUÁÇU

Representante: BENEDITO DARCÁDIA

ADV: IRANI RIBEIRO FRAZÃO

OAB: 243485/SP

RDO: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

ADV: CESAR GOMES CALILLE

OAB: 115863/SP

Nº DE ORDEM: 01.03.2008/002084



Em _____ de _____ de _____
autuado neste Ofício _____
que segue(m) e lavro este termo.
Eu, _____, (_____), Escr., subscr.

REG. SOB Nº 2084/2008

LIVRO Nº _____ - Fls. _____

1430 B
Re

CERTIDÃO DE ABERTURA DE VOLUME

CERTIFICO e dou fé de que em cumprimento às Normas de Serviço da E. Corregedoria Geral da Justiça, forneci o 8º volume dos autos do processo nº 990.09.280485-5 que se inicia às 1430B. Nada mais. São Paulo, 19 de outubro de 2009. Eu, Renata Renata Vieira da Fonseca Reis (mat. 120.248-4), subscrevi.

3º Ofício
Mogi Guaçu
Fls. 1431

CERTIDÃO - PUBLICAÇÃO

CERTIFICO E DOU FÉ QUE o (a)
da contestação
de fls. _____ foi disponibilizado(a) no Diário da
Justiça Eletrônico em 06/03/2009.

Considera-se data da publicação o primeiro dia
útil subsequente à data acima mencionada.

Mogi Guaçu, 06/03/2009.

Marlene Aparecida Zambelan
Escrevente Técnico Judiciário

10
Junho

current

03

petição

09

de

re segue



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA TERCEIRA
VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP.**

Ref.: Processo n.º 2.084/2.008

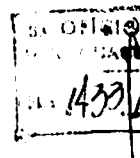
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU**, já devidamente qualificada nos autos da **AÇÃO DE
COBRANÇA DE DIFERENÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO**, que move em
face da **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A**, por seu advogado *in fine*
assinado, vem com acatamento e respeito, à presença de Vossa Excelência,
requerer a juntada do Termo de Substabelecimento em anexo.

Termos em que,
P. Deferimento.

Mogi Guaçu/SP, 06 de março de 2009.


ILDO BATISTA DO PRADO JUNIOR - adv
OAB/SP 193.859

159 362 159 10020091344 30U- 07 0019235-8º



TERMO DE SUBSTABELECIMENTO

Por este instrumento particular de substabelecimento, eu, **Dr. IRANI RIBEIRO FRAZÃO**, brasileiro, casado, advogado, regularmente inscrito na OAB/SP sob o n.º 243.485, substabeleço *com reserva de poderes* ao **Dr. ILDO BATISTA DO PRADO JÚNIOR**, brasileiro, solteiro, advogado, regularmente inscrito na OAB/SP sob o n.º 193.859, com escritório profissional à Praça Mota Sobrinho, nº 25, centro, na cidade de Espírito Santo do Pinhal/SP – tels: (0**19) 3651 4365, os poderes que me foram outorgados por **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU**, no **Processo n.º 2.084/2.008**, em tramite perante a Terceira Vara Cível da Comarca de Mogi Guaçu/SP.

Espírito Santo do Pinhal/MG, 06 de março de 2.009.


IRANI RIBEIRO FRAZÃO - adv.
OAB/SP – 243.485

3º Ofício
Mogi Guaçu
Fls. 1434

JUNTADA

Aos 18 de maio de 2009 junto a
estes autos:

- ☒ petição
- ☒ contestação
- ☐ laudo/estudo psicológico/estudo social
- ☐ ofício
- ☐ AR/SEED
- ☐ mandado
- ☐ carta Precatória
- ☐ documentos
- ☐ relatório
- ☐ outros _____


Marlene Aparecida Zambelan
TJ - 307/240

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO - DA
TERCEIRA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP.**

1435
mm

Ref.: Processo n.º 2.084/2.008

1151 342 MES 14072008/1373 01 0021372-60

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI GUAÇU**, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA
DO SEGURO OBRIGATÓRIO** que move em face da **NOBRE
SEGURADORA DO BRASIL S/A**, cujo feito tem seu tramite por esse r. Juízo e
Vara respectiva, sob o número em referencia, por seu advogado *in fine* assinado,
vem com o habitual e merecido respeito, dirigir-se à Vossa Excelência, **EM
RÉPLICA**, à Contestação oferecida às fls. 1.328/1.373, para manifestar-se
conforme a seguir:

PRELIMINARMENTE

CONTESTAÇÃO INTEMPESTIVA

Primeiramente, faz-se mister verificar que a seguradora
requerida **CONTESTOU A PRESENTE AÇÃO FORA DO PRAZO LEGAL**,
senão vejamos:

Consoante o r. Despacho de fls. 1.310, *verbis*:

*Recebo como emenda e defiro o benefício postulado.
Anoto-se. Cite-se pelo rito ordinário.*

Examinando os autos, verifica-se que NO DIA 20 DE JANEIRO DE 2.009 FOI JUNTADA AOS AUTOS A CARTA PRECATÓRIA, conforme consta da Certidão de Juntada de fl. 1.312, *verbis*:

JUNTADA

Aos 20 de 01 de 09 junto a estes autos a Carta Precatória que adiante se segue.

Como é de sabença, a contagem do prazo legal para a contestação, ou seja, de 15 (quinze) dias, com citação realizada através de Oficial de Justiça, começa a fluir da juntada desta aos autos, conforme preceitua o artigo 241, inciso II, do Código de Processo Civil, *in verbis*:

"Art. 241 - Começa a correr o prazo:

I - quando a citação ou intimação for pelo correio, da data de juntada aos autos do aviso de recebimento;

II - quando a citação ou intimação for por oficial de justiça, da data de juntada aos autos do mandado cumprido;

III - quando houver vários réus, da data de juntada aos autos do último aviso de recebimento ou mandado citatório cumprido;" (grifamos)

Neste passo, tendo sido juntada aos autos a Carta Precatória, NO DIA 20 DE JANEIRO DE 2.009, a contagem do prazo para a seguradora requerida contestar a presente ação INICIOU-SE EM 21 DE JANEIRO DE 2.009.

O prazo para contestar a presente é de 15 (quinze) dias. Contando-se 15 (quinze) dias, O TERMO FINAL DO PRAZO É O DIA 04 DE FEVEREIRO DE 2.009.

Não obstante, a contestação oferecida pela seguradora requerida, às fls. 1.328/1.373, SÓ FOI PROTOCOLIZADA EM 10 DE FEVEREIRO DE 2.009, ou seja, 06 (SEIS) DIAS APÓS TER EXPIRADO O PRAZO.

Na lição de Theotonio Negrão, *verbis*:

"Revel é quem não contesta a ação ou, o que é o mesmo, não contesta validamente (ex.: CONTESTAÇÃO FORA do

PRAZO ...). A revelia é o efeito daí decorrente." (Theotônio Negrão, in Código de Processo Civil, 35ª edição, ed. Saraiva, p. 401).

Assim, se a seguradora requerida não contestou validamente a ação, apresentando a peça de defesa fora do prazo legal, por óbvio, caracteriza-se a revelia, não havendo razão plausível para manutenção da peça de contestação de fls. 1.328/1.373 nos autos. Por ser intempestiva, impõe-se como medida de rigor o seu **DESENTRANHAMENTO**, sob pena de tornar inócuo os prazos peremptórios fixados pela legislação adjetiva civil, bem como sem efeito a revelia daí decorrente.

Vale ressaltar que o prazo para oferta da resposta estabelecido no art. 297 do Código de Processo Civil, é peremptório, sendo certo que a prática de cada um dos atos processuais é presa a limites temporais.

Como ensina Nelson Nery Júnior, in "Código de Processo Civil Comentado", 6ª ed., Editora Revista dos Tribunais, p. 533, *verbis*:

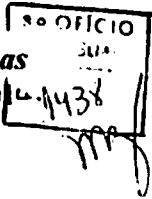
"Preclusão é a perda da faculdade de praticar ato processual. A preclusão tem como destinatários principais as partes. Ocorre preclusão temporal quando a perda da faculdade de praticar ato processual se dá em virtude de haver decorrido o prazo, sem que a parte tivesse praticado o ato, ou o tenha praticado a destempo ou de forma incompleta ou irregular."

Neste sentido é o entendimento jurisprudencial:

"PROCESSO CIVIL - CONTESTAÇÃO INTEMPESTIVA - DESENTRANHAMENTO. - O desentranhamento da contestação apresentada fora do prazo legal tem supedâneo no art. 183 do CPC, a teor do qual, decorrido o prazo, extingue-se para a parte o direito de praticar o ato, salvo comprovação de justa causa" (TAMG - Agravo de Instrumento n.º 344.333, Relator Juiz Dárcio Lopardi Mendes, julg. em 27-9-01).

"AGRAVO DE INSTRUMENTO - CONTESTAÇÃO E RECONVENÇÃO APRESENTADAS INTEMPESTIVAMENTE - DESENTRANHAMENTO. - Sendo peremptórios os prazos para apresentação de contestação e reconvenção, sendo as mesmas apresentadas a destempo, censurável se afigura a decisão judicial que

não determina o desentranhamento de tais peças processuais." (TAMG - Agravo de Instrumento n.º 399.501 - Relator Juiz Valdez Leite Machado, 27-3-03).



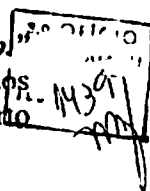
"AGRAVO DE INSTRUMENTO - CONTESTAÇÃO - APRESENTAÇÃO FORA DO PRAZO LEGAL - DESENTRANHAMENTO - POSSIBILIDADE - DOCUMENTOS QUE A INSTRUÍRAM - MANTENÇA NOS AUTOS - INTELIGÊNCIA DO ART. 397 DO CPC. *Se extemporânea a contestação correta a decisão que determinou seu desentranhamento, sob pena de tornar inócuo os prazos peremptórios fixados pela legislação adjetiva bem como sem efeito a revelia daí decorrente. No caso de apresentação intempestiva da contestação, os documentos com ela juntos não devem ser desentranhados do processo, aí permanecendo para que sejam levados na consideração que merecerem, pois é lícito à parte a juntada de documentos a qualquer tempo, desde que não se vislumbre ocultação premeditada e com o propósito de surpreender o juízo.*" (TAMG - Agravo de Instrumento n.º 305.371-0 - Terceira Câmara Civil - Relator Juiz Dorival Guimarães Pereira, 21/06/2000).

"Prova - Documento - Juntada com a contestação intempestiva - Manutenção do mesmo nos autos e desentranhamento da peça de defesa - Possibilidade - Os documentos juntados com a contestação, oferecida fora do prazo legal devem ser mantidos nos autos, mesmo com o desentranhamento da peça de defesa, pois é possível a juntada de novos documentos, a qualquer tempo, desde que não se vislumbre ocultação premeditada e com o propósito de surpreender o juízo". (2º TACivSP, 3ª CC, Agravo de Instrumento n.º 557.853, rel. Juiz Ribeiro Pinto, j. 22.12.98).

"CONTESTAÇÃO - Desentranhamento por intempestividade - Permanência nos autos dos documentos acostados à peça de defesa - Admissibilidade, pois os efeitos da revelia não conduzem, por si só, à presunção de veracidade dos fatos alegados na inicial - Interpretação do art. 357 do CPC." (2º TACivSP) RT 770/307

"PRAZO - Contestação ofertada intempestivamente - Desentranhamento ordenado, com decreto de revelia - Alegação de engano do magistrado por um dia -

Inocorrência - Decisão mantida - Agravo não provido
(TJSP - Agravo de Instrumento n.º 49.349-4 - São José dos Campos - 2ª Câmara de Direito Privado - Relator: J. Roberto Bedran - 30.09.97 - V.U. * 750/186/3)



"CONTESTAÇÃO - Intempestividade - Peça que, se apresentada a destempo, deve ser desentranhada dos autos - Medida que não se aplica, todavia, aos documentos trazidos junto com a resposta, posto que podem ser juntados sem as restrições do artigo 397 do Código de Processo Civil, desde que respeitados os princípios da lealdade processual - Agravo de Instrumento provido em parte, para determinar-se o desentranhamento da contestação, unicamente." (TJSP - Agravo de Instrumento n.º 065.858-4 - São Paulo - 1ª Câmara de Direito Privado - Relator: Guimarães e Souza - 04.11.97 - V.U.)

"REVELIA - Intempestividade da contestação ofertada - Decretação - Determinação do seu desentranhamento - Aplicação do artigo 319 do Código de Processo Civil - Sentença mantida - Recurso não provido." (TJSP - Apelação Cível n.º 30.259-4 - São Paulo - 5ª Câmara de Direito Privado - Relator: Rodrigues de Carvalho - 12.03.98 - V.U.)

"CONTESTAÇÃO - Extemporaneidade - desentranhamento - Admissibilidade - Resposta protocolada após vencimento do prazo - Decisão mantida - Recurso não provido." (TJSP - Agravo de Instrumento n.º 49.685-4 - Assis - 3ª Câmara de Direito Privado - Relator: Flávio Pinheiro - 05.08.97 - V.U. * 727/387)

"CONTESTAÇÃO - Intempestividade - Ordem de desentranhamento da peça, com os documentos que a instruíram - Agravo provido, para determinar a manutenção, nos autos, dos documentos - Efeitos reflexos da possibilidade de intervenção no processo assegurada ao revel. (Código de Processo Civil, artigo 322, última parte) - Recurso não provido." (TJSP - Agravo de Instrumento n.º 349.273-4/5 - Tatuí - 5ª Câmara de Direito Privado - Relator: Corrêa de Moraes - 12.05.04 - V.U.)

"REVELIA - Efeitos - Desentranhamento da contestação - Admissibilidade, como simples consequência material - Recurso improvido." (TJSP - Agravo de Instrumento n.º

1.012.880-0/0 - Comarca de São Paulo - 35ª Câmara de
Direito Privado - Rel. Des. José Malerbi - J. 20.3.2006
V.U. - Voto n. 10.118)

11440

***"PRAZO - Contestação - Intempestividade -
Determinação de desentranhamento - Decisão que guarda
compatibilidade com a regra do art. 183 do CPC - Réu
que, contudo, não fica impedido de intervir no processo,
inclusive para a produção de prova - Cabimento da
permanência nos autos dos documentos trazidos com a
peça extemporânea - Recurso improvido, com
observação." (TJSP - Agravo de Instrumento n.º 7.061.108-
0 - Piracicaba - 15ª Câmara de Direito Privado - Relator:
Cyro Bonilha - 25.04.06 - V.U. - Voto n.º 8.182).***

***"PRAZO - Contestação - Juntada extemporânea da peça
- Desentranhamento - Necessidade - Matéria de conteúdo
de ordem pública - Irrelevância - Manutenção, nos autos,
dos documentos que a instruíram, para eventual exame -
Possibilidade - Intimação do defensor do réu revel -
Exigibilidade - Recurso improvido." (TJSP - Agravo de
Instrumento n.º 7.062.101/2 - Araraquara - 15ª Câmara de
Direito Privado - Relator: Antonio Ribeiro - 4.4.06 - V.U -
Voto n.º 3.018)***

No caso, configurada a revelia da seguradora requerida, com o desentranhamento da peça de contestação de fls. 1.328/1.373 dos autos, há o necessário reconhecimento da presunção de veracidade dos fatos argüidos pela entidade autora na exordial, nos termos do art. 319 do CPC, *in verbis*:

"Art. 319. Se o réu não contestar a ação, reputar-se-ão verdadeiros os fatos afirmados pelo autor".

Nesse sentido, Theotonio Negrão e José Roberto F. Gouvêa, *in* Código de Processo Civil e legislação processual em vigor, Editora Saraiva, 36ª edição, traz a colação do seguinte julgado, *verbis*:

Art. 319: 5b. "A falta de contestação faz presumir verdadeiros os fatos alegados pelo autor, desde que se trate de direito disponível. Deixando de reconhecê-lo, contrariou o acórdão o disposto no art. 319 do CPC." (STJ - 3ª Turma, REsp 8.392-MT, rel. Min. Eduardo Ribeiro, j. 29.4.91, deram provimento, v.u., DJU 27.5.91, p. 6.963).

mais honorários advocatícios e todas as despesas que efetuou.

§ 1º - Quando forem dois ou mais os litigantes de má-fé, o juiz condenará cada um na proporção do seu respectivo interesse na causa, ou solidariamente aqueles que se coligaram para lesar a parte contrária.

§ 2º - O valor da indenização será desde logo fixado pelo juiz, em quantia não superior a 20% (vinte por cento) sobre o valor da causa, ou liquidado por arbitramento.

DA ALEGAÇÃO DE PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO

Em apertada síntese, alega a seguradora requerida que em relação às vítimas ANA PAULA DE FARIA (FLS. 46/56); DARLENE MARQUES ALVES (FLS. 57/66); REGINA BACARIM (FLS. 67/76); LUCIANO EDUARDO DE SOUZA (FLS. 77/87); DANIEL RICCI (FLS. 88/98); e ADILSON BATISTA DE SOUZA (FLS. 110/120), o direito de ação está irremediavelmente prescrito, tendo em vista que os pagamentos foram respectivamente efetuados no dia 16 de agosto de 2005, e o ajuizamento da presente ação ocorreu somente no dia 19 de agosto de 2008, estando prescrito o direito de ação desde o dia 16 de agosto de 2008, consoante o disposto no artigo 206, § 3º, inciso IX, do Código Civil.

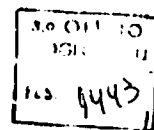
Pois bem. Primeiramente cumpre verificar nos extratos encartados às fls. 1.423/1.428, emitidos pelo Megadata, bem como nos extratos anexos a presente, emitidos pela REGTEC – Serviços Técnicos de Seguros, que tais pagamentos foram efetuados em 19 DE AGOSTO DE 2005 (SEXTA-FEIRA), e não no dia 16 de agosto de 2005, como pretende fazer crer a seguradora requerida.

Desse modo, é aplicável o prazo prescricional de 03 (três) anos previsto no artigo 206, § 3º, inciso IX, do Código Civil, iniciando-se a contagem do prazo no primeiro útil subsequente ao do pagamento efetuado a menor, ou seja, A PARTIR DO DIA 22 DE AGOSTO DE 2005 (SEGUNDA-FEIRA), consoante o disposto no artigo 184, § 2º do Código de Processo Civil, *in verbis*:

Art. 184 - Salvo disposição em contrário, computar-se-ão os prazos, excluindo o dia do começo e incluindo o do vencimento.

§ 2º - Os prazos somente começam a correr do primeiro dia útil após a intimação (Art. 240 e Parágrafo único).

A propósito, prescreve a Súmula 310 do STF, *in verbis*:



Súmula n.º 310 do STF - Quando a intimação tiver lugar na sexta-feira, ou a publicação com efeito de intimação for feita nesse dia, o prazo judicial terá início na segunda-feira imediata, salvo se não houver expediente, caso em que começará no primeiro dia útil que se seguir.

Neste passo, tendo em vista que a contagem do prazo prescricional para o ajuizamento da presente ação INICIOU-SE EM 22 DE AGOSTO DE 2005 (SEGUNDA-FEIRA), não alcançou, até a data do ajuizamento da presente ação, em 19 DE AGOSTO DE 2.008, o termo final da prescrição, que só ocorreria em 22 de agosto de 2.008, motivo pelo qual outra opção não será possível que não o afastamento da alegação de prescrição em relação as vítimas supra referidas.

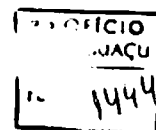
De outra feita, extrai-se de tais alegações apresentadas na peça de defesa, que a seguradora requerida, novamente, assumiu comportamento mendaz, alterando a verdade dos fatos, brincando descaradamente com o Poder Judiciário, restando caracterizada a litigância de má-fé, ante a violação do art. 17, incisos I e II, do CPC, sendo de rigor a aplicação da reprimenda prevista no artigo 18, in verbis:

Art. 18 - O juiz ou tribunal, de ofício ou a requerimento, condenará o litigante de má-fé a pagar multa não excedente a um por cento sobre o valor da causa e a indenizar a parte contrária dos prejuízos que esta sofreu, mais honorários advocatícios e todas as despesas que efetuou.

§ 1º - Quando forem dois ou mais os litigantes de má-fé, o juiz condenará cada um na proporção do seu respectivo interesse na causa, ou solidariamente aqueles que se coligaram para lesar a parte contrária.

§ 2º - O valor da indenização será desde logo fixado pelo juiz, em quantia não superior a 20% (vinte por cento) sobre o valor da causa, ou liquidado por arbitramento.

DO MÉRITO



DA ALEGAÇÃO DE QUITAÇÃO OUTORGADA DE PRÓPRIO PUNHO – TRANSAÇÃO DA VERBA INDENIZATÓRIA PARA TODAS AS VÍTIMAS

Alega a seguradora requerida que a entidade autora recebeu efetivamente na esfera administrativa os respectivos pagamentos da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referentes aos sinistros em tela, tendo sido outorgado quitação sem opor qualquer ressalva ou manifestar insatisfação no que se refere aos valores pagos.

Entretanto, como é sabido a quitação, sendo parcial, não libera a seguradora. O fato de existir quitação dada por valor menor que o devido mostra-se irrelevante na medida em que constitui recibo de pagamento parcial, que não tem o efeito de liberar a seguradora, por não exaurir o direito ao ressarcimento de obrigação legal e não se prestar à verificação de sua renúncia ou extinção, portanto, não inibe a entidade autora de buscar pela via jurisdicional a complementação dos respectivos valores devidos, de acordo, aliás, com o entendimento jurisprudencial, *verbis*.

SEGURO OBRIGATÓRIO – Pretensão ao recebimento da diferença entre o valor pago e o efetivamente devido - Admissibilidade - Irrelevância de existir quitação dada por valor menor que o devido, pois constitui recibo de pagamento parcial - Incidência da Súmula 37 do 1º TAC - Cabimento, ademais, da fixação da indenização em salários mínimos nos termos das leis 6.205 e 6.423, que não revogaram o art. 3º, da Lei 6194 – indenizatória procedente - Embargos infringentes acolhidos. (Embargos Infringentes nº 988 078-2/2 - Terceiro Grupo de Câmara de Férias de Julho/02 do extinto 1º TACivSP - 06 08 02 – Rel. Juiz Jorge Farah)

Ação de cobrança. DPVAT. (omissis) quitação. Seguro obrigatório. Recebimento de valor inferior ao legalmente estipulado. Direito à complementação. O fato dos beneficiários do seguro obrigatório terem assinado recibo, dando plena e geral quitação pela indenização securitária, não lhes retira o interesse processual de postularem em juízo a cobrança da diferença entre o valor pago pela seguradora e o valor fixado em lei (omissis) (TJGO - Ac. un. da 3ª Câm. Cív., j. 08.08.2000, na Ap. Cív. 52.039-8/190 – Nerópolis, rel. Des. Gercino Carlos Alves da Costa, DJ 01.09.2000, p. 12).

SEGURO OBRIGATÓRIO – Indenização – Quitação ampla, geral e irrevogável dada pelo beneficiário – Fato que deve ser entendido como emissão de recibo de pagamento parcial – Inexistência de óbice a que o indivíduo pleiteie o pagamento da diferença eventualmente constatada – Circunstância em que se entende que o beneficiário ao dar a quitação, o fez por entender que o valor recebido estava correto e não como forma de renúncia ou transação.

Ementa da Redação: A quitação ampla, geral e irrevogável dada pelo beneficiário de seguro obrigatório deve ser entendida como recibo de pagamento parcial, o que não impede que o indivíduo pleiteie o pagamento da diferença eventualmente constatada. Mesmo porque, o beneficiário ao dar a quitação, o faz por entender que o valor recebido estava correto e não como forma de renúncia ou transação.

ACORDÃO – Ementa Oficial: Seguro obrigatório – Responsabilidade civil – Ação movida por viúva de falecido em acidente de trânsito – Pretensão ao recebimento da diferença entre o valor pago e o devido – Possibilidade – Quitação dada pelo valor pago a menor – Recibo que vem sendo entendido como de pagamento parcial e pelo que nele consta – Valor já pago que deve ser deduzido – Súm. 37 deste Tribunal – Recurso provido em parte. (1º TACivSP – Ap. 1.137.059-3 – v.u. - 6ª Câm. de Férias – j. 29.07.2003 – rel. Juiz Cândido Além)

Seguro obrigatório – Cobrança de diferença de valores pagos a menor - Possibilidade - Existência de quitação dada pelo autor que não o impede de pleitear alguma verba que não tenha integrado o "quantum" recebido - Pretensão ao recebimento do valor correspondente a 40 salários mínimos, descontados os valores já pagos - Admissibilidade - Lei 6.194/74, artigo 3.º, alínea "a" - Recurso improvido. (1º TACivSP - Rec. Extraordinário – Rec. Especial; Processo: 680591-2; Relator: Salles de Toledo; Órgão Julg.: 2ª Câmara Especial de Julho; Data: 05.09.1996)

Outrossim, assim o entendimento já uniformizado pelo Colendo Superior Tribunal de Justiça a esse respeito:

CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N.

6.194/74. **RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE.**

I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (REsp n. 146.186/RJ, Rel. p/ Acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, julgado em 12.12.2001).

II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie.

III. Recurso especial conhecido e provido. (STJ - REsp 296675/SP; Relator Ministro Aldir Passarinho Junior; Quarta Turma; Data do Julgamento: 20/08/2002; Data da Publicação/Fonte DJ 23.09.2002, p. 367; RJADCOAS vol. 40, p. 122; RSTJ vol. 179, p. 358)

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS - INDENIZAÇÃO POR MORTE - FIXAÇÃO EM SALARIOS - MINIMOS - LEI 6.194, ART. 3.º - RECIBO DE QUITAÇÃO - RECEBIMENTO DE VALOR INFERIOR AO LEGALMENTE ESTIPULADO - DIREITO A COMPLEMENTAÇÃO.

I - PACIFICA A JURISPRUDENCIA DESTA CORTE NO SENTIDO DE QUE O ART. 3.º, DA LEI 6.194/1974, NÃO FORA REVOGADO PELAS LEIS 6.205/1975 E 6.423/1977, PORQUANTO, AO ADOPTAR O SALARIO-MINIMO COMO PADRÃO PARA FIXAR A INDENIZAÇÃO DEVIDA, NÃO O TEM COMO FATOR DE CORREÇÃO MONETARIA, QUE ESTAS LEIS BUSCAM AFASTAR.

II - IGUALMENTE CONSOLIDADO O ENTENDIMENTO DE QUE O RECIBO DE QUITAÇÃO PASSADO DE FORMA GERAL, MAS RELATIVO A OBTENÇÃO DE PARTE DO DIREITO LEGALMENTE ASSEGURADO, NÃO TRADUZ RENUNCIA A ESTE DIREITO E, MUITO MENOS, EXTINÇÃO DA OBRIGAÇÃO. PRECEDENTE DO STJ.

III - RECURSO ESPECIAL CONHECIDO PELA DIVERGENCIA E PROVIDO. (STJ - REsp 129182/SP; Relator Ministro Waldemar Zveiter; Terceira Turma; Data

do Julgamento: 15/12/1997; Data da Publicação/Fonte DJ 30/03/1998 p. 45 LEXSTJ vol. 108 AGOSTO/1998 p. 217)

1447
m

Direito civil. Recurso especial. Ação de conhecimento sob o rito sumário. Seguro obrigatório (DPVAT). Complementação de indenização. Admissibilidade. O recibo de quitação outorgado de forma plena e geral, mas relativo à satisfação parcial do quantum legalmente assegurado pelo art. 3º da Lei n. 6194/74, não se traduz em renúncia a este, sendo admissível postular em juízo a sua complementação. Precedentes. (STJ - REsp 363604/SP; Relatora Ministra Nancy Andrighi; Terceira Turma; Data do Julgamento: 02/04/2002; Data da Publicação/Fonte DJ 17.06.2002, p. 258)

DA ALEGAÇÃO DE POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL DE DAMS NO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

Sobre este tópico, cumpre destacar alguns elementos reputados relevantes, a fim de que Vossa Excelência possa apreciar melhor o agir da seguradora requerida.

Podemos observar no canto superior direito das Avaliações Técnico/Médica de Processo de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares – DAMS encartadas aos autos, que estas foram realizadas pelo CNIS – Cadastro Nacional de Informações e Serviços.

O Ministério da Fazenda, através do Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP), desconhece a natureza jurídica do "CNIS – Cadastro Nacional de Informações e Serviços" e os seus objetivos, posto que tal cadastro não está inserido entre os entes que estão sob o poder de polícia da SUSEP e do CNSP, não sendo sociedade seguradora ou de capitalização, entidade de previdência privada ou corretora de alguma dessas atividades, não havendo registro ou notícia de seus atos constitutivos naquela autarquia ou no CNSP.

O "CNIS – Cadastro Nacional de Informações e Serviços", ao contrário do que possa transparecer, não se trata de um órgão oficial de registro de dados de todo o território nacional. Trata-se, isso sim, de uma sociedade civil que presta serviços para a seguradora requerida, executando análises de relatórios de custos hospitalares, de procedimentos e honorários médicos, perícias médicas de invalidez, comprovação de autenticidade de documentos, bem como do destino do pagamento das indenizações e de reembolsos, quando tais pagamentos foram recebidos por procuradores ou cessionários de beneficiários. Executa, também, auditoria de fraudes e de custos

médico-hospitalares para o Convênio DPVAT. Tudo relacionado a acidentes de trânsito. Com base nesses dados é estabelecido o valor dos prêmios do Seguro DPVAT e das indenizações devidas.

Ocorre que da forma como é nominada essa empresa ("CNIS – Cadastro Nacional de Informações e Serviços"), passa a imagem de tratar-se de um órgão revestido de oficialidade, que dessa forma teria o poder de determinar os valores dos prêmios e das indenizações do Seguro DPVAT. Só que essa imagem é totalmente destoadada da realidade. Tal empresa foi criada com a finalidade específica de prestar serviços ao Seguro DPVAT. Sua razão social leva a crer que ela foi previamente registrada com esse nome para fins de induzir em erro os consumidores vítimas de acidentes de trânsito, bem como as entidades hospitalares.

O estratagema utilizado entre a seguradora requerida e a empresa "CNIS – Cadastro Nacional de Informações e Serviços" é cristalino, conforme podemos verificar nas Avaliações Técnico/Médica de Processo de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares – DAMS, em cujos documentos se verifica, no canto superior direito, o timbrado da empresa CNIS – Cadastro Nacional de Informações e Serviços.

O artigo 5º da Lei n.º 6.194, de 19 de dezembro de 1.974, acrescentada pela Lei n.º 8.441, de 13 de julho de 1.992, dispõe que:

"Art. 5.º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do seguro."

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidação do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de quinze dias da entrega dos seguintes documentos:

(...)

b. prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais. (grifamos)

No caso, os Boletins de Ocorrência comprovam a ocorrência dos sinistros. A Relação de Produtos e Serviços Hospitalares apontados nos

documentos encartados aos autos, bem como as respectivas Notas Fiscais dão conta das despesas de atendimentos e utilizações durante as internações das vítimas acidentadas.

Com efeito, forçoso é admitir que as respectivas Avaliações Técnico/Médica de Processo de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS encartadas aos autos, realizadas pela seguradora requerida sob a ótica da unilateralidade, embasadora dos pagamentos a menor, não têm o condão de derrogar, por si só, todos os outros elementos que sustentam a pretensão da entidade autora.

Assim, tem-se que restou demonstrado pela entidade autora os fatos constitutivos de seu direito (artigo 333, inciso I do Código de Processo Civil).

Como a seguradora requerida não produziu qualquer contraprova nos autos e, sendo incontroversos os serviços indicados nos documentos encartados aos autos, a alegação de abuso na estimativa dos preços não deve subsistir.

Aliás, dispõe o art. 333, II, do Código de Processo Civil, *in verbis*:

"O ônus da prova incumbe:

II - ao réu, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor".

Portanto, se aventada a existência de fato modificativo do direito da entidade autora (a irregularidade dos valores das despesas médicas declaradas), incumbia à seguradora requerida a prova material desse fato, para só então ver atendida sua pretensão de improcedência da ação.

Não o tendo feito, persiste o direito da entidade autora de cobrar as diferenças das importâncias porque tenha feito prova documental robusta disso.

A propósito do tema, conforme o prestadio ensinamento de Humberto Theodoro Júnior,

"quando o réu contesta apenas negando o fato em que se baseia a pretensão do autor, todo o ônus probatório recai sobre este. Mesmo sem nenhuma iniciativa de prova, o réu ganhará a causa, se o autor não demonstrar a veracidade do fato constitutivo do seu pretense direito. Atore non

probane absovitur reus. Quando, todavia, o réu se defende através de defesa indireta, invocando fato capaz de alterar ou eliminar as conseqüências jurídicas daquele outro fato invocado pelo autor, a regra inverte-se. É que, ao se basear em fato modificativo, extintivo ou impeditivo do direito do autor, o réu implicitamente admitiu como verídico o fato básico da petição inicial, ou seja aquele que causou o aparecimento do direito que, posteriormente, veio a sofrer as conseqüências do evento a que alude a contestação. (...) A controvérsia deslocou-se para o fato trazido pela resposta do réu. A este, pois, tocará o ônus de prová-lo" (Curso de direito processual civil: teoria geral do direito processual civil e processo de conhecimento. 28. ed. Rio de Janeiro: Forense, 1999. p. 424).

Ainda sobre o tema, Luiz Rodrigues Wambier, Flávio Renato Correia de Almeida e Eduardo Talamini ensinam que

"o Código de Processo Civil divide o ônus da prova pela posição processual que a parte assume. Se no pólo ativo, compete-lhe provar apenas o fato constitutivo de seu pretensão direito. Se no pólo passivo, somente deverá provar se alegar fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito alegado pelo autor.

Fato constitutivo é aquele que tem o condão de gerar o direito postulado pelo autor e que, se demonstrado, leva à procedência do pedido. Fato impeditivo, modificativo ou extintivo é todo aquele que leva ao não reconhecimento do direito alegado pelo autor. Impeditivo porque obsta um ou alguns dos efeitos que naturalmente ocorreriam da relação jurídica. Modificativo, porque demonstra alteração daquilo que foi expresso no pedido. Extintivo, porque fulmina no todo o pedido, fazendo cessar a relação jurídica original" (Curso avançado de processo civil. 5. ed. São Paulo: Revista dos Tribunais, 2002. p. 446).

Neste sentido, de se destacar, pedindo-se vênica para tanto, os seguintes julgados:

"HOSPITAL. QUITACAO. PRESTACAO DE SERVICOS. PAGAMENTO. RESPONSABILIDADE CIVIL. ACIDENTE DE TRANSITO. INDENIZACAO. SEGURO OBRIGATORIO - Responsabilidade civil - Verba destinada a pagamento de atendimento médico

hospitalar à vítima de acidente - Viabilidade - Vítima de acidente automobilístico que cedeu os direitos alusivos à indenização decorrente de seguro obrigatório à entidade hospitalar que a atendeu - Prestação de serviços incontroversa - Ré, ademais, que não fez contraprova quanto ao abuso na estimativa dos preços dos serviços, sendo que o pagamento extrajudicial, com quitação ampla, geral e irrestrita, exigia prova escrita, que não foi produzida - Ação procedente - Recurso desprovido. WTCN/tts em 26.03.04." (1º TACivSP - Processo n.º 1187301-7; Relator: Álvaro Torres Junior; Órgão Julg.: 5ª Câmara; j. 10.12.2003)

"Comprovada a prestação do serviço, o pagamento dos valores cobrados, que minuciosamente demonstrados não foram objetivamente impugnados, é medida que se impõe" (TJSP, 9ª Câmara de Direito Privado, Ap. n.º 33.670-4, Rel. Des. Ruyter Oliva, Jurisprudência Informatizada Saraiva n.º 17).

Assim, estando suficientemente provados os atendimentos médico-hospitalares prestados às vítimas de acidentes automobilísticos relacionadas na exordial, que cederam à entidade autora o direito ao reembolso prometido pelo seguro obrigatório – DPVAT, e estando satisfeitas as exigências legais necessárias, são devidas as respectivas diferenças indenizatórias, em conformidade com as Planilhas de Discriminação de Cálculo encartadas aos autos.

DA ALEGAÇÃO DE COMPETENCIA DO CNSP PARA REGULAMENTAR O SEGURO DPVAT E DE IMPOSSIBILIDADE DE SE VINCULAR A INDENIZAÇÃO AO SALÁRIO MINIMO

Quanto as alegações da seguradora requerida de competência do CNSP para regulamentar o seguro DPVAT e de desvinculação da indenização do seguro obrigatório – DPVAT ao salário mínimo, também são totalmente incabíveis.

Consoante o disposto no artigo 3.º, alínea “c” da Lei n.º 6.194, de 19 de dezembro de 1974, alterada pela Lei n.º 8.441, de 13 de julho de 1992, *in verbis*:

“Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e

suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

c) até 8 (oito) vezes o valor do maior salário mínimo vigente no País - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas."

A propósito, o E. 1º Tribunal de Alçada Civil de São Paulo firmou a Súmula n.º 37, que determina a responsabilidade do pool de seguradoras ao pagamento deste valor, tendo por base a Lei supra referida, que não foi revogada pelas Leis 6.205/75 e 6.423/77, e tampouco foi alterada por atos infralegais: instruções circulares, portarias da SUSEP ou congêneres, que não têm o condão de violar Lei Federal, sob pena de patente inconstitucionalidade e subversão da kelseniana pirâmide normativa, acolhida pelo legislador constituinte.

A orientação pretoriana é harmônica no sentido de que o art. 3º da Lei supra referida não foi revogado, pois, ao adotar o salário mínimo como referência para fixação da indenização devida, não o fez como fator de correção monetária, isto é, foi utilizado como quantitativo e não como indexador, confira-se:

"Seguro obrigatório – Indenização – Valor estabelecido pela Lei 6.174/74 – Prevalência – Inaplicabilidade da Lei 6.205. 1. A indenização decorrente do seguro obrigatório deve obedecer os parâmetros da Lei 6.174/74, não tendo nenhum valor a circular emanada da Fenaseg. 2. A Lei 6.205, porque tratou, especificamente, de indexação, é inaplicável em matéria de seguro. 3. Correta, pois, a fixação da indenização no valor determinado pela mencionada Lei, devendo, assim, a ré compor a diferença pleiteada. Apelação desprovida" (TACivPR, Ap 79426100, rel. R. Cristo Pereira, j. 07.08.1995).

"Ação de cobrança de valor complementar de seguro obrigatório. DPVAT. Lei 6.194/74. Revogação e inconstitucionalidade. Quantum indenizatório. Morte. Salário mínimo. 1 – Não é inconstitucional e nem ofende o art. 7.º, IV, da CF/88 a aplicação da lei 6.194/74, haja vista que referida Lei não fora revogada pelas Leis 6.205/75 e 6.423/77, conquanto, ao adotar o salário mínimo como padrão para a fixação do quantum indenizatório, que tais leis buscam afastar, ademais, seus preceitos, de cunho eminentemente social, harmonizam-se perfeitamente com

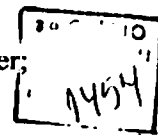
os princípios constitucionais vigentes. 2 – O seguro obrigatório de danos pessoais por morte deve corresponder ao valor de 40 salários mínimos (art. 3.º, Lei 6.194/74). Recebido a menor, sobreleva o direito da parte em pleitear a percepção da diferença respectiva. Apelo conhecido e improvido.” (Ac. un. da 1.º Câmara Cív. do TJGO, na ApCív em Procedimento Sumário 52.312-1/190, rel. Des. Arivaldo da Silva Chaves, j. 04.04.2000, DJ 04.07.2000, p.9).

“Seguro obrigatório - Responsabilidade civil - Acidente de trânsito - Cobrança de diferença de quantia paga a menor - Recebimento parcial do valor feito mediante ressalva legal - Hipótese em que, mesmo que assim não fosse, tratando-se de lei de ordem pública, é inócuo e irrelevante o recibo com quitação genérica para nada mais reclamar - Preliminar de carência rejeitada. Seguro obrigatório - Indenização - Valor equivalente a 40 salários mínimos - Recebimento a menor, com ressalva - Possibilidade - Artigo 3.º da lei n.º 6.194/74 não revogado pelas leis n.ºs 6.205/75 E 6.423/77 (Súmula 37 desta Corte) - Artigo 7.º, inciso IV da Constituição Federal de 1.988 - Cobrança da diferença procedente - Recurso improvido. Ma/Pa.” (1º TACSP - Rec. Exceção de Suspeição; Processo: 627885-9; Relator: Silvio Marques; Órgão Julg.: 5ª Câmara; Data: 13.09.1995)

“Seguro obrigatório - Amplitude da cobertura - Cobrança de diferença de indenização - Utilização do salário mínimo como forma de fixação de valor indenizatório - Admissibilidade - Súmula n.º 37 do Egrégio Primeiro Tribunal de Alçada Civil do Estado de São Paulo - Alegação de exclusão do direito em face do recibo firmado - Desacolhimento, uma vez que está sendo reclamada a diferença entre a quantia recebida e a reclamada - Cobrança procedente - Recurso improvido. Rps/Clp.” (1º TACSP - Rec. Exceção de Suspeição; Processo: 642648-2; Relator: Cândido Além; Órgão Julg.: 6ª Câmara; Data: 30.01.1996)

“Seguro obrigatório - Responsabilidade civil - Cobrança de diferença - Valor indenizatório fixado pela lei 6.194/74, artigo 3.º, não revogado por legislação posterior - Aplicabilidade do parágrafo 2.º do artigo 2.º da LICC e súmula 37 desta Corte - Precedentes jurisprudenciais - Cobrança procedente - Sentença reformada - Recurso provido. Jdg/Enm.” (1º TACSP - Rec. Extraordinário - Rec.

Especial; Processo: 649564-9; Relator: Oscarlino Moeller;
Órgão Julg.: 6ª Câmara; Data: 10.10.1995)



Observe-se, por oportuno, que não se cogita de inconstitucionalidade do dispositivo legal que prevê a fixação de indenização em salários mínimos.

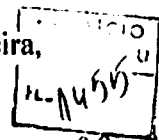
O que a Carta Magna veda é a sua vinculação para qualquer fim, o que não ocorre na hipótese em estudo, em que ele foi utilizado apenas como critério para quantificar eventual ressarcimento.

Aliás, outro não é o entendimento que tem prevalecido no Egrégio Superior Tribunal de Justiça:

"SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS – INDENIZAÇÃO POR MORTE – FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS – LEI 6.194, ART. 3.º - RECIBO DE QUITAÇÃO – RECEBIMENTO DE VALOR INFERIOR AO LEGALMENTE ESTIPULADO – DIREITO A COMPLEMENTAÇÃO. I – Pacífica a jurisprudência desta Corte no sentido de que o art. 3.º da lei 6.194/1974 não fora revogado pelas Leis 6.205/1975 e 6.423/1977, porquanto, ao adotar o salário mínimo como padrão para fixar a indenização devida, não tem como fator de correção monetária, que estas leis buscam afastar. II – Igualmente consolidado o entendimento de que o recibo de quitação passado de forma geral, mas relativo a obtenção de parte do direito legalmente assegurado, não traduz renúncia a este direito e, muito menos, extinção da obrigação. Precedente do STJ. III – Recurso especial conhecido pela divergência e provido." (STJ - 3.º T., REsp 129182/SP, rel. Min. Waldemar Zveiter, conheceram e deram provimento, por maioria, j. 15.12.1997).

"DIREITO CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO. FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. VALIDADE, QUANTIFICAÇÃO DO MONTANTE INDENIZATÓRIO, E NÃO UTILIZAÇÃO COMO CORREÇÃO MONETÁRIA. ORIENTAÇÃO DA SEÇÃO. RECURSO DESACOLHIDO. A indenização decorrente do seguro obrigatório pode ser fixada em salários mínimos, tendo em vista que o objetivo da lei 6.250/75, foi impedir a vinculação do salário mínimo como fator de correção monetária, não a sua utilização como quantificador de montante indenizatório" (STJ - 4.º T., REsp 161185-SP

(199700936023), rel. Min. Sálvio de Figueiredo Teixeira, data da decisão 20.04.1999).

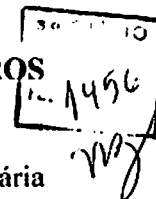


“CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N.º 6.194/74. I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. II. Recurso especial não conhecido.” (STJ - REsp 153209/RS; Recurso Especial 1997/0076815-5; Relator Carlos Alberto Menezes Direito; Relator p/ acórdão Ministro Aldir Passarinho Junior; Órgão Julgador S2 - Segunda Seção; Data do Julgamento 22/08/2001; Data da Publicação/Fonte DJ 02.02.2004, p. 265, RJADCOAS vol. 54, p. 103)

“CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N.º 6.194/74. RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE. I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n.º 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (REsp n. 146.186/RJ, Rel. p/ Acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, julgado em 12.12.2001). II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie. III. Recurso especial conhecido e provido.” (STJ - REsp 296675/SP; Recurso Especial 2000/0142166-2; Relator Ministro Aldir Passarinho Junior; Órgão Julgador T4 - Quarta Turma; Data do Julgamento 20/08/2002; Data da Publicação/Fonte DJ 23.09.2002, p. 367, RJADCOAS vol. 40, p. 122).

MORATÓRIOS

DA CORREÇÃO MONETÁRIA E DOS JUROS



Alega a seguradora requerida que a correção monetária devesse ser calculada a partir da data do ajuizamento da ação, conforme o disposto na Lei nº 6.899, de 08 de abril de 1981, e que os juros moratórios a partir da citação.

Entretanto, a correção monetária e os juros moratórios, nas ações de cobrança de seguro obrigatório para reembolso de despesas médicas, referentes a acidentes de trânsito, devem incidir a partir do pagamento a menor.

Neste sentido, é o entendimento jurisprudencial:

CORREÇÃO MONETÁRIA - Termo inicial - Seguro obrigatório (DPVAT) - Ação de cobrança de diferença de indenização - Atualização monetária devida desde a data em que o pagamento deveria ter sido efetuado, e não do ajuizamento da ação - Recurso da ré improvido. (TJSP - Apelação Cível sem Revisão n.º 914.110-0/7 - Comarca de São Paulo – 36ª Câmara de Direito Privado - Relator: Palma Blsson - J. 23.11.2006 - V.U. - Voto n.º 7190)

JUROS MORATÓRIOS - Termo inicial - Ação de cobrança de diferença de indenização de seguro obrigatório (DPVAT) - Contagem a partir da data em que se deu o pagamento a menor, quando se verificou a mora da companhia seguradora - Reconhecimento - Recurso da seguradora improvido. (TJSP - Apelação sem Revisão n.º 909.663-0/2 - São Paulo – 26ª Câmara de Direito Privado - Relator: Ronnie Herbert Barros Soares - 19.06.06 -V.U.- Voto n.º. 49)

JUROS MORATORIOS - Fluência – Ação de cobrança de diferença de indenização de seguro obrigatório (DPVAT) - Contagem a partir da data em que se deu o pagamento a menor, quando se verificou a mora da companhia seguradora - Reconhecimento - Recurso provido. (TJSP - Apelação Cível n.º. 931.079-0/7 - São José do Rio Preto – 26ª Câmara de Direito Privado - Relator: Elias Júnior de Aguiar Bezerra - 13.03.06 - V.U. - Voto n.º 019)

Seguro obrigatório - Pagamento que não se mostrou integral - Quitação parcial que não tem o efeito de liberar a

*seguradora - Quitação anterior limitada ao valor recebido.
Direito à complementação reconhecido.*

A quitação, sendo parcial, não libera a seguradora. O fato de existir quitação dada por valor menor que o devido mostra-se irrelevante na medida em que constitui recibo de pagamento parcial.

Seguro obrigatório - Aplicabilidade da Lei 6194/74, artigo 3º, não revogada pelas Leis 6.205/74 e 6.423/77 - Possibilidade de vinculação ao salário mínimo.

O artigo 3º da Lei nº 6.194, de 1974, ao fixar os valores indenizatórios em salários mínimos, presta-se apenas à determinação do valor da indenização devida, ou seja, serve de simples parâmetro para se estabelecer a quantia certa que não se confunde com índice de reajuste, daí porque sua exigência não encontra vedação em lei posterior.

Seguro obrigatório - Correção monetária - Termo inicial - Data em que deveria ter sido realizado o pagamento integral.

Relativamente à correção monetária do valor pago a menor, há que se fixar o respectivo montante levando-se em conta o valor do salário mínimo vigente na data do pagamento incompleto e daquele instante corrigido.

Seguro obrigatório - Pagamento incompleto - Juros de mora - Incidência - Parcial adimplemento.

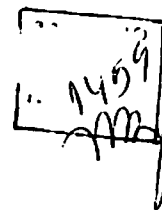
Cuidando-se de obrigação positiva e líquida, estando a seguradora obrigada a pagar o montante indenizatório correspondente, cuja existência é certa e determinada, os juros de mora são devidos desde o parcial adimplemento, nos termos do disposto no artigo 960 do Código Civil de 1916, à base de 0,5% ao mês e, a partir de 11 de janeiro de 2003, à taxa mensal de 1%.

Recurso provido em parte. (TJSP - Apelação sem Revisão nº 1.100.065-0/3 - Comarca de São Paulo - 30ª Câmara de Direito Privado - Relator Des. Orlando Pistoresi - J. 10.09.2008 - V.U. - Voto nº 11.687)

CONCLUSÃO

Diante do acima explicitado, evitando despender maiores considerações desnecessárias e desgastantes, diante das alegações incabíveis trazidas a lume pela seguradora requerida, espera a entidade autora que sejam rechaçadas por este MM. Juízo para dar PROCEDÊNCIA TOTAL aos pedidos formulados na exordial.

Consulta DPVAT



Resultado da Consulta

Seguradora: Nobre Seguradora
No. do Sinistro: 2006/236985
Nome da Vítima: Maria de Lourdes Batista
Garantia Sinistrada: Dams
Nome do Produtor: Irani Ribeiro Frazao
Posição do Processo: Indenização Paga
Beneficiários: Santa Casa Mogi Guacu - 52739950000136 - Indenização: R\$ 170,99
Valor Indenizado: R\$ 170,99
Data da Conclusão: 05/01/2007
Observações:
04/12/2006 Processo enviado ao CNIS.

12/03/2009 - 15:01:43

Nova Consulta

Preencha o "Número do Sinistro" ou "Nome da Vítima + Garantia Sinistrada" e clique em **Consultar**

Número do Sinistro: /

Nome da Vítima:

Garantia Sinistrada: ☐ Morte ☐ Invalidez Parcial ☐ Invalidez Total ☐ DAMS

Consultar

Consulta DPVAT

Resultado da Consulta

Seguradora: Nobre Seguradora
No. do Sinistro: 2005/101892
Nome da Vítima: Ana Paula de Faria
Garantia Sinistrada: Dams
Nome do Produtor: Irani Ribeiro Frazao
Posição do Processo: Indenização Paga
Beneficiários: Sta Casa Mis de Mogi Guacu - 52739950000136 - Indenização: R\$ 138,05
Valor Indenizado: R\$ 138,05
Data da Conclusão: 19/08/2005
Observações:
13/07/2005 Processo enviado ao CNIS.

4460
2005/101892

12/03/2009 - 14:51:15

Nova Consulta

Preencha o "Número do Sinistro" ou "Nome da Vítima + Garantia Sinistrada" e clique em **Consultar**

Número do Sinistro: /

Nome da Vítima:

Garantia Sinistrada: ☐ Morte ☐ Invalidez Parcial ☐ Invalidez Total ☐ DAMS

Consultar

Consulta DPVAT



Resultado da Consulta

Seguradora: Nobre Seguradora
No. do Sinistro: 2005/102378
Nome da Vítima: Darlene Marques Alves
Garantia Sinistrada: Dams
Nome do Produtor: Irani Ribeiro Frazao
Posição do Processo: Indenização Paga
Beneficiários: Sta Casa Mis de Mogi Guacu - 52739950000136 - Indenização: R\$ 159,27
Valor Indenizado: R\$ 159,27
Data da Conclusão: 19/08/2005
Observações:
13/07/2005 Processo enviado ao CNIS.

12/03/2009 - 14:54:33

Nova Consulta

Preencha o "Número do Sinistro" ou "Nome da Vítima + Garantia Sinistrada" e clique em Consultar

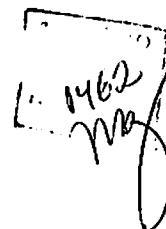
Número do Sinistro: /

Nome da Vítima:

Garantia Sinistrada: ☐ Morte ☐ Invalidez Parcial ☐ Invalidez Total ☐ DAMS

Consultar

Consulta DPVAT

**Resultado da Consulta**

Seguradora: Nobre Seguradora
No. do Sinistro: 2005/101896
Nome da Vítima: Regina Bacarim
Garantia Sinistrada: Dams
Nome do Produtor: Irani Ribeiro Frazao
Posição do Processo: Indenização Paga
Beneficiários: Sta Casa Mis de Mogi Guacu - 52739950000136 - Indenização: R\$ 184,08
Valor Indenizado: R\$ 184,08
Data da Conclusão: 19/08/2005
Observações:
13/07/2005 Processo enviado ao CNIS.

12/03/2009 - 14:55:30

Nova ConsultaPreencha o "Número do Sinistro" ou "Nome da Vítima + Garantia Sinistrada" e clique em **Consultar**

Número do Sinistro: /

Nome da Vítima:

Garantia Sinistrada: ☐ Morte ☐ Invalidez Parcial ☐ Invalidez Total ☐ DAMS

Consulta DPVAT

Resultado da Consulta

Seguradora: Nobre Seguradora
No. do Sinistro: 2005/102381
Nome da Vítima: Luciano Eduardo de Souza
Garantia Sinistrada: Dams
Nome do Produtor: Irani Ribeiro Frazao
Posição do Processo: Indenização Paga
Beneficiários: Sta Casa Mis de Mogi Guacu - 52739950000136 - Indenização: R\$ 358,44
Valor Indenizado: R\$ 358,44
Data da Conclusão: 19/08/2005
Observações:
13/07/2005 Processo enviado ao CNIS.

12/03/2009 - 14:56:23

Nova Consulta

Preencha o "Número do Sinistro" ou "Nome da Vítima + Garantia Sinistrada" e clique em Consultar

Número do Sinistro: /

Nome da Vítima:

Garantia Sinistrada: ☐ Morte ☐ Invalidez Parcial ☐ Invalidez Total ☐ DAMS

Consultar

Consulta DPVAT

Resultado da Consulta

Seguradora: Nobre Seguradora
No. do Sinistro: 2005/101888
Nome da Vítima: Daniel Ricci
Garantia Sinistrada: Dams
Nome do Produtor: Irani Ribeiro Frazao
Posição do Processo: Indenização Paga
Beneficiários: Sta Casa Mis de Mogi Guacu - 52739950000136 - Indenização: R\$ 174,82
Valor Indenizado: R\$ 174,82
Data da Conclusão: 19/08/2005
Observações:
13/07/2005 Processo enviado ao CNIS.

12/03/2009 - 14:58:05

Nova Consulta

Preencha o "Número do Sinistro" ou "Nome da Vítima + Garantia Sinistrada" e clique em Consultar

Número do Sinistro: /

Nome da Vítima:

Garantia Sinistrada: ☐ Morte ☐ Invalidez Parcial ☐ Invalidez Total ☐ DAMS

Consultar

Consulta DPVAT

1465
mg

Resultado da Consulta

Seguradora: Nobre Seguradora
No. do Sinistro: 2005/101885
Nome da Vítima: Adilson Batista de Souza
Garantia Sinistrada: Dams
Nome do Produtor: Irani Ribeiro Frazao
Posição do Processo: Indenização Paga
Beneficiários: Sta Casa Mis de Mogi Guacu - 52739950000136 - Indenização: R\$ 560,89
Valor Indenizado: R\$ 560,89
Data da Conclusão: 19/08/2005
Observações:
13/07/2005 Processo enviado ao CNIS.

12/03/2009 - 14:59:39

Nova Consulta

Preencha o "Número do Sinistro" ou "Nome da Vítima + Garantia Sinistrada" e clique em **Consultar**

Número do Sinistro: /

Nome da Vítima:

Garantia Sinistrada: ☐ Morte ☐ Invalidez Parcial ☐ Invalidez Total ☐ DAMS

Consultar

CONCLUSOS

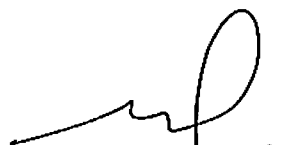
Em 23 de abril de 2009, faço estes autos conclusos ao Dr. **DANIEL RIBEIRO DE PAULA**, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

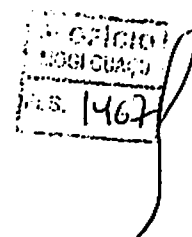
ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI
Diretora de Serviço

Processo nº.2084/2008 - COBRANÇA

Especifiquem as
partes as provas
que pretendam
produzir ou
eventual interesse
em audiência de
conciliação.

MS, 7/5/09


Daniel Ribeiro de Paula
Juiz de Direito



CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO

CERTIFICO E DOU FÉ que o (a) <u>Despacho</u>
de fls. <u>1466</u> foi disponibilizado (a)
no D.J.E. em <u>29/06/09</u>
*Considera-se data da publicação o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada.

Mogi Guaçu, 29 de junho de 2009

Maria Tereza de Oliveira Barbosa
Escrevente Técnico-Judiciário

JUNTADA

Aos 20 de JULHO de 2009, junto a estes autos:

☒ a(s) petição(ões)

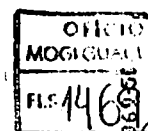
☐ a(s) petição(ões) e documento(s)

☐ o Laudo

☐ o(s) Ofício(s)

☐ o Mandado

☐ _____ que adiante se segue(m).



JOÃO BARBOSA Advogados Associados

João Barbosa	Pedro Andrade	Andresa Sena	Paula Pinheiro
Henrique A. F. Motta	Joselaine Maura	Julia Lins	Osmar Aquino
Fabio João Saito	Claudia Moia	Juliana Rolim	Fernanda Passarelli
Pedro H. B. Sousa	Rachel Rosenberg	Cristiane Oliveira	Liliah Fonseca
João Paulo Martins	Danille Nogueira	Felipe Sherman	Caroline Caldas
Kendra Barreto	Antonia Costa	Flavia Nonato	

EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI-GUAÇU /SP

Processo n.º 362.01.2008.013055-3

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A, já devidamente qualificada nos autos, neste ato representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., em resposta ao r. despacho de fls, dizer para ao final requerer o que segue:

Analisando-se os fatos, temos que a Ré apresentou sua defesa argumentando pela **extinção do feito com julgamento do mérito, ter o direito Autoral estar prescrito.**

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

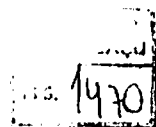
§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

20x4/08. - 428 15107

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ
20.10.1999



R

**Pedido do Pagamento de Indenização à
Seguradora - Suspensão do Prazo de
Prescrição**

*O pedido do pagamento de indenização à
seguradora suspende o prazo de prescrição
até que o segurado tenha ciência da
decisão."*

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual
Código, sem similar no anterior, dispõe:

**"Violado o direito, nasce para o titular a
pretensão, a qual se extingue, pela
prescrição, nos prazos a que alude os artigos
205 e 206." (g.f.)**

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA
FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002,
sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do
Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o
Enunciado 14, com a seguinte redação:

**"14 - Art. 189: 1) o início do prazo
prescricional ocorre com o surgimento da
pretensão, que decorre da exigibilidade do
direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a
casos em que a pretensão nasce imediatamente
após a violação do direito absoluto ou a
obrigação de não fazer".**

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado
confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com
surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos
artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão
ocorreu na data do pagamento.

OFÍCIO
PROGIGUAÇU
1471

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Ré requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão autoral.

Desta forma, vem a Ré por meio da presente, expor que não tem provas a produzir, vez que a documentação já carreada aos autos pela própria parte Autoral por si só corroboram com as argumentações suscitadas na peça de bloqueio.

No entanto caso V. Exa. ultrapasse o mérito da prescrição deve ser observado o valor a ser indenizado haja vista que a indenização paga pela via administrativa, omitida pelos autores, não pode ser ignorada.

Assim, requer a Ré a total **IMPROCEDÊNCIA** do pedido conforme artigo 269, I, da Lei Adjetiva Civil.

Por derradeiro, requer, ainda, a Contestante seja observado o nome do patrono CESAR GOMES CALILLE, OAB/SP 115.863, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

São Paulo, 09 de Fevereiro de 2009.

João Barbosa
OAB/RJ 134.307

Henrique A F Motta
OAB/RJ 113.815

Fabio João Soito
OAB/RJ 114.089

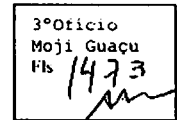
Cesar Gomes Calille
OAB/SP 115.863

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que decorreu
o prazo legal sem manifestação. *autora*
Mogi Guaçu, 27.07.09
O Esc. *[assinatura]*

1472
[assinatura]

CONCLUSOS



Em 28 de julho de 2009, faço estes autos conclusos ao Dr. **DANIEL RIBEIRO DE PAULA**, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

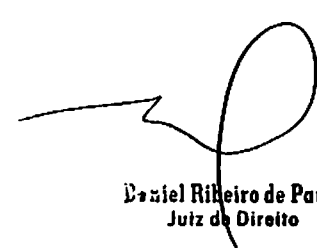

Angela de Arcangelo Francatto

Oficial Maior

PROCESSO Nº 2084/2008 - COBRANÇA

Certo figure-se
eventual decurso
do prazo de resposta
"in albis". Após, os autos
serão arquivados.

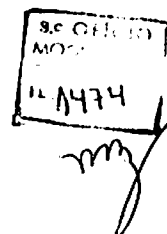
MG, 29.7.09


Daniel Ribeiro de Paula
Juiz de Direito

RECEBIDO
Em _____ de 29 JUL 2009



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO



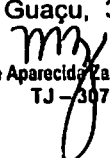
CERTIDÃO

Proc. 2084/2008 - COBRANÇA

Certifico e dou fé que há defesa apresentada pela
Requerida NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A a fls.
1328 a 1465.

Prov. 50/89 – Normas de Serviço da Corregedoria
Geral da Justiça – Cap. II, Seção I, Subseção III, item 86 “
todos os atos e termos devem ser certificados nos autos”.

Mogi Guaçu, 3 de agosto de 2009.


Marlene Aparecida Zambelan
TJ – 307.240

3º Ofício
Moji Guaçu
Fls. 1475

CONCLUSOS

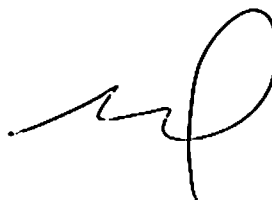
Em 5 de agosto de 2009, faço estes autos conclusos ao Dr.
DANIEL RIBEIRO DE PAULA, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI
Diretora de Serviço

Processo nº 2084/2008 - COBRANÇA.

Esclareça-se
da tempestividade
da petição oferecida

mg, 6.8.09



RECEBIDO

Em 04 de 08 de 2009



PODER JUDICIÁRIO
SÃO PAULO

3º Ofício
Mogi Guaçu
Fls. 1476

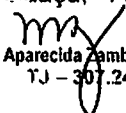
CERTIDÃO

Proc. 2084/2008

Certifico e dou fé que a contestação apresentada a fls. 1328 a 1465, protocolada em 10.02.2009 é **INTEMPESTIVA** pois a JUNTADA da Carta Precatória citatória deu-se em **20.01.2009** com término de prazo para oferecimento resposta em **04.02.2009**.

Prov. 50/89 – Normas de Serviço da Corregedoria Geral da Justiça – Cap. II, Seção I, Subseção III, item 86 “ todos os atos e termos devem ser certificados nos autos”.

Mogi Guaçu, 11 de agosto de 2009.


Marlene Aparecida Zambelan
TJ – 307.240

3ª Orlcin
Moji Guugu
Fls. 1472

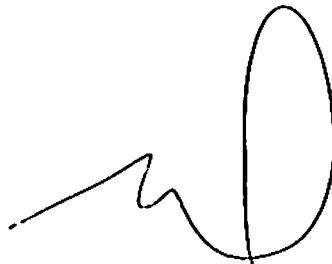
CONCLUSOS

Em 17 de agosto de 2009, faço estes autos conclusos ao Dr.
DANIEL RIBEIRO DE PAULA, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

ELLIANA CRISTINA DORNO COPPI
Diretora de Serviço

Processo nº 2084/2008 - COBRANÇA.

Em separado



Daniel Ribeiro de Paula
Juiz de Direito



PODER JUDICIÁRIO DE SÃO PAULO
TERCEIRA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU

1478

Proc. 2084/2008

Trata-se de Ação de cobrança interposta por **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU** em face de **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A** visando o pagamento de valores devidos discriminados na petição inicial e estimados em **R\$ 24.120,27**.

É o relatório. Fundamento e decido.

Ficou evidenciada a contumácia do pólo passivo. Em face da revelia, o pedido pode ser antecipadamente conhecido, como prescreve o artigo 330, Inciso II, do Código de Processo Civil. Também em virtude da contumácia, presumem-se tenham sido aceitos por verdadeiros os fatos articulados na inicial, de conformidade com o que estatui o artigo 319, do mesmo código.

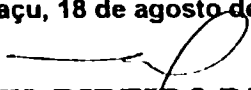
E tais fatos, presumidos verdadeiros pela confissão ficta, acarretam as consequências jurídicas requeridas, impondo-se, por isso, o acolhimento da pretensão em seus integrais termos.

Ante o exposto e o mais que dos autos consta, **JULGO PROCEDENTE** o pedido formulado na inicial e **CONDENO** a parte ré **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A** no pagamento, para o autor, do valor de **R\$ R\$ 24.120,27** corrigidos desde o fato e acrescidos de juros legais desde a citação.

Por força da sucumbência, arcará a ré com o pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios, estes ora fixados em 10% do valor atualizado da condenação.

P.R.I.C.

Mogi Guaçu, 18 de agosto de 2009.


DANIEL RIBEIRO DE PAULA
JUIZ DE DIREITO

RECEBIDO
Em _____ de 18 AGO 2009. _____

1

1479
2

CERTIDÃO

CERTIFICO E DOU FÉ, para o processo
362.01.2008.013055-3/000000-000 - nº ordem
2084/2008, haver registrado a sentença em Livro
próprio de nº 119, às Fls. 145, sob nº 1988/2009.
Mogi-Guaçu, em 20 de Agosto de 2009. Eu,
CARRIEL Heber Valim, Escrevente, subscrevi.

HEBER VALIM

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que o valor de preparo para apelação nesta data é o que segue: TAXA JUDICIARIA: R\$ 504,45 - PORTE DE REMESSA E RETORNO - R\$ 20,96 por volume).

Mogi Guaçu, 25 de agosto de 2009.

Heber Valim Carriel
Escrivente Técnico Judiciário
Matrícula 817.923a

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que a publicação da r. sentença retro (fls. ____), foi disponibilizada no Diário da Justiça Eletrônico em 25 de agosto de 2009. Considera-se data da publicação o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada.

Mogi Guaçu, 25 de agosto de 2009.

Heber Valim Carriel
Escrivente Técnico Judiciário
Matrícula 817.923a

JUNTADA

Aos _____ de setembro de 2009 junto a estes autos:

- () AR/SEED
- () CONTESTAÇÃO
- () CARTA PRECATÓRIA
- () DOCUMENTOS
- () LAUDO
- () MANDADO
- () OFÍCIO
- (x) PETIÇÃO
- () petições e documentos
- () RECURSO DE APELAÇÃO
- () RELATÓRIO
- () OUTROS

Marlene Aparecida Zambelan
Escritoriente Técnico Judiciário
Matric. TJ - 307/240

3º Ofício
Mogi Guaçu
Fls. 1480m

REENDEREÇAMENTO

Protocolo nº 000.0.1730892/2009

11.1481

Protocolo nº - (000.0.1730892/2009)

Endereço Atual :
(MGU) Mogi Guaçu

Alterado em 26/08/2009 às 13:49

Por : M8076319

Anotação/Motivo :

Equívoco no recebimento*****

Endereço Anterior :
(MCZ) Mogi das Cruzes

Recebido em 25/08/2009 às 17:15

Por : E6958381

Conferido por _____

Recebido por _____ Em ____/____/____ Assinatura _____

Devolver esta relação devidamente datada e assinada, conforme o Capítulo IX, Seção I - item 3 das Normas de serviço da CGJ.

REENDEREÇAMENTO

Protocolo nº - (000.0.1730892/2009)

Endereço Atual :
(MGU) Mogi Guaçu

Alterado em 26/08/2009 às 13:49

Por : M8076319

Anotação/Motivo :

Equívoco no recebimento*****

Endereço Anterior :
(MCZ) Mogi das Cruzes

Recebido em 25/08/2009 às 17:15

Por : E6958381

Conferido por _____

Recebido por _____ Em ____/____/____ Assinatura _____

Devolver esta relação devidamente datada e assinada, conforme o Capítulo IX, Seção I - item 3 das Normas de serviço da CGJ.

**CALILLE & LINS
ADVOGADOS ASSOCIADOS**

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ DE
DIREITO DA 03ª VARA CÍVEL DO FORO DA COMARCA DE
MOGI-GUAÇU-SP**

1483
my

PROCESSO Nº. 362.01.2008.013055-3

SP13.15.2-250820091715 MCZ 000.0.1730892A
MGU p

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL

S/A nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA que lhe move IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI-GUAÇU vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a substituição do nome do Dr. Caio Cezar Correa de Mello, inscrito na OAB/SP sob o n.º 212.901, pelo nome do Dr. Raphael Lino de Almeida, inscrito na OAB/SP sob o n.º 268.459, uma vez que o primeiro não mais integra os quadros de advogados deste escritório.

**RUA SETE DE ABRIL Nº 264- CJTªs. 817/822 - CENTRO - SÃO PAULO/SP
TEL/FAX : 32559141 – 31203253 - 32559245
e-mail: calille@uol.com.br**

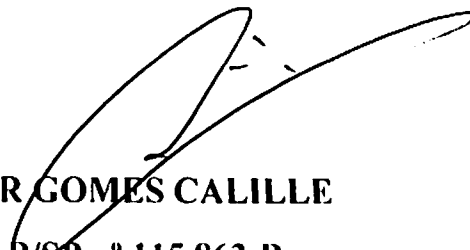
**CALILLE & LINS
ADVOGADOS ASSOCIADOS**

1484
m

Outrossim, requer que as publicações saiam invariavelmente em nome do Dr. César Gomes Calille, inscrito na OAB/SP sob o nº 115,863-B e em nome do Dr. Raphael Lino de Almeida, inscrito na OAB/SP, sob o nº 268.459, sob pena de nulidade processual.

Termos em que,
Pede deferimento.

São Paulo, 25 de agosto de 2009.



CESAR GOMES CALILLE
OAB/SP nº 115.863-B

CONCLUSOS

Em 3 de setembro de 2009, faço estes autos conclusos ao Dr.
DANIEL RIBEIRO DE PAULA, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI
Diretora de Serviço

Processo nº. 2084/2008 - COBRANÇA

Fls. 1483/148: Defiro anote-se.

Int.

Mogi Guaçu, 3 de setembro de 2009.

DANIEL RIBEIRO DE PAULA

Juiz de Direito

RECEBIDOS

Em ____ de ____ de 2009, recebi estes autos em Cartório, devolvidos pelo MM. Juiz de Direito.

ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI

Diretora de Serviço

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
TERCEIRA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP.

3.º OFÍCIO
1486
m

Ref.: Processo n.º 2.084/2.008

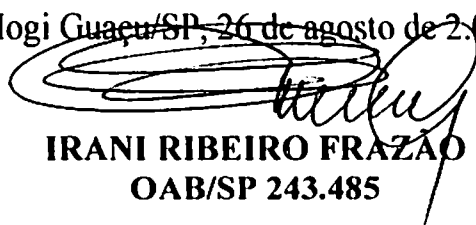
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU, nos autos da AÇÃO DE
COBRANÇA DE DIFERENÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO que move
em face a NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A, cujo feito tem seu
tramite por esse r. Juízo e Vara respectiva, sob o número em referência,
inconformada com parte da r. Sentença prolatada nos autos, por seu advogado *in*
fine assinado, vem com acatamento e respeito, à presença de Vossa Excelência,
com fundamento no artigo 513 do Código de Processo Civil, interpor o presente

RECURSO DE APELAÇÃO

no prazo do artigo 508, para a Egrégia Instância Superior, pelo que se requer a
intimação da seguradora Apelada para que acompanhe este, assim como a
dispensa do respectivo preparo em razão da já concedida Justiça Gratuita, até
que cumpridas as formalidades de estilo, seja ordenada a remessa do recurso ao
Tribunal *ad quem*, a fim de que este seja conhecido e provido, como medida da
mais lúdima JUSTIÇA!

Nestes termos,
P.Deferimento.

Mogi Guaçu/SP, 26 de agosto de 2009.


IRANI RIBEIRO FRAZÃO
OAB/SP 243.485

TJSP 362 MSU 030920091623 3CV- 01 0079039-00

TJSP 362 MSU 030920091623 3CV- 01 0027108-36

RAZÕES DE APELAÇÃO

1487
mz

APELANTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU

APELADA: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

EGRÉGIO TRIBUNAL COLEND A CÂMARA EMÉRITOS JULGADORES

Inconformada, *data venia*, com parte da respeitável Sentença prolatada pelo MM. Juiz *a quo*, interpõe a entidade Apelante o presente Recurso de Apelação, para revisão e provimento desta Colenda Turma da matéria abaixo articulada:

A entidade Apelante ajuizou a presente ação condenatória visando a condenação da seguradora Apelada ao pagamento da diferença de ressarcimento do seguro obrigatório - DPVAT, no importe de R\$ 24.120,27 (vinte e quatro mil cento e vinte reais e vinte e sete centavos).

À inicial, juntou a entidade Apelante os documentos pertinentes a propositura da ação.

A seguradora Apelada foi regularmente citada, apresentando contestação intempestivamente, a qual foi replicada pela entidade Apelante, sobrevivendo a prolação da r. Sentença nos seguintes termos, *verbis*:

"(...) Trata-se de Ação de cobrança interposta por IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU em face de NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A visando o pagamento de valores devidos discriminados na petição inicial e estimados em R\$ 24.120,27. É o relatório. Fundamento e decido. Ficou evidenciada a contumácia do pólo passivo. Em face da revelia, o pedido pode ser antecipadamente conhecido, como prescreve o artigo 330, Inciso II, do Código de Processo Civil. Também em virtude da contumácia, presumem-se tenham sido aceitos por verdadeiros os fatos articulados na inicial, de conformidade com o que estatui o artigo 319, do mesmo código. E tais fatos, presumidos verdadeiros pela confissão ficta, acarretam as conseqüências jurídicas requeridas, impondo-se, por isso,

o acolhimento da pretensão em seus integrais termos. Ante o exposto e o mais que dos autos consta, JULGÓ PROCEDENTE o pedido formulado na inicial e CONDENO a parte ré NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A no pagamento, para o autor, do valor de R\$ R\$ 24.120,27 corrigidos desde o fato e acrescidos de juros legais desde a citação. Por força da sucumbência, arcará a ré com o pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios, estes ora fixados em 10% do valor atualizado da condenação. (...)” (grifamos)

Entretanto, em que pese a cultura jurídica do digno juiz prolator da sentença de primeira instância, a entidade Apelante não pode se conformar com os termos da decisão.

Daí a interposição do presente recurso de apelação, que **deverá ser conhecido e provido, para o fim de reformar a respeitável sentença monocrática, para majorar os honorários advocatícios fixados, senão vejamos:**

Consoante o disposto no artigo 20, parágrafo 3º, alíneas “a”, “b” e “c”, do Código de Processo Civil, *in verbis*:

“Artigo 20 – A sentença condenará o vencido a pagar ao vencedor as despesas que antecipou e os honorários advocatícios. Essa verba honorária será devida, também, nos casos em que o advogado funcionar em causa própria.

§ 3º Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, atendidos:

a) o grau de zelo do profissional;

b) o lugar de prestação do serviço;

c) a natureza e importância da causa, o trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço.”

A respeito desses critérios, assim se manifestam Nelson Nery Junior e Rosa Maria Andrade Nery:

“São objetivos e devem ser sopesados pelo juiz na ocasião da fixação dos honorários. A dedicação do advogado, a

1489
mgf

competência com que concluiu os interesses de seu cliente, o fato de defender seu constituinte em comarca onde não resida, os níveis de honorários na comarca onde se processa a ação, a complexidade da causa, o tempo despendido pelo causídico desde o início até o término da ação são circunstâncias que devem ser levadas em consideração pelo juiz quando da fixação dos honorários de advogado." (Código de processo civil comentado. 4. ed. São Paulo: Revista dos Tribunais, 1999. p. 435)

Ainda sobre o tema, diz Antônio Carlos Marcato:

"Ao estabelecer o valor dos honorários, deve o juiz avaliar a atuação do patrono na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho do advogado tiver nexos com o resultado do processo, maior será a verba honorária. Também é relevante o lugar em que a atividade se desenvolve, pois muitas vezes essa circunstância exige maior esforço do profissional. Outro elemento fundamental à determinação do percentual adequado é a maior ou menor complexidade das questões materiais e processuais controvertidas, o que está diretamente relacionado com o esforço e o tempo exigidos do advogado para realização do serviço." (CPC Interpretado. São Paulo: Atlas, 2004, p. 107).

No que tange à análise desses critérios, importante observar o trabalho criterioso desenvolvido pelo patrono da entidade Apelante no presente caso, que se traduz no zelo profissional que deve permear a relação entre advogado e seu cliente, inclusive desempenhando parte de seu serviço na Comarca de Mogi Guaçu/SP, diversa da Comarca de Espírito Santo do Pinhal/SP onde milita.

Assim, sopesando os critérios legais e atento às peculiaridades da causa, sobretudo a extensa peça de defesa apresentada pela seguradora Apelada (fls. 1.328/1.373), a desafiar manifestação em réplica, devem os honorários ser arbitrados em 20% (vinte por cento) sobre o valor atualizado da condenação, quantia esta que atende adequadamente a remuneração do profissional em demanda desta natureza.

Vale dizer que se permanecer a decisão combatida em relação aos honorários arbitrados no patamar mínimo de 10% (dez por cento) do valor atualizado da condenação, estar-se-á depreciando o trabalho desenvolvido pelo advogado nestes autos. Este entendimento é o mesmo declinado pelo ilustre

Desembargador Horta Pereira, em voto proferido no Egrégio Tribunal de Justiça de Minas Gerais, a saber:

1490
mz

“a árdua e sempre bela profissão do advogado, não apenas socialmente útil, mas imprescindível à convivência humana no estado de direito, não merece ser degradada nos dias atuais pela redução percentual dos honorários devidos aos que a exercem com dedicação e eficiência profissional.”

Nesse sentido, é a jurisprudência:

PROCESSUAL CIVIL. EMBARGOS DE DECLARAÇÃO. OBSCURIDADE. EXISTÊNCIA. OMISSÃO E CONTRADIÇÃO. INEXISTÊNCIA. REEXAME DE MATÉRIA JÁ DECIDIDA. IMPOSSIBILIDADE.

1. O STJ tem conhecido de recurso especial quando se trata de rever a fixação de verba honorária em valores considerados irrisórios ou excessivos, situação em que a decisão recorrida se afasta do juízo de equidade preconizado na lei processual.

2. A fixação da verba honorária há de ser feita com base em critérios que guardem a mínima correspondência com a responsabilidade assumida pelo advogado, sob pena de violação do princípio da justa remuneração do trabalho profissional.

3. Os embargos de declaração não se prestam para provocar o reexame de matéria já decidida.

4. Embargos declaratórios parcialmente acolhidos sem efeitos infringentes. (STJ, EDcl nos EDcl no REsp 857.497/RJ, Rel. Ministro João Otávio de Noronha, T 2 - Segunda Turma, julgado em 23.10.2007, DJ 22.11.2007 p. 229).

PROCESSO CIVIL. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. SALÁRIO MÍNIMO. VINCULAÇÃO. IMPOSSIBILIDADE. ENUNCIADO N. 201 DA SÚMULA/STJ. ARBITRAMENTO DOS HONORÁRIOS. ADEQUAÇÃO AO CASO. LAUDO PERICIAL. NÃO-ADSTRIÇÃO (ART. 436, CPC). PRINCÍPIO DO LIVRE CONVENCIMENTO MOTIVADO. RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO.

1 - Nos termos do enunciado n. 201 da súmula/STJ, “os honorários advocatícios não podem ser fixados em salários mínimos”, incidindo essa orientação não só quanto aos honorários decorrentes da sucumbência como também

quando o mérito da ação seja o próprio arbitramento da verba. 4491

II - Diante das circunstâncias fixadas nas instâncias ordinárias, afastam-se os valores arbitrados em sentença e no acórdão impugnado, dando-se provimento ao recurso para estabelecer novo quantum. my

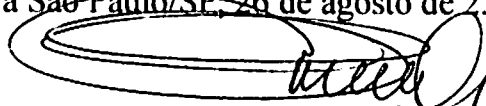
III - Segundo proclamou o eg. Tribunal de Justiça de Minas Gerais, em voto do Desembargador Horta Pereira, "a árdua e sempre bela profissão do advogado, não apenas socialmente útil, mas imprescindível à convivência humana no estado de direito, não merece ser degradada nos dias atuais pela redução percentual dos honorários devidos aos que a exercem com dedicação e eficiência profissional".

IV - Inadmissível em nosso sistema jurídico se apresenta a determinação ao julgador para que dê realce a esta ou aquela prova em detrimento de outra. O princípio do livre convencimento motivado apenas reclama do juiz que fundamente sua decisão, em face dos elementos dos autos e do ordenamento jurídico. (STJ, REsp 244.378/PR, Rel. Ministro Sálvio de Figueiredo Teixeira, T 4 - Quarta Turma, julgado em 29.06.2000, DJ 25.09.2000 p. 107, JSTJ vol. 21 p. 267).

Diante de todo o exposto, e confiante na acolhida das presentes razões, aguarda a entidade Apelante seja CONHECIDO E PROVIDO O PRESENTE RECURSO DE APELAÇÃO, reformando-se a respeitável Sentença monocrática, para o fim de majorar os honorários advocatícios para 20% (vinte por cento) do valor atualizado da condenação, valor esse condizente com o grau de zelo profissional, bem como com a natureza e importância da causa, como também, com o trabalho realizado pelo profissional e o tempo a ele dedicado.

É o que se espera, como medida de Direito e de Justiça!

De Mogi Guaçu/SP,
Para São Paulo/SP, 26 de agosto de 2.009.


IRANI RIBEIRO FRAZÃO
OAB/SP 243.485

CONCLUSOS

Em 14 de setembro de 2009, faço estes autos conclusos ao Dr. **DANIEL RIBEIRO DE PAULA**, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI
Diretora de Serviço

Processo nº.2084/2008 - COBRANÇA

1 - Por tempestiva, recebo a apelação da autora de fls. 1486/1491, em ambos os efeitos.

Às contrarrazões.

2- Após, subam os autos ao **Egrégio Tribunal de Justiça – Seção de Direito Privado e Falências - 25ª a 36ª Câmaras**, com as cautelas de praxe.

3 – Int.

Mogi Guaçu, 14 de setembro de 2009.

DANIEL RIBEIRO DE PAULA

Juiz de Direito

RECEBIDOS

15 SET 2009

Em ____ de ____ de 2009, recebi estes autos em Cartório, devolvidos pelo MM. Juiz de Direito.

ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI

Diretora de Serviço

JUNTADA

Aos 09 de 2009
junto a estes autos a petição
que segue segue.

Mj
Marlene Apila Zampelari
Matricula 307240
Escritor de Fato

JOÃO BARBOSA Advogados Associados

João Barbosa
Henrique A. F. Motta
Fabio João Soito
Pedro H. B. Sousa
João Paulo Martins
Kendra Barreto

Pedro Andrade
Joselaine Maura
Claudia Moia
Rachel Rosenberg
Danielle Nogueira
Antonia Costa

Andresa Sena
Julia Lins
Juliana Rolim
Cristiane Oliveira
Felipe Sherman
Flavia Nonato

Paula Pinheiro
Osmar Aquino
Fernanda Passarelli
Lilah Fonseca
Caroline Caldas

EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE
MOGI-GUAÇU /SP

Processo n.º 362.01.2008.013055-3

2084/08

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU, empresa seguradora já qualificada nos autos, neste ato representado por seu advogado que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.**, não se conformando, d.m.v, com a r. sentença de fls., interpor o presente **RECURSO DE APELAÇÃO**, o que faz consubstanciado nas razões anexas, requerendo seu recebimento no efeito devolutivo e suspensivo com regular processamento e posterior envio a Superior Instancia.

Por oportuno, requer-se desde já a juntada da inclusa guia de custas referente ao pagamento do preparo para os devidos fins de direito.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

São Paulo, 09 de setembro de 2009.

João Barbosa
OAB/RJ 134.307

Henrique A F Motta
OAB/RJ 113.815

Fabio João Soito
OAB/RJ 114.089

Cesar Gomes Calille

1493
my

13SP 362 MO 140920091859 3CV- 01 0082315-20

SP13.15.2-090920091759 MOU 000 0.1845779A

Processo: 362.01.2008.013055-3

Apelante: NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.

Apelado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

RAZÕES DE RECURSO

EGRÉGIO TRIBUNAL

DA R. DECISÃO ATACADA

A M.M. Juiz monocrática, após a devida instrução processual, achou por bem julgar a presente demanda da seguinte forma:

"... Ante o exposto e o mais que dos autos consta, JULGO PROCEDENTE o pedido formulado na inicial e CONDENO a parte Apelante NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A no pagamento, para o Apelado, do valor de R\$ R\$ 24.120,27 corrigidos desde o fato e acrescidos de juros legais desde a citação. Por força da sucumbência, arcará a Apelante com o pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios, estes ora fixados em 10% do valor atualizado da condenação ..."

Conforme restará cabalmente comprovado nesta peça recursal, a r. sentença ora guerreada merece pronta reforma, pelas razões de fato e de direito a seguir aduzidas.

INICIALMENTE

Diante do absurdo número de vítimas, pede a Apelante escusas para desmembrar a presente peça de defesa por vítimas, visando, assim, sanar a obscuridade produzida, deliberadamente, pelo Apelado.

Ao longo dessa peça de defesa, restará cristalinamente claro que, para o perfeito deslinde do litígio, deve-se analisar

1495
vitima a vítima do presente caso, respeitando-se, assim, a própria individualidade do presente caso.

Ressalta-se que, ao agrupar mais de 100 (cento) vítimas em uma só ação, o Apelado fere, conscientemente, o Princípio da Ampla Defesa e do contraditório, posto haver claro cerceamento de defesa. A Apelante espera e confia no discernimento desse Nobre Juízo para o melhor julgamento da demanda.

DOS FATOS

Alega o Apelado em sua peça vestibular que as supostas pessoas elencadas foram vítimas de acidentes automobilísticos, RESSALTA-SE DISTINTOS, que ocasionaram diversas, supostas, lesões, tendo sido assistidas pelo Apelado, requerendo, por isto, o ressarcimento destas.

Desta maneira, entendendo encontrar-se de posse de todos os documentos necessários à regulação do sinistro, realizou diferentes pedidos administrativos referentes aos valores das indenizações correspondentes ao Seguro Obrigatório de Veículos - DPVAT, junto à Apelante, tendo recebido ao final deste a monta correspondente ao valor devidamente comprovado para cada uma das vítimas.

Busca assim as barras do poder Judiciário para pleitear a verba indenizatória do Seguro DPVAT, requerendo, equivocadamente, a condenação da Apelante ao pagamento do valor de R\$ 24.120,27 (vinte e quatro mil cento e vinte reais e vinte e sete centavos, valor esse correspondente a soma das supostas complementações de valores, que entende ser devida, com juros e correção monetária.

Segue assim a Apelante com suas argumentações.

PRELIMINARMENTE

REVELIA - EFEITOS - PRECLUSÃO DA MATÉRIA FÁTICA E NÃO DA QUESTÃO JURÍDICA

A **REVELIA** não implica, necessariamente, na procedência da ação. Quando ela ocorre, apenas a matéria **fática** se **presume** verdadeira. Este é o princípio estampado no artigo 319 do CPC, quando diz que "*reputar-se-ão verdadeiros os fatos afirmados pelo autor*".

Porque apenas os fatos são reputados verdadeiros, ao Juiz compete adequá-los ao direito, para ver se daí emerge a procedência da ação. Isto porque:

"o nosso direito prestigiou os princípios do *"jura novit curia"* e do *"da mihi factum, dabo tibi jus"*. Isso significa que a qualificação jurídica dada aos fatos narrados pelo autor não é essencial para o sucesso da ação. Tanto que o juiz pode conferir aos fatos qualificação jurídica diversa da atribuída pelo autor" (RSTJ 111/139, citada por Theotonio Negrão in Código de Processo Civil - 32ª edição - ano 2001 - pág. 370).

Portanto, mesmo diante da revelia, o juiz deve apreciar não só as questões que lhe cabe conhecer de ofício (por exemplo, artigos 13, 113, 219 § 5º, do CPC), como também a matéria jurídica não compulsória articulada pelo autor, com o propósito de avaliar se sua qualificação é adequada à pretensão.

"A presunção de veracidade decorrente da revelia não é absoluta. Se há elementos nos autos que levem a conclusão contrária, não está o juiz obrigado a decidir em favor do pedido do autor. Na prática, o que ocorre é que a falta de contestação e a conseqüente confissão ficta esgotam o tema probatório, de modo que, de regra, a conseqüência é a sentença favorável ao demandante.

Não está, porém, excluída a hipótese da existência de outros elementos que levam à convicção contrária, daí se dizer que a presunção do art. 319 é relativa e não absoluta, tudo em consonância com o princípio da livre apreciação da prova e da persuasão racional (art. 131).

É necessário, ainda, observar que, conquanto presumidos os fatos em virtude da revelia, continua o juiz com a liberdade e responsabilidade de aplicar a eles a correta norma legal. Dos fatos alegados nem sempre decorrem as conseqüências jurídicas pretendidas, de modo que, nesse aspecto, a revelia nenhum efeito produz, porque de exclusiva atribuição do juiz, segundo o

princípio iura novit curia (o juiz conhece o direito) ou da mihi factum, dabo tibi jus (dá-me os fatos que te darei o direito)."

1497

mmf

Este é também o entendimento prevalecente em nossos Tribunais, consoante se constata pelos julgamentos a seguir aludidos:

"Em alguns casos, todavia, como naqueles em que ausente alguma das condições da ação ou haja evidente falta de direito, o não oferecimento oportuno da contestação não importa na procedência do pedido. É da melhor doutrina que 'não está no espírito da lei obrigar o juiz a abdicar de sua racionalidade e julgar contra a evidência, ainda que esta lhe tenha passado despercebida". (STJ-4ª Turma, Al 123.413-PR- AgRg, rel. Min. Sálvio de Figueiredo, j. 26.2.97, negaram provimento, v.u., DJU 24.3.97, p. 9.037).

"Se o réu não contestar a ação, devem ser reputados verdadeiros os fatos afirmados pelo autor. Todavia, o juiz, apreciando as provas dos autos, poderá mitigar a aplicação do art. 319 do Cód. de Proc. Civil, julgando a causa de acordo com o seu livre convencimento." (RF 293/244).

"A falta de contestação conduz a que se tenham como verdadeiros os fatos alegados pelo autor. Não, entretanto, a que necessariamente deva ser julgada procedente a ação. Isso pode não ocorrer, seja em virtude de os fatos não conduzirem às conseqüências jurídicas pretendidas, seja por evidenciar-se existir algum, não cogitado na inicial, a obstar que aquelas se verifiquem." (STJ-3ª Turma, REsp 14.987-CE, rel. Min. Eduardo Ribeiro, j. 10.12.91, deram provimento, v.u., DJU 17.2.92, p. 1.377).

"O efeito da revelia não induz procedência do pedido e nem afasta o exame de circunstâncias capazes de qualificar os fatos fictamente comprovados." (RSTJ 53/335).

"A presunção de veracidade dos fatos alegados pelo autor em face à revelia do réu é relativa, podendo ceder a outras circunstâncias constantes dos autos, de

acordo com o princípio do livre convencimento do juiz." (STJ-4ª Turma, REsp 47.107-MT, rel. Min. César Rocha, j. 19.6.97, deram provimento parcial, v.u., DJU 8.9.97, p. 42.504).

Mgs
my

Conforme de constata, a lei, a doutrina e a jurisprudência são coerentes a respeito de o efeito preclusivo da revelia atingir tão somente a matéria **fática**, não alcançando a questão **jurídica**.

É preciso salientar, em reforço, que a lei permite o ingresso do revel no processo em qualquer fase, obviamente para deduzir matéria jurídica oponente à pretensão do autor (CPC, art. 322, parte final). Essa matéria o revel tem o direito de ver analisada na decisão do feito, **sob pena de a sentença não observar a regra integral do art. 458 da Lei Adjetiva Civil**.

DA SUBSTITUIÇÃO DO PÓLO PASSIVO DA PRESENTE DEMANDA

- SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT -

Inicialmente, cumpre destacar que a **Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT** foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT'.

A **Resolução CNSP de n.º 154** determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os **Consórcios do Seguro DPVAT** - anteriormente conhecido como "Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT".

Ademais, tem-se que a **Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT** já detém autorização da **SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP**, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DVPAT, conforme **Portaria n.º 2797/07**.

Nesta senda, destaque-se o art. 5º, §3º, da referida Resolução, senão vejamos:

"CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS

Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4.

(...).

1499
mg

§ 3º. Cada um dos Consórcios terá como entidade líder uma seguradora especializada em seguro DPVAT, PODENDO A MESMA SEGURADORA SER A ENTIDADE LÍDER DOS DOIS CONSÓRCIOS PREVISTOS NO CAPUT DESTE ARTIGO." (g.n.).

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da SUBSTITUIÇÃO ora pleiteada, senão vejamos:

"§ 8º. Os pagamentos de indenizações serão realizados pelos Consórcios, representados por seus respectivos líderes."

Desta forma, é de fácil visualização que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**.

Ressalte-se, em perfeito atendimento ao Princípio da Eventualidade, que a substituição em apreço não acarretará qualquer tipo de lesão ao perfeito cumprimento das obrigações, caso seja julgada procedente a presente demanda.

Tem-se que o entendimento do **3º JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE PORTO ALEGRE / RS**, ao julgar o processo de n.º **30800228713**, acolhendo os fatos ora dispostos, deferindo a substituição do pólo passivo da demanda, senão vejamos:

"Inicialmente, acolho a substituição da Apelante Bradesco Cia de Seguros pela Apelante Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, tendo em vista que esta última foi criada recentemente com a finalidade de administrar o seguro obrigatório de acidentes de trânsito nos termos da Resolução nº 154, artigo 5º, §3º do CNSP e Portaria nº 2.797/07."

Desta forma, sopesando-se os fatos supracitados, requer a substituição do pólo passivo da presente demanda, para que passe a figurar como Apelante na presente demanda a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**.

DA IMPOSSIBILIDADE JURÍDICA DO PEDIDO

VITIMA: MARIA DE LOURDES BATISTA

Inicialmente, cumpre salientar que a Apelante jamais efetuou o pagamento suscitado na exordial com relação a vítima **MARIA DE LOURDES BATISTA**.

Verifica-se que o Apelado **afirma** ter recebido monta indenizatória oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, e que esta monta foi paga pela Apelante.

Porém, ao realizar busca nos registros de regulação de sinistros, **não foi localizado qualquer pagamento realizado ao Apelado, oriundos do Seguro Obrigatório DPVAT, tal informação também não pode ser constatada no Sistema MEGADATA.**

Ora Excelência, o Apelado alega que a Apelante efetuou pagamento, porém isto não veio a acontecer, merecendo destaque, portanto, o disposto no art. 333, inciso I, do Código de Processo Civil, *in verbis*:

"Art. 333. O ônus da prova incumbe:

I - ao Apelado, quanto ao fato constitutivo do seu direito;

(...)."

Desta forma, se o Apelado alega ter recebido monta indenizatória, fato este **constitutivo de seu direito ao recebimento de suposta diferença de indenização**, deve a mesma provar tal pagamento alegado.

Cumpre salientar publicação na **REVISTA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**, acerca no ônus do Apelado no caso *in focu*:

"Ao Apelado cumpre precisar os fatos que autorizam a concessão da providência jurídica reclamada, incumbindo ao juiz conferir-lhes o adequado enquadramento legal."

Em prosseguimento, verifica-se que não é possível que o pedido referente a vítima **MARIA DE LOURDES BATISTA** seja acolhida como apta a gerar efeitos.

Isto porque a mesma se encontra em **total desapeço ao disposto no art. 282, inciso III do Código de Processo Civil**. Vejamos:

"Art. 282. A petição inicial indicará:

(...)

1501
my
III - o fato e os fundamentos jurídicos do pedido;

(...)

VI - a prova com que o Apelado pretende demonstrar a verdade dos fatos;

(...)."

Ora, não existe nos autos qualquer prova que demonstre que o suposto pagamento realizado foi efetuado pela Apelante ou outra Congênere, afetando diretamente a causa de pedir do Apelado!

Resta comprovado que a aplicação do Princípio "*Naha mihi factum, dabo tibi jus*" deve ser respeitada, ou seja, "Narra-me o fato, que te darei o direito".

Ou seja, acerca dos fatos narrados pelo Apelado, inverossímeis, não há de ser dado o direito de recebimento de complemento da indenização supostamente paga, tendo em vista que a Apelante sequer efetuou pagamento inicial que ensejaria suposta complementação.

O Apelado apenas afirma ter recebido monta indenizatória, da Apelante, sem comprovar que o pagamento foi realizado pela mesma, invocando, a partir de então, os dispositivos legais tangentes a matéria, num ímpeto de convencer V. Exa. de que faz jus à suposta diferença.

Contra tal atitude do Apelado, destaque-se julgamento proferido pela 4ª TURMA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICA, *ipsis litteris*:

"A invocação desta ou daquela regra jurídica é argumento, e não razão da pretensão. A decisão deve responder às razões das pretensões porque transformadas em questões, mas não necessariamente à argumentação das partes. 'Jura novit curia'" (STJ-4ª-T., Ag 5.540-MG-AgRg, rel. Min. Athos Carneiro, j. 18.12.90, negaram provimento, v.u., DJU 11.3.91, p. 2.397).

Ou seja, Excelência, em que pese o Apelado fundamentar esclarecidamente os fundamentos jurídicos que embasem a suposta complementação, da narrativa dos fatos e os

fundamentos jurídicos que o levam a pleitear tal diferença que diferem da realidade. Destaque-se:

1502
mz

"Não é inepta a inicial que indica erroneamente o dispositivo legal em que se funda a pretensão. É de mister, sim, a narrativa dos fatos e a referência dos fundamentos do libelo. Há diferença entre fundamentos jurídicos e fundamentos legais" (AI 22.577, TJRS, Rel. Antonio V. Amaral Braga, RF 255-300, RT 495-83).

Destaque-se, oportunamente, acórdão julgado pelo **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**, publicado na **REVISTA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**, no que tange aos fatos suscitados pelo Apelado e a aplicação do direito, senão vejamos:

"O nosso direito prestigiou os princípios do 'jura novit curia' e do 'naha mihi factum, dabo tibi jus'. Isso significa que a qualificação dada aos fatos narrados pelo Apelado não é essencial para o sucesso da ação. Tanto que o juiz pode conferir aos fatos qualificação diversa da atribuída pelo Apelado" (RSTJ 111/139, no mesmo sentido, RSTJ 140/587, RT 830/192).

Desta feita, mesmo que o Apelado apresente a base legal correta dos fatos suscitados, os mesmos não merecem acolhimento por V. Exa., tendo em vista que o Apelado **afirma** ter recebido monta indenizatória da Apelante, quando tal fato não ocorreu.

Por fim, reitera a Apelante, publicação já disposta anteriormente, senão vejamos:

"Ao Apelado cumpre precisar os fatos que autorizam a concessão da providência jurídica reclamada, incumbindo ao juiz conferir-lhes o adequado enquadramento legal."

Ou seja, visto que o Apelado não precisa os fatos que autorizariam a concessão da providência jurídica, resta ao Nobre Magistrado deixar de acolher a petição como apta, **vez que o Apelado carece de causa de pedir.**

Destaque-se julgamento da **3ª TURMA DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**:

1503
my

"A petição inicial só deve ser indeferida, por inépcia, quando o vício apresenta tal gravidade que impossibilite a defesa do Réu, ou a própria prestação jurisdicional" (STJ-3ª T., REsp 193.100-RS, rel. Min. Ari Pargendler, j. 15.10.01, não conheceram, v.u., DJU 4.2.02, p. 345).

Por obvio que a Apelante não pode se defender acerca de pagamento que jamais efetuou, não podendo ser compelida à complementação de obrigação que sequer contraiu.

Portanto, merece a petição inicial ser julgada **inepta**, por não conter relação entre os fatos e os fundamentos jurídicos do pedido, afetando diretamente a causa de pedir do mesmo, bem como não existir provas de que a Apelante efetuou o pagamento alegado na exordial, a luz do art. 282, III e VI c/c 295, I, ambos do Código de Processo Civil.

Assim, por ser impossível juridicamente o pedido do Apelado e por tratar-se de matéria diversa da discutida, a Apelante requer que a presente demanda seja julgada **extinta sem julgamento do mérito** na forma do art. 267, inciso VI, do Código de Processo Civil.

QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: ANA PAULA DE FARIAS

É notório que a data do fato gerador da pretensão autoral se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de **CLOVIS BEVILAQUA**^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

^[1] BEVILAQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia **16/08/2005 (Megadata em anexo)**, conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia **19/08/2008**, verifica-se que o direito de ação do Apelado **PRESCREVEU** no dia **16/08/2008**.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o *dies a quo* da contagem do lapso prescricional, **quanto aos demais seguros**, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão **"quanto aos demais seguros"**, pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

^[1] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ
20.10.1999

1905
my

**Pedido do Pagamento de Indenização à
Seguradora - Suspensão do Prazo de
Prescrição**

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, **pela prescrição**, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do **MINISTRO RUY ROSADO**, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

1506
my

Pelo exposto, a Apelante requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão do Apelado.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: DARLENE MARQUES ALVES

É notório que a data do fato gerador da pretensão do Apelado se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia **17/08/2005 (Megadata em anexo)**, conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia **19/08/2008**, verifica-se que o direito de ação do Apelado **PRESCREVEU** no dia **17/08/2008**.

CUMPRE DESTACAR QUE O APELADO NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE

^[1] BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume I, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

1507

EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o *dies a quo* da contagem do lapso prescricional, **quanto aos demais seguros**, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "**quanto aos demais seguros**", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

1500
my

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, **pela prescrição**, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (q.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Apelante requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão do Apelado.

QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: REGINA BACARIM

1509
my

É notório que a data do fato gerador da pretensão do Apelado se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de **CLOVIS BEVILAQUA^[1]**, senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia **16/08/2005 (Megadata em anexo)**, conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia **19/08/2008**, verifica-se que o direito de ação do Apelado **PRESCREVEU** no dia **16/08/2008**.

CUMPRE DESTACAR QUE O APELADO NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

^[1] BEVILAQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume 1, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberto. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o dies a quo da contagem do lapso prescricional, quanto aos demais seguros, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

1511
my

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Apelante requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão do Apelado.

QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: LUCIANO EDUARDO DE SOUZA

É notório que a data do fato gerador da pretensão do Apelado se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

^[1] BEVILAQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume 1, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

1512
mg

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 17/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Apelado PRESCREVEU no dia 17/08/2008.

CUMPRE DESTACAR QUE O APELADO NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o *dies a quo* da contagem do lapso prescricional, quanto aos demais seguros, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão **"quanto aos demais seguros"**, pois a lei só dedica

^[1] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

1513
my

regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

Pedido do Pagamento de Indenização à Seguradora - Suspensão do Prazo de Prescrição

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente

1514
m
após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

Pelo exposto, a Apelante requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão do Apelado.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: DANIEL RICCI

É notório que a data do fato gerador da pretensão do Apelado se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que **"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"** ^[2].

^[1] BEVILAQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume 1, ed. histórica, 2ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1964.

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia **16/08/2005 (Megadata em anexo)**, conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial. 15 15
mz

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia **19/08/2008**, verifica-se que o direito de ação do Apelado **PRESCREVEU** no dia **16/08/2008**.

CUMPRE DESTACAR QUE O APELADO NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o *dies a quo* da contagem do lapso prescricional, **quanto aos demais seguros**, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

¹⁴¹ DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 74.

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

1516
my

**Pedido do Pagamento de Indenização à
Seguradora - Suspensão do Prazo de
Prescrição**

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, pela prescrição, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do MINISTRO RUY ROSADO, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está IRREMEDIAMENTE PRESCRITO.

1517
m

Pelo exposto, a Apelante requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por absolutamente prescrita a pretensão do Apelado.

**QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO
SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIO**

- PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO -

VITIMA: ADILSON BATISTA DE SOUZA

É notório que a data do fato gerador da pretensão do Apelado se dá com o pagamento da suposta indenização.

Contudo, conforme restará cristalinamente demonstrado adiante, o direito de ação está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Primeiramente, ressalte-se o conceito de prescrição, segundo brilhante entendimento de CLOVIS BEVILAQUA^[1], senão vejamos:

"(...) é a perda da ação atribuída a um direito e de toda a sua capacidade defensiva em consequência do não uso dela, durante um determinado espaço de tempo."

Trata-se, no caso em tela, da chamada "prescrição extintiva", donde se depreende que o não uso do direito no tempo previsto, acarreta sua perda.

Desta forma, verifica-se que *"a prescrição não fere o direito em si mesmo, mas a pretensão à reparação"*^[2].

Em prosseguimento, tem-se no caso em tela, que o pagamento ocorreu no dia 16/08/2005 (Megadata em anexo), conforme pode se comprovar através de simples análise da exordial.

Assim, sendo a data de ajuizamento da ação ter sido o dia 19/08/2008, verifica-se que o direito de ação do Apelado **PRESCREVEU** no dia 16/08/2008.

CUMPRE DESTACAR QUE O APELADO NÃO FAZ PROVA DA DATA EM QUE O PAGAMENTO OCORREU, SENDO CERTO QUE ESTE OMITE, COM O ÚNICO INTUITO DE CONFUNDIR O JUÍZO, PRINCIPALMENTE PELA QUANTIDADE

^[1] BEVILACQUA, Clovis. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, Volume 1, ed. histórica, 7ª tiragem, Rio de Janeiro, Editora Rio, 1984.

^[2] DENSA, Roberta. Direito do Consumidor, 3ª Edição, Editora Atlas, p. 79.

EXCESSIVA DE VITIMAS, TENTANDO AFASTAS A PRESCRIÇÃO NO CASO EM TELA.

O artigo 206, § 3º, IX, do atual Código Civil, estabelece a ocorrência da prescrição da pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no prazo de 03 (três) anos, senão vejamos:

"Art. 206 Prescreve:

§ 3º Em 3 (três) anos:

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso do seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Por sua vez, o *dies a quo* da contagem do lapso prescricional, quanto aos demais seguros, é o da ciência do fato gerador da pretensão, ou seja, da data em que o postulante toma conhecimento do sinistro, a luz do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "b".

O seguro de responsabilidade civil obrigatório insere-se na expressão "quanto aos demais seguros", pois a lei só dedica regra específica para o seguro de responsabilidade civil facultativo (não obrigatório), força do artigo 206, § 1º, inciso II, alínea "a".

Embora essas regras estejam alocadas no § 1º do artigo 206, é perfeitamente válido considerá-las extensivas às demais situações fáticas, no que concerne ao termo inicial da contagem do prazo prescricional, observada, naturalmente a Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça.

Dispõe a citada Súmula 229 do Superior Tribunal de Justiça:

"STJ Súmula n.º 229 - 08/09/1999 - DJ 20.10.1999

**Pedido do Pagamento de Indenização à
Seguradora - Suspensão do Prazo de
Prescrição**

O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão."

1519
Mg

Muito significativo também anotar que o artigo 189 do atual Código, sem similar no anterior, dispõe:

"Violado o direito, nasce para o titular a pretensão, a qual se extingue, **pela prescrição**, nos prazos a que alude os artigos 205 e 206." (g.f.)

O CENTRO DE ESTUDOS JUDICIÁRIOS DO CONSELHO DA JUSTIÇA FEDERAL, reunido, no período de 11 a 13 de setembro de 2002, sob a coordenação científica do **MINISTRO RUY ROSADO**, do Superior Tribunal de Justiça, aprovou, entre muitos outros, o Enunciado 14, com a seguinte redação:

"14 - Art. 189: 1) o início do prazo prescricional ocorre com o surgimento da pretensão, que decorre da exigibilidade do direito subjetivo; 2) o art. 189 diz respeito a casos em que a pretensão nasce imediatamente após a violação do direito absoluto ou a obrigação de não fazer".

Certamente, a leitura e interpretação desse Enunciado confirmam que o início do lapso prescricional NASCE com surgimento da pretensão e SUCUMBE nos prazos estabelecidos nos artigos 205 e 206.

No caso específico dos autos, o fato gerador da pretensão ocorreu na data do pagamento.

Considerando que a ação foi ajuizada em período superior a 03 (Três) anos, o direito postulatório está **IRREMEDIAMENTE PRESCRITO**.

Pelo exposto, a Apelante requer seja extinto o feito com julgamento do mérito, com fulcro no art. 269, inciso IV do Código de Processo Civil c/c 206, § 3º, inciso IX do Código Civil, por **absolutamente prescrita** a pretensão do Apelado.

DO MERITO

**EXTINÇÃO DO FEITO COM JULGAMENTO DO MÉRITO - QUITAÇÃO
OUTORGADA DE PRÓPRIO PUNHO - TRANSAÇÃO DA VERBA INDENIZATÓRIA**

1520
mg

PARA TODAS AS VITIMAS

É incontroverso na presente demanda que o Apelado recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela.

É usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

"...com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado."

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de corrente sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, o Apelado deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, discorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 da Lei 10.406/02, denominado Novo Código Civil, que estabelece, in verbis:

"Art. 849. A transação só se anula por dolo, coação, ou erro essencial quanto à pessoa ou coisa controversa."

Ademais, as nulidades a que se refere o art. 171 do Novo Código Civil não têm efeito antes de declaradas por sentença e não se pronunciam de ofício (conforme art. 168 do mesmo Códex), somente podendo ser alegadas por aqueles que a aproveitam, e estando sujeita a manifestação do Juízo a um requerimento prévio e expresso dos eventuais interessados.

Não obstante, o Apelado não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é **PRESUMIDA** e somente poderia ser desconstituída por **SENTENÇA!**

E de mais a mais, não podendo o M.M. Juízo decidir a causa de maneira diversa da requerida pelo Apelado conforme estabelece o artigo 460 da Lei Adjetiva Civil, temos que o ato jurídico

liberatório da obrigação deve ser, por conseguinte, tido como inteiramente válido, o que conduz à total improcedência dos pedidos. *TMZ*

Restando a quitação válida em todos os seus termos, os devedores estão exonerados de toda e qualquer responsabilidade pela obrigação contraída pelas partes! Afinal, a eficácia da quitação e os seus efeitos jurídicos liberatórios constituem uma presunção *juris tantum*, que, à luz do acima exposto, somente poderia ser afastada mediante prova irretorquível da ocorrência de vício de consentimento, conforme amplamente demonstrado nesta peça de bloqueio.

Assim, aliás, conforme inteligência do *Novel Código Civil*, no seu artigo 840, temos que:

"Art. 840. É lícito aos interessados prevenirem ou terminarem o litígio mediante concessões mútuas."

O Eminent jurista CARVALHO SANTOS, ensina que¹:

"(...) é preciso dar à transação toda extensão que comportar, por isso que, visando as partes com ela comprar a sua tranqüilidade, não se concebe que o litígio não ficasse definitivamente ultimado. Nem se compreenderia, muito menos, que a pretexto algum, pudesse uma das partes fazê-lo reviver, mesmo um simples detalhe, perturbando o sossego que a outra tinha procurado assegurar por meio da transação." (g.n.)

Corroborando com a tese ora sustentada, a melhor Jurisprudência já se manifestou favoravelmente a esse respeito, tendo o Egrégio Supremo Tribunal Federal decidido que:

"se as partes desavindas, por meio de documentos hábeis, delimitaram os interesses em controvérsia e firmaram documento de transação, esse ato jurídico complexo envolve-se para as partes e para todas as questões versadas com a força de coisa julgada, só rescindível por dolo, violência ou erro essencial, conforme o artigo 1.030, do Código Civil. E também, se na transação as partes não

¹ "Código Civil Brasileiro Interpretado", nota ao art. 1.027- não alterado substancialmente pelo Novo Código Civil.

1522
mz

tornaram expresso que excluam dela uma dada questão, esta questão não pode a vir a ser questionada em juízo, primeiro porque obrigada pelos efeitos de coisa julgada da transação (artigo 1.030, do CC) e segundo por efeito do princípio da indivisibilidade da transação (art. 1.026, do CC)" (RE nº 93.861-3/RJ- 1ª Turma, DJU 18/12/81 - Rel. Min. Clóvis Ramalhete).

É pleno de logicidade que a Seguradora, ora Apelante, nada fez para constranger o Apelado a celebrar acordo e efetivamente receber o *quantum* indenizatório na esfera administrativa.

Ademais, temos que o Apelado poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, certo é que a Seguradora limitou-se a disponibilizar-lhe o valor que era o devido e, uma vez que este foi aceito pela beneficiária legal, efetuou de pronto o pagamento da importância convencionada.

Certo é que o pedido constante na exordial é manifestamente improcedente, haja vista a transação realizada em âmbito administrativo quanto ao valor da verba indenizatória oriunda do Seguro DPVAT, não podendo a seu bel prazer pleitear suposta diferença indenizatória sem qualquer embasamento legal.

Subsistindo óbice intransponível ao suposto direito do Apelado, deve o feito ser **julgado extinto com julgamento de mérito**, o que se requer com fundamento nos arts. 3º e 269, inciso I, do Código de Processo Civil.

**A POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL DE DAMS
NO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**

VITIMAS:

DANIEL WILLIANS DE SOUSA, ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI, JONATAS RODRIGO DE SOUZA, ADILSON BATISTA DE SOUZA, SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA, DIVINO HENRIQUE SOUZA, KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA, DANIELA FRITTOLE SEBASTIÃO, REGINA MARIA JULIARI BARSTINE, ROSANA MARIA DA SILVA, JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, LARISSA GARCIA, LUCIANA SANTOS DE NOVAIS, ERIK FLORIANO BARBOSA, VERA LUCIA SILVA PICOLOTO, WILSON BATISTA XAVIER, GENI GONÇALVES DA SILVA, JOICE MENDES DE OLIVEIRA,

1523
mz

MAYARA RAMOS, ELEIABE SOARES DE OLIVEIRA, SILVANA MARIA APARECIDA SILVA, BEATRIZ DA SILVA LINARDE, ELIZA CRISTINA LOURENÇO, LENILDA APARECIDA DE BRITO, PATRICIA DOS SANTOS, MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO, DANIELA ESQUETINE ROSA, CAMILA MARTINS DE MELO, ELAINE MIGUEL DA SILVA

Em prosseguimento, tem-se que a Lei nº 6.194/74 dispõe, no seu art. 3º, alínea "c", que, além das indenizações por morte e por invalidez permanente, a cobertura do seguro obrigatório DPVAT restringe-se ao reembolso das despesas de assistência médica e suplementares que hajam sido "devidamente comprovadas" (n.g.) pelas vítimas de acidentes:

"Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

(...)

c) até 8 (oito) vezes o valor do maior salário mínimo vigente no país - **como reembolso à vítima** - no caso de despesas de assistência médica e suplementares **devidamente comprovadas.**" (n.g.)

Mais adiante, outro dispositivo, o art. 5º, estabelece tão somente que o pagamento da indenização securitária condiciona-se à apresentação de "prova" das despesas efetuadas **pela vítima de acidente:**

"Art. 5º. (...)

§ 1º. A indenização referida neste artigo será paga (...) no prazo de 15 (quinze) dias da entrega dos seguintes documentos:

(...)

b) prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais."

Segundo CELSO AGRÍCOLA BARBI¹⁴¹ dois são os principais sistemas de valoração da prova existentes no nosso direito. O primeiro, como de sabença, é o da prova legal ou tarifada, no qual **é prefixado o valor de cada prova**, subsumindo-se o intérprete ao critério previamente estabelecido pelo legislador. O segundo é o da livre convicção, em que,

1524
mz

apresentadas diferentes provas de um determinado fato, ao intérprete é dado analisá-las e convencer-se da sua veracidade segundo diferentes graus de merecimento que, consoante a sua experiência comum, houver por bem lhes atribuir:

A propósito, salientamos que, embora tais sistemas sejam normalmente mencionados no tocante à apreciação, pelos magistrados, da prova produzida em sede judicial, pensamos não haver empecilhos em os transferirmos para o plano administrativo, no qual, formulado o pedido de reembolso, age a Seguradora como responsável pela análise da prova apresentada pelo solicitante.

A título de ilustração, daremos o seguinte exemplo prático do que seja o sistema da prova legal ou tarifada. Vejamos:

Se a Lei nº 6.194/74 houvesse adotado esse sistema, teria expressamente estabelecido que, apresentado o recibo de pagamento devidamente subscrito pelo profissional ou estabelecimento responsável pelo atendimento, a Seguradora não poderia opor-se ao reembolso do valor ali consignado, independentemente de o mesmo demonstrar-se excessivo.

Vale dizer, de acordo com o sistema da prova legal ou tarifada, a Seguradora resumir-se-ia a promover, no caso concreto, uma verificação formal do documento apresentado pela vítima, quanto à conformidade da sua emissão, não lhe sendo lícito, ao analisar o recibo de pagamento, concluir pela impropriedade do reembolso do valor aí consignado, ainda que abusivo ou flagrantemente inadequado às características do sinistro! Quando muito, se a Seguradora suspeitasse do excesso, competir-lhe-ia, para ilidir o referido documento, propor uma ação desconstitutiva com tal finalidade.

Ocorre que, a Lei nº 6.194/74 não acolheu o sistema da prova legal ou tarifada, pois ali não existe a prefixação de valor algum para determinada prova!

De fato, ao não prefixar o valor da prova documental produzida pela vítima, cingindo-se a dispor que às Seguradoras compete reembolsar as despesas "devidamente" (sic) comprovadas pela mesma (i. e., cabe-lhe analisar os procedimentos e despesas informados na referida prova), filiou-se o legislador a um critério de livre convicção, segundo o qual devem as Seguradoras apreciar o conteúdo material (e não meramente formal!) do documento apresentado quando da formulação do pedido de reembolso, daí decidindo, se o valor pleiteado se revelar excessivo ou destoante dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade a serem utilizados nessa apreciação, pela sua redução a patamares condizentes com as características do acidente.

1525
mz

No entanto, não estão as Seguradoras obrigadas a conferir ao recibo apresentado pela vítima um juízo de valor preestabelecido. Ao contrário, têm as Seguradoras, na qualidade de gestoras do fundo comum de prêmios, de analisar a prova cuidadosamente e de, em benefício da mutualidade, afastar a possibilidade de pagamento da indenização quando o valor postulado se mostrar excessivo.

A Lei nº 6.194/74, que disciplina o seguro obrigatório DPVAT, não conferiu a documento algum o atributo de prova tarifada, isto é, com valor prefixado, insuscetível de gerar qualquer questionamento ou negativa da parte das Seguradoras. Ao contrário, dita legislação deu às Seguradoras a prerrogativa de analisar o conteúdo material das provas produzidas pela vítima, decidindo, em seguida, segundo a sua livre e motivada convicção, pelo pagamento ou pela negativa de cobertura securitária!

Conforme anteriormente exposto, a Lei nº 6.194/74, que regulamenta o seguro obrigatório DPVAT, expressamente estabelece que o pagamento da indenização securitária condiciona-se a que as despesas de assistência médica e suplementares a serem reembolsadas pelas Seguradoras estejam "**devidamente comprovadas**" pelas vítimas de acidentes.

Estas normas, por sua vez, não discrepam do art. 11, § 1º, do Decreto-lei nº 73/66, o qual também estabelece que, nos seguros emitidos por bilhetes, qual o seguro obrigatório DPVAT, "**sobrevindo o sinistro, a prova da ocorrência do risco coberto pelo seguro e a JUSTIFICAÇÃO DE SEU VALOR competirão ao Segurado ou ao Beneficiário**" (g.n.).

Ora, nos termos do Decreto-lei nº 73/66, "devidamente comprovado" é apenas o valor que está "justificado" pelo Segurado ou pelo Beneficiário do seguro, ou seja, que se afigura "adequado", dentro de um juízo de **razoabilidade** e de **proporcionalidade**, à extensão do atendimento médico-hospitalar prestado pelo profissional ou estabelecimento!

Assim, se determinado valor, pleiteado pela vítima de acidente automobilístico, se apresenta inidôneo relativamente aos prejuízos sofridos em virtude da sua ocorrência, por fugir ao **razoável** e revelar-se **desproporcional** à extensão e ao grau de severidade das lesões, não há como se tê-lo por "**devidamente comprovado**" pelo Beneficiário do seguro, a despeito de constar de um (simples) recibo de pagamento pApelantevio!

Estes critérios, de **razoabilidade** e de **proporcionalidade**, são os que haverão de informar a convicção das Seguradoras acerca do cabimento do pedido de reembolso formulado pela vítima do

acidente. Por sua vez, a positivação desses critérios não esbarra em obstáculo algum, porquanto as Seguradoras, fundadas na sua experiência e na especialização adquirida ao longo do exercício da sua atividade comercial, encontram-se dotadas da capacitação técnica necessária à parametrização dos procedimentos e custos médico-hospitalares.

Enfim, estão as Seguradoras mais capacitadas (que o próprio legislador) a averiguar a razoabilidade e a proporcionalidade dos pedidos de reembolso, na medida em que dispõem de quadro profissional técnico especializado, experiência na regulação de sinistros e na liquidação dos danos deles decorrentes e acesso à planilha de custos e insumos dos profissionais e estabelecimentos médico-hospitalares!

Ademais, tais critérios ainda atendem à necessidade de preservação da função das Seguradoras de gestoras do fundo comum formado a partir dos prêmios vertidos pelos proprietários de veículos automotores, o que não ocorreria se as mesmas estivessem relegadas ao papel secundário e indiligente de apresentado determinado recibo de pagamento, promover o seu reembolso imediato sem observar se o mesmo apresenta-se razoável e proporcional às características da lesão.

Dito procedimento temerário, à toda evidência, propiciaria um aumento do número de fraudes, impactando os custos das Seguradoras e, conseqüentemente, elevando o valor do prêmio do seguro, prêmio este que nada mais representa do que uma repartição entre os Segurados (i. e., entre os proprietários de veículos automotores) do volume de indenizações despendidas para fins de cobertura dos sinistros ocorridos.

Além disso, entender que as Seguradoras devam reembolsar a integralidade do valor consignado nos recibos de pagamento apresentados pelas vítimas de acidentes, sem a necessidade de aferirem a razoabilidade e a proporcionalidade de tal valor, e com observância tão somente do limite máximo de cobertura previsto em Lei, passa-se ao largo do conceito de "indenização", que, como é curial, está condicionado à impossibilidade de enriquecimento sem causa do beneficiário do seguro, o qual não está autorizado a fruir de qualquer vantagem financeira advinda da ocorrência do sinistro. Ora, conquanto o DPVAT seja um seguro de pessoa, a cobertura de despesas médicas é típica dos ramos elementares (e não de vida), pois objetiva repor o patrimônio desfalcado com o dispêndio prévio do valor correspondente!

De fato, considera-se indenização a "reparação" de um prejuízo ou a contribuição que se efetiva para satisfazer um pagamento

1527
mz

pApelantevio³¹²¹. Com base nesta definição, **conclui-se que a indenização deverá ser, em qualquer hipótese, sempre proporcional à extensão e à amplitude dos danos sofridos pela vítima.**

Ademais, conclui-se ainda que deverá também ser **razoável**, pois, de outra forma, o seu recebimento configuraria, como acima exposto, hipótese de enriquecimento sem causa, o que a desviaria da sua finalidade original.

Tais critérios são, portanto, indissociáveis do conceito de indenização! Ao negá-los, reputando-os desnecessários na análise e liquidação de sinistros, e condicionando o cálculo do valor da indenização à observância de um único critério - o limite máximo de cobertura -, nitidamente descaracteriza-se a feição indenizatória do seguro obrigatório DPVAT, no tocante à cobertura de despesas médico-hospitalares!

Assim, o uso da tabela referencial de procedimentos e custos médico-hospitalares, divulgada pelo Convênio DPVAT, não foi estipulado pelas Seguradoras como um "limite de cobertura" inferior àquele estabelecido por meio de Resoluções expedidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP. Tal entendimento, com a *venia* devida, parte de uma premissa inteiramente inadequada!

Dita tabela representa tão somente uma parametrização das despesas a que estão sujeitas as vítimas de acidentes, efetuada com vistas à uniformização dos custos médico-hospitalares e ao atendimento dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade que devem nortear a aferição e cálculo do valor da indenização. Enfim, não configura um novo limite de cobertura, além daquele estipulado por Lei, mas **um critério de adequação do valor do reembolso ao da justa remuneração do serviço prestado pelo profissional ou estabelecimento médico-hospitalar naquele caso concreto sob apreciação.**

Não é por outro motivo que a previsão da sua possibilidade consta da Resolução nº 01/75, expedida pelo CNSP dentro da competência que lhe foi atribuída pelo art. 12, da Lei nº 6.194/74 ("Art. 12. O Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei."), e a qual aprova as "Normas Disciplinadoras" do seguro obrigatório DPVAT.

Dita Resolução dispõe, no item 5.2 do seu "Anexo", que, quando a assistência for prestada por pessoa física ou jurídica com convênio com o INAMPS (atualmente, com o SUS), **e a vítima pagá-la**, o reembolso "será sempre efetuado com base na tabela

fixada pelo Ministério da Previdência e Assistência Social, vigente na data do acidente" (sic).

1528
m/

Ou seja, é o próprio CNSP quem prevê que os reembolsos a serem efetuados pelas Seguradoras em favor das vítimas que forem atendidas por profissionais e estabelecimentos conveniados ao Sistema Único de Saúde deverão se filiar à tabela de padronização de custos médico-hospitalares utilizada pelo Poder Público. Com o uso desta tabela, inviabiliza-se que a cobrança do reembolso se faça com base em critérios irrazoáveis de valoração da remuneração e do preço das despesas!

Esta tabela, por sua vez, não só é de aplicação obrigatória para os prestadores de serviços **como também para as vítimas de acidentes**, as quais estão a ela adstritas para fins de obtenção do correspondente reembolso. Ora, disto se conclui que as vítimas de acidentes não estão Apeladoizadas a cobrar "qualquer valor" a título de reembolso, bastando que sejam inferiores aos limites máximos de cobertura estipulados na legislação!

Afinal, quando o atendimento for prestado por profissional ou estabelecimento integrante da rede credenciada, o montante do reembolso devido à vítima do acidente estará parametrizado pela tabela de procedimentos e custos médico-hospitalares utilizada pelo SUS - Sistema Único de Saúde, sendo vedada, por força do disposto na Resolução CNSP nº 01/75, a cobrança de qualquer outro valor que lhe seja superior!

Aliás, esta é a realidade do mercado, comprovada através da utilização de tabelas padronizadas em **todos** os segmentos que envolvem o reembolso de despesas médicas e hospitalares, sendo o mais significativo exemplo o próprio SUS, que possui uma tabela própria de reembolso aos hospitais e médicos integrantes da sua rede conveniada e outra de ressarcimento junto às empresas que comercializam planos e seguros de saúde (a TUNEP).

Assim, é perfeitamente possível a utilização de uma tabela de padronização dos procedimentos e custos médico-hospitalares. Afinal, **os princípios que informam a possibilidade de sua utilização no tocante ao reembolso das despesas efetuadas na rede conveniada ao SUS estão também presentes nos casos de atendimentos prestados pelos demais profissionais e estabelecimentos!** A uma, a necessidade de que o montante da indenização corresponda a um preço **justo e razoável** de remuneração (ou pagamento) das despesas de assistência. A duas, o descabimento de se supor que qualquer valor apresentado pela vítima, **ainda que excessivo ou desproporcional à extensão do dano sofrido**, seja passível de

SC 011
MOC
1529
FLE
[Signature]

reembolso imediato, encontrando como "única limitação" o "teto" de cobertura previsto em Lei! Fosse assim e, também com relação aos atendimentos prestados pela rede conveniada ao SUS, inexistiria uma tabela referencial consoante a qual ficou estabelecida uma inequívoca limitação ao valor do reembolso!

Ora, se as vítimas estão sujeitas à utilização da tabela do SUS para fins de cálculo do valor do reembolso, quando atendidas por profissionais ou estabelecimentos conveniados a este sistema, evidentemente se conclui que não existe óbice algum a que, quando tal atendimento se der em qualquer outro hospital ou consultório, também se utilizem as Seguradoras de uma tabela referencial que, acompanhando a evolução dos custos de assistência médica e hospitalar, sirva-lhes de parâmetro para a definição do preço justo e razoável das despesas de assistência médica, sempre que o valor apresentado pela vítima se afigure excessivo.

Não podem as Seguradoras, isto é certo, se utilizarem da mesma tabela emitida pelo SUS. Podem, contudo, indubitavelmente, dispor de uma tabela **PARAMETRIZADA E REFERENCIAL** própria, com a qual estarão aptas a controlar e aquilatar corretamente os preços dos serviços (este, aliás, o objetivo de o próprio SUS empregar uma tabela), evitando estimativas desconexas com a realidade e destarte preservando a solvência dos fundos sob sua gestão!

De outra forma, as vítimas que se utilizassem de serviços não conveniados estariam se beneficiando de um tratamento desigual, que violaria o princípio da isonomia. Isto porque, enquanto as mesmas poderiam reembolsar-se de qualquer despesa, **quão irreal fosse o seu valor respectivo**, as demais, teoricamente até mais necessitadas, por precisarem do atendimento ministrado pela rede conveniada ao SUS, teriam o seu reembolso limitado à tabela confeccionada pelo Poder Público!

Tal situação não traria vantagem alguma às vítimas de acidentes, aos consumidores em geral e à sistemática do seguro obrigatório DPVAT, além de, como é evidente, servir de perigoso estímulo à prática de fraudes contra as Seguradoras.

Ora, compelir-se as Seguradoras a aceitarem sem qualquer restrição os valores de reembolso sugeridos pelas vítimas equivale a uma negação da sua própria condição. Isto porque, na clássica definição de VIVANTE^{4[3]}, "empresa de seguro é aquela que, assumindo profissionalmente os riscos alheios, trata de reunir com as contribuições dos segurados um fundo capaz de proporcionar os capitais prometidos aos mesmos

1531

DA COMPETÊNCIA DO CNSP PARA BAIXAR INSTRUÇÕES E EXPEDIR
CIRCULARES RELATIVAS À REGULAMENTAÇÃO DAS OPERAÇÕES DE SEGURO

VITIMAS:

DANIEL WILLIAMS DE SOUSA, ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI, JONATAS RODRIGO DE SOUZA, ADILSON BATISTA DE SOUZA, SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA, DIVINO HENRIQUE SOUZA, KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA, DANIELA FRITTOLE SEBASTIÃO, REGINA MARIA JULIARI BARSTINE, ROSANA MARIA DA SILVA, JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, LARISSA GARCIA, LUCIANA SANTOS DE NOVAIS, ERIK FLORIANO BARBOSA, VERA LUCIA SILVA PICOLOTO, WILSON BATISTA XAVIER, GENI GONÇALVES DA SILVA, JOICE MENDES DE OLIVEIRA, MAYARA RAMOS, ELEIABE SOARES DE OLIVEIRA, SILVANA MARIA APARECIDA SILVA, BEATRIZ DA SILVA LINARDE, ELIZA CRISTINA LOURENÇO, LENILDA APARECIDA DE BRITO, PATRICIA DOS SANTOS, MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO, DANIELA ESQUETINE ROSA, CAMILA MARTINS DE MELO, ELAINE MIGUEL DA SILVA

Em princípio, tem-se que é ato do Poder Executivo regulamentar o que a lei disciplina, restando atendidos os princípios da separação dos poderes e da legalidade.

Assim, a competência do Conselho Nacional de Seguros Privados, encontra-se fundamentada no art. 12 da Lei n.º 6.194, de 19 de dezembro de 1974, que "dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não", verbis:

"Art. 12. O Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei".

Ademais, o Seguro DPVAT teve sua disciplina assentada na Resolução CNSP nº 1/75, a qual aprovou suas normas disciplinadoras, e que merece estrita observância no caso em tela.

Note-se, por óbvio, que o poder foi conferido ao CNSP pelo próprio Legislador, portanto, não há de se falar em revogação de Lei específica a matéria por qualquer Resolução do CNSP.

Teçamos alguns pontos pertinentes, atinentes à matéria.

Cumpra salientar que as Resoluções expedidas pelo CNSP não residem em revogar qualquer Lei existente, mas tão somente **complementá-las**. Deste modo, entende-se que as Resoluções são

1532
mj
acessórias à Lei 6.194/74, completando-a onde a mesma resta lacônica.

Portanto, verifica-se que o poder conferido ao CNSP pelo Poder Legislativo é **REGULAMENTAR**, e é exatamente o que o faz, ao **regulamentar** o valor da indenização, tornando-a líquida, quando jazia na iliquidez.

Importante ressaltar que a atividade seguradora é fiscalizada pela SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, entidade autárquica normatizadora e fiscalizadora da atividade securitária.

Com efeito, a atividade seguradora sofre forte intervenção estatal, de forma que as cláusulas contratadas não são estipuladas ao livre arbítrio das seguradoras. Ao contrário, são fixadas pela SUSEP no exercício da competência que lhe confere o artigo 36, "b" do Decreto-Lei nº 73/66 (que dispõe sobre o Sistema Nacional de Seguros Privados, regula as operações de seguros e resseguros e dá outras providências) confere à SUSEP a prerrogativa de "**baixar instruções e expedir circulares relativas a regulamentação das operações de seguro, de acordo com as diretrizes do CNSP**".

Por meio do art. 6º do referido Decreto-Lei o Governo Federal delegou ao CNSP e SUSEP a regulamentação das operações de seguro.

Por fim, reitera a Apelante que devem ser observadas e acolhidas as Resoluções emitidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados, pelos fatos supracitados, devendo a presente demanda ser julgada extinta, com resolução de mérito, a luz do art. 269, I, 2ª do Código de Processo Civil.

DA IMPOSSIBILIDADE DE SE VINCULAR A INDENIZAÇÃO AO SALÁRIO MÍNIMO

VITIMAS:

DANIEL WILLIANS DE SOUSA, ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI, JONATAS RODRIGO DE SOUZA, ADILSON BATISTA DE SOUZA, SERGIO BARBOSA DE OLIVEIRA, DIVINO HENRIQUE SOUZA, KAYAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA, DANIELA FRITTOLE SEBASTIÃO, REGINA MARIA JULIARI BARSTINE, ROSANA MARIA DA SILVA, JULIANA MARTINS DO NASCIMENTO, LARISSA GARCIA, LUCIANA SANTOS DE NOVAIS, ERIK FLORIANO BARBOSA, VERA LUCIA SILVA PICOLOTO, WILSON BATISTA XAVIER, GENI GONÇALVES DA SILVA, JOICE MENDES DE OLIVEIRA, MAYARA RAMOS, ELEIABE SOARES DE OLIVEIRA, SILVANA MARIA APARECIDA SILVA, BEATRIZ DA SILVA LINARDE, ELIZA CRISTINA LOURENÇO, LENILDA APARECIDA DE BRITO, PATRICIA DOS SANTOS,

MARIA ALEXSANDRA DA SILVA, MARLI ELIANA DE CAMPOS SULATO,
DANIELA ESQUETINE ROSA, CAMILA MARTINS DE MELO, ELAINE MIGUEL
DA SILVA

1533
my

Quanto ao preceito contido no artigo 3º, alínea "c", da Lei nº 6.194/74, o qual estabelece o valor da indenização até 08 salários mínimos, esclarece a Apelante que dita norma foi revogada pelas Leis nº 6.205/75 e 6.423/77, as quais, expressamente, proibem a vinculação e a correção baseada no salário mínimo.

Merece destaque a redação do art. 1º da Lei nº 6.205/75, assinale-se, EDITADA POSTERIORMENTE à Lei nº 6.194/74, e que veda a adoção do salário mínimo como base de cálculo:

"Art. 1º. Os valores monetários fixados com base no salário mínimo não serão considerados para quaisquer fins de direito".

Outrossim, inciso IV do art. 7º da Constituição Federal de 1988 igualmente proíbe a vinculação do salário mínimo para qualquer fim:

**"Art. 7º.
(...)**

IV - Salário mínimo, fixado em lei, nacionalmente unificado, capaz de atender às suas necessidades vitais básicas e às de sua família com moradia, alimentação, educação, saúde, lazer, vestuário, higiene, transporte e previdência social, com reajustes periódicos que lhe preservem o poder aquisitivo, sendo vedada sua vinculação para qualquer fim."

Em suma, o controvertido artigo 3º, alínea "c", da Lei nº 6.194/74 sequer foi recepcionado pela CRFB/88.

Tal debate já foi objeto inclusive de julgamento pelo Superior Tribunal de Justiça que apreciando e julgando o Recurso Especial nº 4.394/SP (acórdão publicado no DJU de 03.12.90) manifestou entendimento desfavorável à pretendida vinculação do salário mínimo para efeito de pagamento do seguro DPVAT. Vejamos:

"SEGURO OBRIGATÓRIO. VALOR DA INDENIZAÇÃO. PRETENSÃO A QUE O VALOR SEJA FIXADO COM BASE NO SALÁRIO MÍNIMO. IMPOSSIBILIDADE, DIANTE DA LEI N. 6205/75, QUE DESCONSIDEROU, PARA QUAISQUER FINS, OS VALORES MONETÁRIOS FIXADOS

1534
COM BASE NO SALÁRIO MÍNIMO. RECURSO ESPECIAL
NÃO CONHECIDO."

(Rel. Min. Nilson Naves, Terceira Turma, RSTJ
v. 23, p. 294) (n.g.)

Certo é, portanto, o artigo 3º, inciso "c", da Lei nº 6.194/74 não se aplica à hipótese vertente, seja porque não está mais em vigor, seja porque não foi recepcionado pela Carta Constitucional vigente.

Assim não há que se cogitar de indenização vinculada ao salário mínimo para pagamento do seguro DPVAT.

Com efeito, o valor a indenizar é o determinado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, órgão integrante do Ministério da Fazenda. E atualmente, segundo a Resolução CNSP nº 138/2005 emanada por aquele órgão, para os casos de reembolso de despesas médicas e hospitalares o limite máximo indenizatório equivale a R\$ 2.695,90 (dois mil seiscentos e noventa e cinco reais e noventa centavos).

DESTARTE, SOMENTE MEDIANTE A PROVA CABAL DA NECESSIDADE DO DESEMBOLSO REALIZADO PELO APELADO PODERÁ VERIFICAR-SE O RESPECTIVO REEMBOLSO, RESPEITANDO-SE O TETO MÁXIMO INDENIZÁVEL.

Logo, ante o exposto, ressalta-se a exaustão, que a presente demanda deve ser JULGADA TOTALMENTE IMPROCEDENTE no que tange a vítima supramencionada.

DA PLENA VIGENCIA DA MEDIDA PROVISORIA 346/2007

VITIMAS:

ALZIRA BANQUEIRA GALVÃO, JHENNIFER DE PAULA, VIVIANE PAIL TROGILIO, ZILMA TEIXEIRA DE OLIVEIRA, ROBERTA APARECIDA MANZINIDANIELA BARREIRO ALVES, MARA ROSA DA SILVA, BRUNA DEL SALTO, FERNANDO MIGUEL DA SILVA, NADIA MELISSA CAMATARI, TALITA GRAZIELA DE MATOS, PATRICIA ZALATIN, MAISA ALINE NOGUEIRA, ELIZABETE BARBOSA LUIZ, KATHIA JENAÍNA CEZARINI MRTINS, EDMILSON MARTINS DOS PASSOS, ANDERSON GUILHERME, DANIELA RODRIGUES, ISABEL FIRMINO MACHADO, MIRIAN FERNADA HORACIO, ANDRESSA CRISTINA DA COSTA, MARCEL SGORLON PINHEIRO TORRES, ALEXANDRE AUGUSTO DELA TORRE, DEBORA CRISTINA ALVES, IVANI ALVERSAZ, NEIVA RAIMUNDO DOS SANTOS DE CARVALHO, VANESSA DO CARMO GONÇALVES, TACIANE DOS SANTOS FERREIRA, BALTASAR INACIO, LITELANTYS SOARES BERNARDI, SHAIEN CRISTINE OHOEKVELD

CANUTO, FABIANA CRISTINA MAZZER, VANESSA MOREIRA DE SOUSA,
DAILTON BATISTA DA SILVA E MARIA DE LOURDES BATISTA

1035
mf

Cumpre salientar que na data de 01º de JANEIRO de 2007, entrou em vigor a MEDIDA PROVISORIA 346/2007, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92.

Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT. Vejamos:

Art. 8º Os arts. 3º, 4º 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

"art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

(...)."

Mediante tal fato, ou seja, a plena vigência da Lei 11.482/07, é notório que não existe possibilidade de se vincular a indenização ao salário mínimo.

Isto se dá pelo fato que a referida Lei 11.482/07 ALTEROU a Lei 6.194/74, portanto, os valores nela especificados merecem o devido acolhimento.

REITERA A APELANTE, PORTANTO, QUE O ARTIGO 3º, ALÍNEA "A", DA LEI N.º 6.194/74 NÃO SE APLICA À HIPÓTESE VERTENTE, SEJA PORQUE NÃO ESTÁ MAIS EM VIGOR.

1536
mm

Assim não há que se cogitar de indenização no valor equivalente a 40 (quarenta) salários mínimos para pagamento do seguro DPVAT, vez que tal especificação encontra-se **REVOGADA** pela **Lei 11.482/07**.

Portanto, resta claro que a vinculação da indenização ao salário mínimo é totalmente descabida, motivo pelo qual requer que sejam observados os valores expostos na referida **Lei 11.482/07**, no caso de condenação da Apelante.

DA PLENA VIGENCIA DA LEI 11.482/07

VITIMAS:

FERNANDO MARQUES, FERNANDO OLIVEIRA FLORIANO, CARLOS ROBERTO GARCIA, ANA LAURA MOREIRA, ALEXANDRE FERNANDES GARANHÃO, ELISANGELA PEREIRA DE PAIVA, IVAN ALEIXO, JOCILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA, JOHNNY MONTEIRO, MARIA CANDIDA DE MELO BARBOSA, MARIA LUCIA RODRIGUES BATISTA, MARCOS DOS SANTOS FERREIRA, MOISES BENEDITO RIBEIRO, MARCELO MUNHOZ, PAULA FOLCHETTI MONTEIRO, PEDRO DE SOUSA PINTO, ROSIMEIRE LIMA DA SILVA, RAFAEL DA SILVA DE FREITAS, ROSILENE APARECIDA DE OLIVEIRA, SOLANGE APARECIDA DE CASTRO SILVA, TAFFAREL DOS SANTOS SILVESTRE, TIAGO TURATI DA SILVA, THAIS GARCIA PEREIRA, JOSE JOAQUIM HONORIO, SAMIRA DE OLIVEIRA, FERNANDA CRISITNA LOPES, ELIANA ANGELICA MOUTINHO, EDERSON ROBERTO DUARTE, DAVANILSE CONSUELO BARBOSA, DARCI PEDRO DE AQUINO, CRISTIANE FERREIRA DA SILVA, CLESIANA AMORA DOS SANTOS ANJOS FRANCA, BRUNO CARVALHO DOS SANTOS, ANDRIELI JESSICA DE FREITAS, ANDRESON CARVALHO DE PAULA, ALEXANDRE NOGUEIRA DE OLIVEIRA, ADRIANO MARREIRO DE SOUSA, DAYRA CRISTINA SANDRI BARBOSA, FELIPE CAPRONI DE CAMARGO

Cumpre salientar que na data de 31 de Maio de 2007, entrou em vigor a Lei 11.482/07, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92.

Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT. Vejamos:

Art. 8º Os arts. 3º, 4º 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

1037
my
"art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

(...)."

Mediante tal fato, ou seja, a plena vigência da Lei 11.482/07, é notório que não existe possibilidade de se vincular a indenização ao salário mínimo.

Isto se dá pelo fato que a referida Lei 11.482/07 ALTEROU a Lei 6.194/74, portanto, os valores nela especificados merecem o devido acolhimento.

REITERA A APELANTE, PORTANTO, QUE O ARTIGO 3º, ALÍNEA "A", DA LEI N.º 6.194/74 NÃO SE APLICA À HIPÓTESE VERTENTE, SEJA PORQUE NÃO ESTÁ MAIS EM VIGOR.

Assim não há que se cogitar de indenização no valor equivalente a 40 (quarenta) salários mínimos para pagamento do seguro DPVAT, vez que tal especificação encontra-se **REVOGADA** pela Lei 11.482/07.

Portanto, resta claro que a vinculação da indenização ao salário mínimo é totalmente descabida, motivo pelo qual requer que sejam observados os valores expostos na referida Lei 11.482/07, no caso de condenação da Apelante.

DO VALOR INDENIZAVEL

Tem-se que o valor pleiteado pelo Apelado já incide correção monetária e aplicação de juros de mora desde o pagamento parcial, fato este que não merece prosperar.

Cumpra ressaltar que o seguro DPVAT tem natureza jurídica de responsabilidade contratual, tal entendimento é pacífico no STJ, inclusive com decisão recente sobre o caso, com publicação em 03 de Novembro do corrente ano:

Processo

AgRg no Ag 998663 / PR
AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO DE INSTRUMENTO
2008/0007977-5

Relator(a)

Ministro JOÃO OTÁVIO DE NORONHA (1123)

Órgão Julgador

T4 - QUARTA TURMA

Data do Julgamento

07/10/2008

Data da Publicação/Fonte

DJe 03/11/2008

Ementa

AGRAVO REGIMENTAL. AGRAVO DE INSTRUMENTO. PROCESSUAL CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. JUROS MORATÓRIOS. CITAÇÃO. TERMO INICIAL.

1. A jurisprudência do STJ firmou-se no sentido de que a partir da citação da seguradora é que se dá o termo inicial para a contagem dos juros de mora decorrentes da indenização do seguro obrigatório DPVAT.

2. Agravo regimental desprovido.

Acórdão

Vistos, relatados e discutidos os autos em que são partes as acima indicadas, acordam os Ministros da Quarta Turma do Superior Tribunal de Justiça, por unanimidade, negar provimento ao agravo regimental nos termos do voto do Sr. Ministro Relator. Os Srs. Ministros Luis Felipe Salomão, Carlos Fernando Mathias (Juiz Federal convocado do TRF 1ª Região) e Fernando Gonçalves votaram com o Sr. Ministro Relator. Ausente, justificadamente, o Sr. Ministro Aldir Passarinho Junior. Presidiu o julgamento o Sr. Ministro Fernando Gonçalves.

1539

my

Processo

REsp 995504 / SP
RECURSO ESPECIAL
2007/0241110-0

Relator(a)

Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR (1110)

Órgão Julgador

T4 - QUARTA TURMA

Data do Julgamento

22/04/2008

Data da Publicação/Fonte

DJe 26/05/2008

Ementa

CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). RESPONSABILIDADE CONTRATUAL. JUROS MORATÓRIOS. TERMO INICIAL. CITAÇÃO. MAJORAÇÃO. REFORMATIO IN PEJUS. CONFIGURAÇÃO. I. No caso de ilícito contratual, situação do DPVAT, os juros de mora são devidos a contar da citação. Precedentes. IV. Recurso especial conhecido e provido.

Acórdão

Vistos e relatados estes autos, em que são partes as acima indicadas, decide a Quarta Turma, por unanimidade, conhecer do recurso especial e dar-lhe provimento, nos termos do voto do Sr. Ministro Relator. Os Srs. Ministros João Otávio de Noronha e Fernando Gonçalves votaram com o Sr. Ministro Relator.

Ora Exa., na remota hipótese de condenação da Apelante, o que definitivamente não se espera, a monta não pode ultrapassar o *quantum* de R\$ 20.320,99 (vinte mil trezentos e vinte reais e noventa e nove centavos) corrigidos desde ajuizamento, e aplicação de juros da citação.

DOS JUROS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Com relação aos juros moratórios, bem como a correção monetária, em caso de eventual condenação, o que

1541
mz

CONCLUSÃO

Desta forma, sopesando-se os fatos supracitados, requer a substituição do pólo passivo da presente demanda, para que passe a figurar como Apelante na presente demanda a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**.

Assim, por ser impossível juridicamente o pedido do Apelado com relação a vítima **MARIA DE LOURDES BATISTA** por não ter comprovação de pagamento, a Apelante requer que a presente demanda seja julgada **extinta sem julgamento do mérito** na forma do art. 267, inciso VI, do Código de Processo Civil.

Vale ressaltar que, aguarda serenamente a Apelante, a **extinção do feito com o julgamento do mérito** da presente demanda em relação às vítimas, **ANA PAULA DE FARIAS, DARLENE MARQUES ALVES, REGINA BACARIM, LUCIANO EDUARDO DE SOUZA, DANIEL RICCI E ADILSON BATISTA DE SOUZA** visto a ocorrência da **PRESCRIÇÃO**, amplamente demonstrada na presente peça de bloqueio, conforme versado no artigo 206, § 3º, IX do Código de Processo Civil.

Ex positis, requer a improcedência da ação, tendo a Apelante amplamente demonstrado o total descabimento de complementar-se a indenização já efetuada, pelo que requer que seja a demanda ao final julgada **TOTALMENTE IMPROCEDENTE, extinguindo-se o feito com julgamento de mérito**, nos exatos termos do **artigo 269, inciso I, 2ª parte do Código de Processo Civil**.

Conforme demonstrado amplamente a este D. Juízo, o pagamento deve ser adequado ao valor da suposta diferença devida, ou seja, de acordo com o salário mínimo da época do pagamento administrativo, **corrigidos desde a data do pagamento administrativo e aplicação de juros desde citação**.

Por derradeiro, requer ainda, a Contestante seja observado o nome do patrono **CESAR GOMES CALILLE**, OAB/SP 115.863, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

São Paulo, 07 de setembro de 2009.

João Barbosa
OAB/RJ 134.307

Henrique A F Motta
OAB/RJ 113.815

Fabio João Soito
OAB/RJ 114.089

Cesar Gomes Calille
OAB/SP 115.863

142
1542
m

SRA QUESCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GARE-JR

DATA PAGAMENTO: 09/09/2009 HORA: 15:29:52
BANCO: 237 AGENCIA: 0515-0 TERMINAL: 104
AUT: 664 SEQ: 03038 NSU: 104604
DATA DE VENCIMENTO: 09/09/2009
CODIGO DA RECEITA: 2306
CNPJ/CPF: 085031334000185
VALOR DA RECEITA: 504,45
VALOR TOTAL: 504,45

AUTENTICACAO DIGITAL

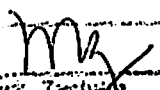
RL5ATBLA NUTIU.DF1 H000U0A3D HH0013JJ
C0WDF57R XG2DQ90K K0N0NEKN K1383X10

A GARE-JR Guia de Arrecadação Estadual
acima, foi paga através de pagamento
eletrônico (Terminal de Caixa), dentro das
condições especificadas conforme portarias
CAT-08, de 04/12/1977, CAT-60 de 08/08/2002 e
Processo D.A. No. 744/97.

13. Via.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que a taxa refe-
rente a remessa e pe-
terme encontra-se em
pasta própria; no valor
de R\$ 20,96
16 09 09


Município de Zelandia
Município 357.440
Escritório Escriba

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE SÃO PAULO

Secretaria Judiciária

Serviço de Entrada de Autos de Direito Privado 3

CERTIDÃO

CERTIFICO E DOU FÉ em cumprimento ao Provimento 71/2007 da Egrégia Presidência (Norma de Trabalho de 2ª Instância-SEJ0001, 3.1.1.1, "d") que, os presentes autos foram recebidos nesta Egrégia Corte, sem a observância do disposto no artigo 47, Capítulo II, Seção III das Normas de Serviço da E. Corregedoria Geral da Justiça. Nada mais. São Paulo, 19 de outubro de 2009. Eu, Renata Renata Vieira da Fonseca Reis (mat. 120.248-4), subscrevi.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Judiciária
SJ 2.1.3 - Serviço de Entrada de Autos de Direito Privado 3

TERMO DE RECEBIMENTO

Apelação	Volumes	Apensos
Nº 990.09.280485-5	8	0
Certifico e dou fé que os presentes autos foram recebidos nesta Secretaria em 09/10/2009, sendo constituídos de: 8 volume(s) com 1542 folhas; 0 apenso(s): Processos apensos Não informado São Paulo, 19 de outubro de 2009.  _____ Escrevente		

1542
Re



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Judiciária
Serviço de Entrada de Autos de Direito Privado 3
Praça Nami Jafet nº 235, sala 46 - Ipiranga — CEP: 04205-913

1548

São Paulo, 19 de outubro de 2009.

Ofício nº 428/2009. S.E.J. 2.1.3. R.R.

Apelação s/ Revisão nº 990.09.280485-5

Ação de cobrança nº 13055/2008

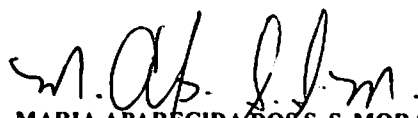
3ª Vara da Comarca de Mogi Guaçu

Partes: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu e Nobre Seguradora do Brasil S/A

Senhor Corregedor,

Tenho a honra de comunicar a Vossa Excelência em cumprimento ao Provimento nº 71/2007 (Norma de Trabalho - SEJ0001, 3.1.1.1, "d"), que os autos supramencionados foram recebidos nesta Secretaria, sem a observância do disposto no artigo 47, Capítulo II, Seção III das Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Apresento a Vossa Excelência protestos de respeito e consideração.


MARIA APARECIDA DOS S. S. MORAES
Supervisora do Serviço de Entrada
de Autos de Direito Privado 3

A Sua Excelência, o Senhor
Doutor ANTONIO LUIZ REIS KUNTZ
Corregedor Geral da Justiça do Estado de São Paulo



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Judiciária

1546
1

TERMO DE DISTRIBUIÇÃO

Apelação nº 990.09.280485-5.

Tipo da Distribuição: Livre

Impedimento: Magistrados impedidos Não informado

Observação: Motivo do Estudo da Prevenção Não informado

O presente processo foi distribuído nesta data, por processamento eletrônico, conforme descrito abaixo:

RELATOR: DES. VANDERCI ÁLVARES

ÓRGÃO JULGADOR: 25ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO

São Paulo, 03/11/2009 17:11:25

Luis Antonio Alves
Supervisor(a) do Serviço

CONCLUSÃO

Faço estes autos conclusos ao Des. Vanderci Álvares.
São Paulo, 05 de novembro de 2009.

Luis Antonio Alves
Supervisor(a) do Serviço

Voto nº 18456

À mesa.

São Paulo, 11 maio 2012

VANDERCI ÁLVARES
Relator

1547
R

25ª Câmara de Direito Privado

Nº do processo		Número de ordem
0013055-24.2008.8.26.0362 (990.09.280485-5) - Pauta		92
Publicado em	Julgado em	Retificado em
15/06/2012	20/06/2012	
Julgamento presidido pelo Exmo(a) Sr(a) Desembargador		
Sebastião Flávio		
Resultado da Sessão Anterior		

Apelação

Comarca

Mogi-Guaçu

Turma Julgadora

Relator(a): Des. Vanderci Álvares

Voto: 18456

2º juiz(a): Des. Sebastião Flávio

3º juiz(a): Des. Marcondes D'Angelo

Juiz de 1ª Instância

Daniel Ribeiro de Paula

Partes e advogados

Apelante/Apelado

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de
Mogi Guaçu (Justiça Gratuita)**

Advogado

Irani Ribeiro Frazão

Apelante/Apelado

Nobre Seguradora do Brasil S/A

Advogado

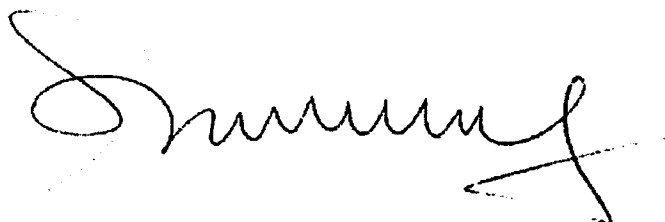
Cesar Gomes Calille

Advogado

Raphael Lino de Almeida

Súmula

REJEITADAS AS PRELIMINARES, NEGARAM PROVIMENTO AOS
RECURSOS. V.U.





PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
25ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO

Registro: 2012.0000297343

ACÓRDÃO

Vistos, relatados e discutidos estes autos de Apelação nº 0013055-24.2008.8.26.0362, da Comarca de Mogi-Guaçu, em que são apelantes/apelados IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU (JUSTIÇA GRATUITA) e NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A.

ACORDAM, em 25ª Câmara de Direito Privado do Tribunal de Justiça de São Paulo, proferir a seguinte decisão: "Rejeitadas as preliminares, negaram provimento aos recursos. V.U.", de conformidade com o voto do Relator, que integra este acórdão.

O julgamento teve a participação dos Exmos. Desembargadores SEBASTIÃO FLÁVIO (Presidente) e MARCONDES D'ANGELO.

São Paulo, 20 de junho de 2012.

Vanderci Álvares
RELATOR
Assinatura Eletrônica



1544
K

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
25ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO

Recurso: Apelação sem revisão		Nº 0013055-24.2008.8.26.0000. Distribuído em 03/11/2009
COMARCA: Mogi-Guaçu		
COMPETÊNCIA: Acidente e seguro de veículo.		
AÇÃO: Cobrança.		
1ª Instância	Nº : 362.01.2008.013055-3	
	Juiz : Daniel Ribeiro de Paula.	
	Vara: 3ª Vara Cível.	
RECORRENTE(S) e RECORRIDO(S): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI-GUAÇU. ADVOGADO (S): IRANI RIBEIRO FRAZÃO. RECORRENTE(S) e RECORRIDO(S): NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A ADVOGADO (S) : CESAR GOMES CALILLE e RAPHAEL LINO DE ALMEIDA.		

VOTO Nº 18.456/12.

EMENTA: Acidente de veículo. Atendimento às vítimas prestado por instituição hospitalar. Seguro obrigatório - DPVAT. Cessão de direitos. Cobrança de diferença de valores.

1. A contestação extemporânea da ré implica na caracterização da revelia e na imposição de seus efeitos quanto à matéria de fato. Revelia corretamente reconhecida.

2. O prazo prescricional da cobrança do seguro obrigatório encontra-se regulado pelo inciso IX, do parágrafo terceiro do artigo 206 do Código Civil de 2002, tratando-se de seguro de responsabilidade civil (objetiva) obrigatório.

3. Interrupção da contagem com a realização de ato inequívoco extrajudicial, qual seja, o pagamento parcial na esfera administrativa. Eventuais extratos unilaterais emitidos pelo sistema Megadata e apresentados pela seguradora como prova das datas dos pagamentos administrativos parciais não representam prova suficiente, ainda mais considerando os efeitos da revelia quanto às matérias fáticas. Prescrição não configurada.

Preliminar rejeitada.

4. Eventual recibo de quitação do valor pago a menor na esfera administrativa não retiraria a legitimidade da autora de perseguir o valor faltante.



Preliminar rejeitada.

5. A ação de cobrança de seguro DPVAT pode ser manejada, em tese, contra qualquer seguradora integrante do consórcio, ainda que se tenha requerido administrativamente a indenização, à época do acidente, à seguradora diversa da demandada, não havendo se falar substituição do polo passivo da demanda.

Preliminar rejeitada.

6. A correção monetária nada mais representa do que a simples recomposição do valor do poder aquisitivo, não podendo ter incidência somente a partir do ajuizamento da ação.

7. Juros moratórios que devem incidir a partir da citação, conforme Súmula 427 do STJ.

8. Fixação adequada dos honorários, nos termos do § 3º, artigo 20, do Código de Processo Civil.

9. Rejeitaram as preliminares e negaram provimento aos recursos.

1. RELATÓRIO ESTRUTURADO

Inicial

Síntese do pedido e da causa de pedir: ação de cobrança ajuizada por Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi-Guaçu contra Nobre Seguradora do Brasil S/A, pretendendo receber a diferença dos valores pagos a título de seguro obrigatório DPVAT, alegando que prestou assistência médica a diversas vítimas de acidente de trânsito, razão pela qual se sub-rogou nos direitos destas, que cederam seus direitos à requerente por meio de “Termo de Cessão de Crédito”. Deu à causa o valor de R\$ 24.120,27 (fls. 02/23).

Sentença

Resumo do comando sentencial: foi decretada a revelia da seguradora ré (em virtude da intempestividade da contestação) e, em decorrência de seus efeitos, o digno magistrado julgou totalmente procedente o pedido inicial, condenando-se a ré ao pagamento da importância de R\$ 24.120,27, quantia que deverá ser corrigida desde o fato e acrescida de juros legais desde a citação. Dada a sucumbência, condenou a ré, ainda, ao pagamento de custas, despesas processuais e honorários advocatícios ora fixados em 10% sobre o valor da condenação (fls. 1.478).

Razões de Recurso

Objetivo do recurso da ré NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A : pugna a ré pela reforma integral da sentença. Sustenta, de início, que a revelia não implica, necessariamente, na procedência da ação, de modo que apenas os fatos é que deverão ser reputados verdadeiros, cabendo ao juízo a análise de questões de

ordem pública, assim como aquelas *questões relativas à matéria jurídica*.

Clama a ré, preliminarmente, pela substituição do polo passivo da demanda, de tal modo que a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT passe a constar no polo passivo da ação, substituindo-se a então seguradora-ré.

Ainda, em sede de preliminar, alega que há falta de interesse de agir pela autora, porquanto o recibo de quitação dos pagamentos que recebeu na esfera administrativa extinguiu integralmente a obrigação, sem oposição de nenhuma ressalva.

Por fim, sustenta que, com relação aos juros de mora e correção monetária, em remota hipótese de condenação da ré, os primeiros deverão ser computados desde a citação inicial, e a correção monetária, por seu turno, deverá ser computada somente a partir do ajuizamento da ação.

No mais, diante do elevado número de vítimas mencionadas na inicial pela autora, a ré tratou de individualizar as razões de seu apelo, de acordo com o caso concreto de cada vítima, a saber:

- a) *Vítima: Maria de Lourdes Batista*: Em que pese a entidade-autora ter afirmado receber monta indenizatória na esfera administrativa oriunda do seguro obrigatório DPVAT e, ainda, afirmar que essa monta foi paga pela ré, fato é que jamais a apelante realizou qualquer pagamento a referida vítima a título de indenização de seguro obrigatório, não havendo se falar em complementação de tal indenização, carecendo a autora, nesse ponto, a causa de pedir, devendo a ação, desse modo, ser julgada extinta com relação a essa vítima.
- b) *Vítimas: Ana Paula de Farias; Darlene Marques Alvez; Regina Bacarim; Luciano Eduardo de Souza; Daniel Ricci; Adilson Batista de Souza*: O direito de ação com relação a tais vítimas estaria prescrito. Salientou que o prazo prescricional aplicável a tais casos é o trienal, devendo a ação ser julgada extinta em relação a tais vítimas.
- c) *Vítimas: Daniel Willians de Sousa; Ana Paula de Farias; Darlene Marques Alvez; Regina Bacarim; Luciano Eduardo de Souza; Daniel Ricci; Jonatas Rodrigo de Souza; Adilson Batista de Souza; Sergio Barbosa de Oliveira; Divino Henrique Souza; Kayan Nogueira de Oliveira; Daniela Frittoli Sebastião; Regina Maria Juliari Barstine; Rosana Maria da Silva; Juliana Martins do Nascimento; Larissa Garcia; Luciana Santos de Novais; Erik Floriano Barbosa; Vera Lucia Silva Picoloto; Wilson Batista Xavier; Geni Gonçalves da Silva; Joice Mendes de Oliveira; Mayara Ramos; Eleiabe Soares de Oliveira; Silvana Maria Aparecida Silva; Beatriz da Silva Linarde; Eliza Cristina Lourenço; Lenilda Aparecida de Brito; Patricia dos Santos; Maria Alexsandra da Silva; Marli Eliana de Campos Sulato; Daniela Esquetine Rosa; Camila Martins de Melo e Elaine Miguel da Silva*: Sustenta a ré que a Lei nº 6.194/74, que regulamenta o seguro obrigatório – DPVAT, expressamente estabelece que o pagamento da indenização securitária condiciona-se ao fato de que as despesas de assistência médica e suplementares a serem reembolsadas pelas Seguradoras estejam devidamente comprovadas pelas vítimas de acidentes, sendo que tais despesas devem ser justificadas e, além disso, devem se enquadrar dentro do juízo de razoabilidade e de

proporcionalidade, à extensão do atendimento médico-hospitalar prestado pelo profissional ou estabelecimento. Ademais, ressalta a competência do Conselho Nacional de Seguros Privados ao regular o pagamento do DPVAT. Alegando, por fim, a impossibilidade da vinculação da indenização ao salário mínimo, pois o art. 3º, inciso "a" da Lei nº 6.194/74 foi revogado pelas Leis nº 6.205/75 e 6.423/77, e também pelo art. 7º, IV da Constituição Federal.

- d) *Vítimas: Alzira Banqueira Galvão; Jhennifer de Paula; Viviane Pail Trogilio; Zilma Teixeira de Oliveira; Roberta Aparecida Manzini; Daniela Barreiro Alves; Mara Rosa da Silva; Bruna Del Salto; Fernando Miguel da Silva; Nadia Melissa Camatari; Talita Graziela de Matos; Patricia Zalatin; Maisa Aline Nogueira; Elizabete Barbosa Luiz; Kathia Jenaina Cezarini Martins; Edmilson Martins dos Passos; Anderson Guilherme; Daniela Rodrigues; Isabel Firmino Machado; Mirian Fernanda Horacio; Andressa Cristina da Costa; Marcel Sgorlon Pinheiro Torres; Alexandre Augusto Dela Torre; Debora Cristina Alves; Ivani Alversaz; Neiva Raimundo dos Santos de Carvalho; Vanessa do Carmo Gonçalves; Taciane dos Santos Ferreira; Baltasar Inacio; Litelantys Soares Bernardi; Shairen Cristine Ohoekveld Canuto; Fabiana Cristina Mazzer; Vanessa Moreira de Sousa; Dailton Batista da Silva e Maria de Lourdes Batista:* Ressalta que na data de 1º de janeiro de 2007 entrou a vigor a Medida Provisória 346/2007, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92. Desse modo, ante a plena vigência da Lei 11.482/07, é notório que não mais existe a possibilidade de se vincular a indenização em salário mínimo, não se aplicando às hipóteses das vítimas acima elencadas o artigo 3º da Lei 6.194/74.
- e) *Vítimas: Fernando Marques; Fernando Oliveira Floriano; Carlos Roberto Garcia; Ana Laura Moreira; Alexandre Fernandes Garanhão; Elisangela Pereira de Paiva; Ivan Aleixo; Jocilene Rodrigues de Oliveira; Johnny Monteiro; Maria Candida de Melo Barbosa; Maria Lucia Rodrigues Batista; Marcos dos Santos Ferreira; Moises Benedito Ribeiro; Marcelo Munhoz; Paula Folchetti Monteiro; Pedro de Souza Pinto; Rosimeire Lima da Silva; Rafael da Silva de Freitas; Rosilene Aparecida de Oliveira; Solange Aparecida de Castro Silva; Taffarel dos Santos Silvestre; Tiago Turati da Silva; Thais Garcia Pereira; Jose Joaquim Honorio; Samira de Oliveira; Fernanda Cristina Lopes; Eliana Angelica Moutinho; Ederson Roberto Duarte; Davanilse Consuelo Barbosa; Darci Pedro de Aquino; Cristiane Ferreira da Silva; Clesiana Amora dos Santos Anjos Franca; Bruno Carvalho dos Santos; Andrieli Jessica de Freitas; Andresson Carvalho de Paula; Alexandre Nogueira de Oliveira; Adriano Marreiro de Sousa; Dayara Cristina Sandri Barbosa e Felipe Caproni de Camargo:* Tendo em vista que em 31/05/2007 entrou em vigor a Lei 11.482/07, não existe a possibilidade de se vincular a indenização em salário mínimo, não havendo que se cogitar em indenização de quarenta salários mínimos nos casos supramencionados, devendo ser observados os valores expostos na Lei referida.



1553

Razões de Recurso

Objetivo do recurso da autora IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI-GUAÇU: almeja a autora unicamente a majoração da verba honorária para 20% sobre o valor da condenação, impugnando os 10% do valor da condenação fixados pelo juízo “a quo” (fls. 1.486/1.491).

É o sucinto relatório.

2. Voto.

Os recursos não vingam !

Trata-se de recursos de apelação independentes, interpostos por cada uma das partes, contra sentença de procedência da ação de cobrança ajuizada pela autora, que pleiteou a condenação da ré ao pagamento da diferença entre o valor da indenização paga em razão do seguro obrigatório e o previsto na lei que rege a matéria.

Observa-se que a autora, cessionária dos direitos indenizatórios derivados do seguro obrigatório, em razão da prestação de atendimentos médico-hospitalares às vítimas seguradas, ajuizou a presente ação de cobrança pretendendo receber a diferença entre o valor já pago anteriormente e o teto previsto na lei.

E, bem andou o juiz sentenciante quando julgou procedente a demanda.

Senão, vejamos.

2.1 Do recurso da ré:

Inicialmente, nota-se que a contestação foi apresentada intempestivamente, tendo o MM. Juiz de primeiro grau decretado a revelia da ré e julgado o feito antecipadamente, nos termos do artigo 330, incisos I e II, do Código de Processo Civil.

E, de fato, compulsando-se os autos,



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
25ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO

não restam dúvidas de que se aplicam, ao caso, os artigos 319 e 302 do Código de Processo Civil, confirmada a defesa extemporânea apresentada pela seguradora ré.

Não se olvida, contudo, que a presunção disposta no artigo 319 do Código de Processo Civil seja relativa, capaz de ser superada por elementos de prova contidos nos autos, desde que evidenciem inconsistência do que se alegou.

Nesse sentido, conferem-se:

"A presunção de veracidade dos fatos alegados pelo autor em face à revelia do réu é relativa, podendo ceder a outras circunstâncias constantes dos autos, de acordo com o princípio do livre convencimento do juiz." (RSTJ 20/252).

"O efeito da revelia não induz procedência do pedido e nem afasta o exame de circunstâncias capazes de qualificar os fatos fictamente comprovados." (RSTJ 53/335).

Entretanto, o efeito da inatividade da ré acarreta a **presunção relativa**, excluindo a necessidade de prova sobre o fato em razão de seu desinteresse e tornando-se incontroversos os fatos alegados pela autora, restando ao julgador o conhecimento das matérias de direito e de ordem pública que, pela literalidade, não são alcançadas pelo preceito contido no artigo 319 do Código de Processo Civil.

Assim, caracterizada a revelia da ré, deveria mesmo o juiz considerar incontroversos os fatos afirmados pela autora, eximindo-a do ônus probatório que lhe foi imposto por lei de demonstrar os fatos constitutivos de seu direito (artigo 333, I, do CPC).

Logo, ainda que não seja de toda verdadeira a afirmação da autora, toda a matéria fática se supera

diante da revelia - que importa a confissão quanto à matéria de fato - o que faz presumível a existência do custo que diz a autora ter arcado para todos os tratamentos médicos objeto da demanda, até porque se tratam propriamente de matéria de fato.

Vide, a propósito, nesse sentido, brilhante voto do Desembargador Sebastião Flávio, desta Câmara, que trouxe:

“SEGURO. DPVAT. Demanda para complemento de reembolso de despesas de tratamento médico. Cessão do crédito. Pretensão a recebimento de diferenças. Revelia que implica confissão quanto à matéria de fato. Presunção de quitação, com o recebimento parcial sem ressalvas, que assim se afasta diante daquele fenômeno processual. Impossibilidade de fazer militar a dúvida em favor de quem suportou a presunção de veracidade dos fatos em razão de sanção, severa. Presunção aquela que somente poderia subsistir diante de alegação, em contestação que abrisse oportunidade ao contraditório. Procedência. Apelação denegada” – grifos nossos.

(Apelação nº 990.10.583164-8 – Rel. Des. Sebastião Flávio – 25ª Câmara – TJSP – J. em 15/06/2011).

Resta a este julgador, portanto, o conhecimento apenas das matérias de direito e de ordem pública.

Vejamos.

Sustenta a ré que a prescrição atingiu o direito ao recebimento da indenização securitária das vítimas Ana Paula de Farias; Darlene Marques Alvez; Regina Bacarim; Luciano Eduardo de Souza; Daniel Ricci e Adilson Batista de Souza.

Contudo, novamente, sem razão.

Nos casos envolvendo seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre (DPVAT), a prescrição se consubstancia em três anos, conforme dispõe o artigo 206, § 3º, inciso IX, do Código Civil:



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
25ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO

"Art. 206. Prescreve:

(...)

§ 3º Em três anos:

(...)

IX - a pretensão do beneficiário contra o segurador, e a do terceiro prejudicado, no caso de seguro de responsabilidade civil obrigatório."

Demais, há súmula expressa do Superior Tribunal de Justiça, nº 405, com a seguinte voz:

"A ação de cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos."

A ré, por sua vez, clama pelo reconhecimento da prescrição do direito de ação da autora com relação às vítimas supramencionadas, alegando ter se exaurido o prazo trienal, regulado no dispositivo legal supracitado.

Contudo, tal argumento não subsiste, visto que o artigo 202, inciso VI, do Código Civil é expresso ao disciplinar como uma das causas de interrupção da prescrição a demonstração do inequívoco reconhecimento pelo devedor do direito pleiteado, a saber:

"Art. 202. A interrupção da prescrição, que somente poderá ocorrer uma vez, dar-se-á:

(...)

VI - por qualquer ato inequívoco, ainda que extrajudicial, que importe reconhecimento do direito pelo devedor."

Nesse turno, a autora demonstrou ter recebido da ré pagamento parcial com relação a tais vítimas nas seguintes datas:

- Ana Paula de Farias: 19/08/2005;
- Darlene Marques Alvez: 19/08/2005;
- Regina Bacarim: 19/08/2005;
- Luciano Eduardo de Souza: 19/08/2005;
- Daniel Ricci: 19/08/2005; e
- Adilson Batista de Souza: 02/09/2005.

E, conforme já acima exposto, com o reconhecimento da revelia, não há que se contestar tal matéria de fato alegada pela autora.

Por esta razão, nos termos do invocado

artigo, inequívoca a interrupção do prazo prescricional em **19/08/2005** (em relação às vítimas *Ana Paula de Farias; Darlene Marques Alvez; Regina Bacarim; Luciano Eduardo de Souza e Daniel Ricci*) e em **02/09/2005** (em relação à vítima *Adilson Batista de Souza*), bem como o seu recomeço a partir de tais datas.

Desta feita, não merece guarida a alegação da ré de que, por ter sido proposta em 19/08/2008, a ação com relação a tais vítimas se encontraria prescrita, eis que a ré considera outras datas que não aquelas indicadas pela autora como sendo as datas dos pagamentos parciais. Tal sustentação não possui qualquer fundamento, até mesmo em virtude da revelia que se operou.

Portanto, tendo em vista que o prazo prescricional somente se esvaiu após decorridos três anos dos marcos interruptivos (19/08/2005 e 02/09/2005), a prescrição somente se encontraria consumada a partir de **20 de agosto de 2008 e 03 de setembro de 2008, respectivamente.**

Neste sentido, a Jurisprudência deste Egrégio Tribunal de Justiça:

“ACIDENTE DE VEÍCULO/SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - PRESCRIÇÃO - Ação intentada na vigência do Código Civil de 2.002, por infortúnio ocorrido na vigência da nova lei civil - Pagamento administrativo de parte do valor indenizatório, circunstância que serve para interromper o lapso prescricional - Não ultrapassado o período prescricional”. (TJSP, Apelação nº 1.162.500-0/1- Rei. Des. Marcondes D'Angelo - 25ª Câmara de Direito Privado - J. 19/08/2011)

“APELAÇÃO AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES (DPVAT) - REEMBOLSO DE DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTAR - PAGAMENTO ADMINISTRATIVO JÁ EFETUADO - DIFERENÇA DE VALORES - CESSÃO DE DIREITOS PRELIMINAR DE PRESCRIÇÃO - Não ocorrência. Prazo prescricional de três anos (Art. 206, § 3º, inc. IX, do CC e Súmula 405, STJ). Interrupção da contagem com a realização de ato inequívoco extrajudicial, que caracterizou o reconhecimento do direito pela devedora, qual seja a avaliação técnica dos valores a serem pagos administrativamente (Art. 202, inc. VI, CC) (...) Provido o recurso da autora e parcialmente provido o da ré”. (TJSP, Apelação nº 0114335-90.2009.8.26.0010- Rei. Des. Hugo Crepaldi - 25ª Câmara de Direito Privado - J. 21/09/2011).



“SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). COBRANÇA. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. PAGAMENTO ADMINISTRATIVO. INTERRUÇÃO DO PRAZO PRESCRICIONAL. RECURSO NESSE ASPECTO PROVIDO. O acidente automobilístico que vitimou o paciente ocorreu em 9/9/2008. Em 26/12/2008 foi realizado pagamento administrativo, de modo que o prazo voltou a correr em sua totalidade, a teor do que estabelece o art. 202, VI, do CC. Em sendo o prazo prescricional trienal (art. 206, § 3º, IX, do CC), necessário reconhecer a não ocorrência deste fenômeno temporal, já que a ação foi ajuizada em 25/11/2010.” (TJSP, Apelação nº 0017212-69.2010.8.26.0362 – Rei. Des. Adilson de Araújo – 31ª Câmara de Direito Privado – d.j. 31.05.2011)

Cumprе mencionar apenas que, os alegados extratos emitidos unilateralmente - sistema *Megadata* - e apresentado pela seguradora como tentativa de fazer sua prova quanto às datas em que os pagamentos administrativos de alguns dos casos apresentados na inicial teriam ocorrido **não representam prova suficiente**.

Isso porque, **ainda que não fosse hipótese de revelia da ré**, não haveria como levar em consideração como prova o simples extrato emitido pelo sistema *Megadata* – este mantido e alimentado pelas seguradoras que compõem o chamado convênio DPVAT.

De todo o modo, a revelia retirou a oportunidade de discussão de todas as questões fáticas dos autos, e não poderá agora, quem se submeteu a sanção de tão severos efeitos, beneficiar-se dela, e assim ter a dúvida interpretada em seu favor, a pretexto de que a questão é de direito e não de fato, quando em absoluto não é.

Nesse sentido, são os julgados abaixo, cujas ementas seguem transcritas:

“SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULO (DPVAT) - AÇÃO DE COBRANÇA - Morte de segurado, genitor do autor -



Documentos referentes ao Sistema Megadata que não servem de meio de prova por terem sido produzidos unilateralmente pela ré, ademais de indicar pagamento feito na via administrativa a pessoa que, à data indicada como sendo a do pagamento, já havia falecido (genitora do autor) - Capital segurado devido nos termos da sentença - Legislação de regência à data do fato - Juros de mora a partir da citação (Súmula nº 426 do E. STJ) - Litigância de má-fé configurada - Recurso provido em parte". (Apelação sem revisão nº 0006720-13.2009.8.26.0084, Rei. Des. Ribeiro Pinto).

"SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS - DPVAT - ACIDENTE COM VÍTIMA FATAL - ATROPELAMENTO - INDENIZAÇÃO TARIFADA FIXADA PELO ART. 3º DA LEI 6.194/74 EM SALÁRIOS-MÍNIMOS - PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO - ÔNUS DA SEGURADORA - CONTROLE INTERNO DAS SEGURADORAS DENOMINADO "SISTEMA MEGADATA" - DOCUMENTO UNILATERAL INÁBIL PARA COMPROVAR O PAGAMENTO - QUITAÇÃO INEXISTENTE - CC ART. 320 - INCIDÊNCIA - INDENIZAÇÃO DEVIDA - FIXAÇÃO LEGAL DA INDENIZAÇÃO COM BASE EM SALÁRIOS-MÍNIMOS CONSTITUCIONALIDADE - SALÁRIO MÍNIMO ADOTADO COMO BASE DE CÁLCULO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO E NÃO COMO FATOR DE INDEXAÇÃO DO DÉBITO SENTENÇA CONDENATÓRIA MANUTENÇÃO". (Apelação sem revisão nº 9059945-18.2007.8.26.0000, Rei. Des. Amorim Cantuária).

Rejeita-se, pois, a alegação de configuração da prescrição.

Sustenta a ré, ainda em preliminar, a necessidade de sua substituição no polo passivo da demanda pela Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT.

Todavia, não há qualquer irregularidade a ser sanada no polo passivo da demanda.

Isso porque a indenização perseguida pode ser pleiteada perante qualquer seguradora integrante do consórcio, como é o caso da ré, resguardado o direito de eventual regresso contra o responsável.

Vide, a propósito, julgamento do Egrégio Superior Tribunal de Justiça:

"DIREITO CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO. VEÍCULOS IDENTIFICADOS. LEGITIMIDADE PASSIVA. RESPONSABILIDADE DE QUALQUER SEGURADORA. A indenização

do seguro obrigatório (DPVAT) pode ser cobrada de qualquer seguradora que opere no complexo, mesmo antes da vigência da Lei n. 8.441/92, independentemente da identificação dos veículos envolvidos na colisão ou do efetivo pagamento dos prêmios. Precedentes. Recurso especial conhecido e provido.

É de acrescentar-se que a modificação introduzida pela Lei n. 8.441/92 veio apenas ratificar - explicitando - o que já estava implícito na lei. A partir de uma interpretação sistemática do conjunto de normas que regulam o seguro obrigatório, e não apenas literal de um dispositivo legal, a outra conclusão não se poderia chegar.

Desse modo, mesmo antes da modificação da Lei n. 6.194/74 ocorrida em 1992, qualquer seguradora participante do complexo era responsável pela indenização do seguro obrigatório. Frise-se que a circunstância da falta de pagamento do prêmio ou da identificação dos veículos envolvidos é desinfluyente para a responsabilização da seguradora, conforme bem esclareceu o eminente Ministro Carlos Alberto Menezes Direito, no julgamento do REsp 68.146/SP: 'Na verdade, a responsabilidade pelo pagamento é de qualquer das seguradoras integrantes do consórcio, que, comprovando o pagamento poderá, mediante ação própria, haver do responsável o que dispendeu. E, no caso de estar o veículo identificado, a regra tem sua aplicação com muito maior facilidade. Assim, pelo sistema legal do seguro obrigatório a indenização deve ser paga por qualquer das seguradoras integrantes do consórcio, mesmo estando a descoberto o prêmio, pouco importando que esteja o veículo identificado' (DJ 17.08.1998)

(REsp. 602165 / RJ, Ministro CESAR ASFOR ROCHA, QUARTA TURMA, j. 18/03/2004, DJ 13.09.2004 p. 260).

- as versais não são do original -

Assim, nada impede o manejo desta ação contra qualquer das seguradoras consorciadas, "eis que a responsabilidade em tal caso decorre do próprio sistema legal de proteção, ainda que esteja o veículo identificado, tanto que a lei comanda que a seguradora que comprovar o pagamento da indenização pode haver do responsável o que efetivamente pagou" (REsp nº 68.146/SP, 3ª Turma, DJ de 17/08/98).

Prosseguindo ainda com relação ao apelo da ré, também não se reconhece total quitação da indenização pleiteada, quando o valor pago à título de indenização de seguro obrigatório não obedeceu ao *quantum* estipulado pela lei regente, de 40 (quarenta) salários mínimos, sendo devido, mesmo, o pagamento do valor faltante, até que se atinja o montante previsto pela lei.

Ainda, alega a ré que o valor pago administrativamente obedeceu à Resolução expedida pelo Conselho



Nacional de Seguros Privados, que vigia à época do pagamento.

Entretanto, salienta-se que a Resolução não prevalece sobre a norma legal, que já estipulava, expressamente, o valor da indenização.

Não é outro o entendimento no Egrégio

Superior Tribunal de Justiça:

“o seguro obrigatório de danos pessoais por morte do segurado deve corresponder ao valor de 40 salários mínimos, nos termos do art. 3º da Lei nº 6.194/74, que não foi revogada pelo disposto nas Leis nºs 6.205/75 e 6.423/77. Precedentes da 2ª Seção” (REsp. nº 82.018/MG – Rel. Min. Ruy Rosado de Aguiar – j. em 27.02.96).

Argui a seguradora, também, sobre a ilegalidade na vinculação do salário mínimo à indenização em questão.

Sem razão, contudo.

A par do interesse social e previdenciário desse tipo de seguro, com efeito, a Lei nº 6.194/74 estabeleceu parâmetro de fixação de valor indenizatório, e não fator de atualização monetária a que se referem leis supervenientes e a Constituição Federal (art. 7º, inc. IV).

“SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT” - Valor quantificado em salários mínimos - Indenização legal - Critério - Validade - Lei nº 6.194/74, art. 3º - CF/88, art. 7º, inc. IV - Lei nº 6.205/75, art. 1º - Lei nº 6.423/77, art. 1º - O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei nº 6.194/74 e aquelas que vedam o uso no salário mínimo como parâmetro de correção monetária” (STJ - REsp. nº 153.209/RS - 2ª Seção - Rel. Min. ALDIR PASSARINHO JÚNIOR - j. 22.08.2001).



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
25ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO

1562
K

Portanto, não se trata de vinculação, e, sim, de mero parâmetro, critério de fixação, não havendo qualquer contrariedade às Leis 6.205/75 e 6.423/77.

A respeito do tema, assim se manifestou o ilustre Desembargador MARCONDES D'ANGELO, no julgamento da Ap. s/ Rev. nº 1.015.153.0/8:

“Ademais disso, consoante decisões recentes e reiteradas, é possível a vinculação do salário-mínimo à indenização pleiteada. Aqui não se trata de vinculação, mas, sim, de mero parâmetro, critério de fixação, não havendo qualquer contrariedade às Leis nºs 6.205/75 e 6.423/77”.

E, a propósito, no mesmo sentido, o brilhante voto do Desembargador Ribeiro Pinto, desta Câmara, que trouxe:

“Ademais, a par do interesse social e previdenciário desse tipo de seguro, com efeito, a Lei nº 6.194/74 estabeleceu parâmetro de fixação de valor indenizatório, e não fator de atualização monetária a que se referem leis supervenientes e a Constituição Federal (art. 7º, inc. IV)” (Apelação com revisão nº 914.111-0/0, rel. Dr. Ribeiro Pinto).

Assim, também, não há se falar em revogação do art. 3º, da Lei 6.194/74, pelas Leis 6.205/75 e 6.423/77.

Em reiterados julgamentos, o Superior Tribunal de Justiça já se manifestou afirmando ser pacífica sua jurisprudência sobre que o artigo 3º da Lei nº 6.194/74 não foi revogado pelas Leis nºs 6.205/75 e 6.423/77, porque, na adoção do salário-mínimo como padrão de fixação da indenização devida, não é ele tido como fator de correção monetária que estas buscam afastar (REsp. nº 129.182-SP, 3ª Turma, Rei. Ministro WALDEMAR ZVEITER, DJU 30/03/1998).

Nesse sentido, ainda, conferem-se os seguintes julgados do Colendo Superior Tribunal de Justiça, a seguir

1563
K

colacionados:

“CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N. 6.194/74.

I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária.

II. Recurso especial não conhecido.” (RESP 153209/RS; RECURSO ESPECIAL 1997/0076815-5, Rel. Min. CARLOS ALBERTO MENEZES DIREITO, Segunda Seção, J. em 22/08/2001)

“Seguro Obrigatório de Danos Pessoais - Fixação de indenização com base e salários mínimos - Lei nº 6.194/74, art. 3º, Lei nº 6205/75 e 6423/77 - As Leis 6.205 e 6.423 não revogaram o critério de fixação da indenização em salários mínimos, quer pelo marcante interesse social e previdenciário deste tipo de seguro, quer porque a lei anterior estabeleceu critério de fixação do valor indenizatório, não se constituindo em fator de correção monetária que se referem as leis supervenientes - Recurso especial não conhecido.” (REsp nº12.145-SP, 4ª T, Rel. Min. ATHOS CARNEIRO, j. em 08/10/91).

Por fim, mostrou-se acertada a sentença também com relação aos juros de mora e correção monetária.

Isso porque, de fato, a correção monetária incidirá a partir do evento, conforme entendimento sedimentado no Egrégio Superior Tribunal de Justiça:

“Como cediço, e não é objeto de discordância entre as partes, a indenização devida por acidente automobilístico é pré-fixada em 40 (quarenta) salários mínimos pelo diploma legal em questão, quantitativo tabelado que não resulta contraditório com a vedação constitucional que impede a utilização do salário mínimo como indexador para a correção monetária, conforme iterativa jurisprudência desta Corte a respeito.

Contudo, a questão posta, na espécie, é sobre em que data deve ser feita a conversão dos quarenta salários mínimos para reais, se quando do sinistro, ou na do efetivo pagamento.

Tenho que deve ser considerada a do sinistro.

De efeito, é nessa ocasião que se constitui o direito da parte autora e, de outro lado, a incidência da correção monetária, a partir daí aplicada, é mais efetiva, posto que se dá mês a mês, ao inverso do salário mínimo, que é alterado apenas anualmente. Assim, por exemplo, se o pagamento ocorrer em qualquer mês após abril, que vem sendo o mês de elevação do salário mínimo, a indenização, se feita a conversão no dia do pagamento, já estaria defasada e a perda aumentaria quanto maior fosse a distância temporal entre o dia da quitação e a data-base do salário mínimo. Então, penso que a correção mensal é mais benéfica à vítima, e o escopo da



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
25ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO

indenização é sempre o de ressarcir mais integralmente o sinistrado ou seus beneficiários."

(REsp. 788.712/RS, Rel. Min. Aldir Passarinho Júnior, j. 29.9.2009, DJU de 09/11/2009; e no mesmo sentido: REsp. 222.642/SP, Rel. Min. Barros Monteiro, DJU de 09/04/2001)

A correção monetária nada mais representa do que **"mera conservação do poder real da moeda"** (STJ, Rec. Esp. 81.109/SP, j. 3.9.96, "in" RT 738/253).

Quanto aos juros moratórios, os mesmos incidirão no importe de 12% ao ano.

E, a questão do termo *a quo* dos juros moratórios nos casos de cobrança de Seguro Obrigatório – DPVAT, outrora controvertida, restou prejudicada com o advento da **Súmula 426** do Egrégio Superior Tribunal de Justiça, cujo teor corporifica:

"Os juros de mora na indenização do seguro dpvat fluem a partir da citação."

Assim, bem andou o juiz sentenciante quando julgou procedente a demanda, até porque, mesmo se não se tratasse de hipótese de revelia, em que há confissão quanto à matéria de fato, a questão é que existe nos autos cadente prova documental (consistentes em Boletins de Ocorrência; documentos pessoais das vítimas; relatórios e pareceres médicos; planilhas de gastos decorrentes dos tratamentos das vítimas; Termos de Cessão de Direitos pactuados entre as vítimas e a autora; entre outros, juntados minuciosamente a fls. 25/1.267), de que as 109 pessoas apontadas na peça exordial a fls.02/23 foram, de fato, vítimas de acidentes de trânsito e, por isso, passaram por atendimentos médico-hospitalares



junto à autora e foram atendidas por médicos, como parece curial obviedade, pelo a ação restava mesmo manifestamente procedente.

Desse modo, por todos os ângulos que se analise o apelo da ré, fato é que seu recurso não comporta qualquer provimento.

2.2 Do recurso da autora:

De igual modo, no que se refere ao pleito recursal da autora, concernente à majoração dos honorários advocatícios, julgo-o descabido.

Isso porque os honorários advocatícios arbitrados pelo magistrado sentenciante foram compatíveis com a causa e a condenação imposta à ré, porquanto fixados de acordo com o disposto no artigo 20 do Código de Processo Civil.

3. “*Itis positis*”, pelo meu voto, rejeitadas as preliminares, nego provimento aos apelos da autora e da ré.

VANDERCI ÁLVARES
Relator



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Judiciária
Serviço de Processamento do 13º Grupo de Câmaras de Direito Privado

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO

Certifico que o v. acórdão foi disponibilizado no
DJE de hoje. Considera-se data da publicação o
dia 03/07/2012.

São Paulo, 02 de julho de 2012.

Escrevente Técnico Judiciário
(*Célia Pereira Barboza* - matr. 357.094-A)



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE SÃO PAULO

Secretaria Judiciária
Serviço de Processamento do 13º Grupo de Câmaras de Direito Privado

Apelação - 0013055-24.2008.8.26.0362

CERTIDÃO DE TRÂNSITO EM JULGADO E REMESSA DOS AUTOS

Certifico que o v. acórdão transitou em julgado em 13/07/2012 e, nesta data, faço remessa dos presentes autos à 3ª Vara Cível do Fórum de Mogi Guaçu da Comarca de Mogi-Guaçu.

São Paulo, 1 de agosto de 2012.

Marcelo Martins
Escrevente Técnico Judiciário, *matr. M120719*

Volumes: 8

Apensos: 0

13055-24.2008.8.26.0362-01 0065975-80

RECEBIDO

Em 14 de 08 de 2012

mm

CONCLUSOS

Em 20 de agosto de 2012, faço estes autos conclusos ao Dr.
DANIEL RIBEIRO DE PAULA, MM. Juiz de Direito titular da 3ª Vara desta Comarca.

ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI
Supervisora de Serviço

Processo nº.2084/2008 - COBRANÇA

1 – Cumpra-se o v.acórdão.

2 – Manifeste-se a parte interessada. Nada sendo requerido,
remetam-se os autos ao arquivo.

Int.

Mogi Guaçu, 20 de agosto de 2012.

DANIEL RIBEIRO DE PAULA

Juiz de Direito

RECEBIDOS

Em 21 de 08 de 2012, recebi estes autos em Cartório, devolvidos pelo MM. Juiz de Direito.

ELIANA CRISTINA ADORNO COPPI

Supervisora de Serviço



PODER JUDICIÁRIO - SÃO PAULO
COMARCA DE MOGI GUAÇU - SP
3ª Vara Judicial Cível

Rua José Colombo, nº 45 - Morro do Ouro - CEP: 13840-065 - Fone/Fax: (0xx19) 3891-7910

3º Ofício de
Mogi Guaçu
Fls. 169

CERTIDÃO - PUBLICAÇÃO

Certifico e dou fé que o texto abaixo foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em **05/09/2012**. Considera-se data da publicação o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada.

362.01.2008.013055-3/000000-000 - nº ordem 2084/2008 - Procedimento Sumário - Seguro - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAÇU X NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A - 1 - Cumpra-se o v.acórdão. 2 - Manifeste-se a parte interessada. Nada sendo requerido, remetam-se os autos ao arquivo. Int. - ADV IRANI RIBEIRO FRAZÃO OAB/SP 243485 - ADV CESAR GOMES CALILLE OAB/SP 115863

Mogi Guaçu, 5 de setembro de 2012.

Eliana Cristina Adorno Coppi
Diretora

mm

JUNTADA

Aos 20 de Setembro de 2012, junto a estes autos:

- ☒ a(s) petição(ões)
- ☐ a(s) petição(ões) e documento(s)
- ☐ o Laudo
- ☐ o(s) Ofício(s)
- ☐ o Mandado
- ☐ o A.R./SEED
- ☐ Contestação
- ☐ Apelação
- ☐ Carta Precatória e Certidão
- ☐ o Mandado e Certidão
- ☐ — que adiante se segue(m)

mm
Marlene Aparecida Zambelan
Escrevente Técnico Judiciário

my

Ref.: Processo n.º 2.084/2.008

0074273-4

25
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MOGI GUAÇU, já devidamente qualificada na exordial da AÇÃO DE COBRANÇA DE
DIFERENÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO que move em face da NOBRE
SEGURADORA DO BRASIL S/A, cujo feito tem seu tramite por esse MM. Juízo e Vara
respectiva, sob o número em referência, por seu advogado *in fine* assinado, vem com
acatamento e respeito, à presença de Vossa Excelência, requerer

CUMPRIMENTO DA SENTENÇA

com fundamento nos artigos 475-B, *caput*; 475-I, § 1º; e 475-J, do Código de Processo Civil,
pela razões de fato e de direito adiante aduzidas:

Consoante se depreende da respeitável sentença de fls. 1.478,
confirmada integralmente pelo venerando acórdão de fls. 1.548/1.565, a seguradora requerida
foi condenada ao pagamento do valor de R\$ 24.120,27 corrigidos desde o fato e acrescidos de
juros legais desde a citação, bem como ao pagamento das custas, despesas processuais e
honorários advocatícios fixados em 10% do valor atualizado da condenação.

Não obstante o transitio em julgado do venerando acórdão, até a
presente data, não foi efetuado pela seguradora requerida o pagamento da verba a que foi
condenada, incorrendo no inadimplemento, de modo que aplicável a multa no percentual de
10% (dez por cento), prevista no art. 475-J do Código de Processo Civil.

Por outro lado, como a seguradora requerida não cumpriu espontânea e
tempestivamente o julgado, obrigando a entidade autora a iniciar a presente execução, é devida
a fixação de verba honorária nesta fase de cumprimento de sentença.

Isso porque, o artigo 20, § 4º do Código de Processo Civil determina a
fixação de verba honorária, consoante apreciação equitativa do juízo, "nas execuções", do que
se pode extrair que incide toda vez que se fizerem necessárias atividades executivas.

0073666-30

O fundamento de validade da verba honorária, no sistema processual vigente, se apóia no descumprimento imputável de uma obrigação.

A respeito, o eminente processualista ARAKEN DE ASSIS acentua que:

"O cabimento dos honorários na demanda executória, seja qual for a classe do título exibido pelo credor, decorre da consequência necessária do descumprimento da obrigação. O evento torna o obrigado responsável por perdas e danos (art. 389 do C.C. de 2002)." (in "Manual da Execução", Ed. RT, 10ª Edição, pág. 473).

Acentua ainda, o mesmo eminente Desembargador, invocando CELSO AGRÍCOLA BARBI, que a lei não distingue, a propósito de honorários de advogado, *"entre as execuções fundadas em título executivo extrajudicial e em judicial, devendo entender-se que os honorários são devidos em todas elas"*, que se justifica *"porque em todos os casos há omissão do devedor em cumprir a obrigação"* (ob. cit. p. 498).

Esse também é o posicionamento de Cássio Scarpinella Bueno, que com sua costumeira acuidade assim se manifesta sobre o assunto:

"Questão que me parece das mais relevantes é a de saber se, no caso de ser necessária a prática de atos executivos para o cumprimento da sentença na forma como escrevi de início, o advogado do credor, agora exequente no sentido processual técnico da palavra, terá direito a honorários, honorários estes que serão somados aos arbitrados anteriormente na "condenação", que é, justamente, o título executivo judicial a exigir o seu cumprimento forçado (inciso I do art. 475-N). Considerando que já não há mais, pela sistemática da Lei nº 11.232/05, propriamente um "processo de execução", teria havido derrogação do art. 20, par. 4º, nestes casos? Será que é o caso de o juiz, quando o devedor não cumprir voluntariamente o julgado, na forma do caput do art. 475-J, arbitrar (novos) honorários para remunerar o profissional pelas atividades destinadas ao cumprimento (forçado) da sentença que têm início?"

Minha resposta a estas questões é no sentido de que são devidos honorários advocatícios para a 'fase' ou 'etapa' de execução - assim entendidas as atividades executivas que terão início, a pedido do exequente, esgotado in albis o prazo a que se refere o caput do art. 475-J -, sem prejuízo de uma eventual (e muito provável) condenação anterior nesta verba como forma de remuneração do advogado na 'fase' ou 'etapa' de conhecimento. Esta diretriz, parece-me, decorrer 'naturalmente' da incidência do próprio art. 20, § 4º, na espécie, que, portanto, não foi derrogado. Até porque este dispositivo não faz menção a 'processo de execução', a comportar interpretação mais ampla para incidir toda a vez que se fizerem necessárias 'atividades executivas' sem necessidade de qualquer alteração legislativa, mas, apenas e tão-somente, de sua compreensão no contexto mais recente do Código de Processo Civil, no atual sistema processual civil.

Desta forma, não cumprido o julgado, tal qual constante da "condenação" (o título executivo judicial), o devedor, já executado, pagará o total daquele valor acrescido da multa de 10%, esta

my

calculada na forma do n° 4.3, *infra*, e honorários de advogado serão devidos, sem prejuízo de outros, já arbitrados pelo trabalho desempenhado pelo profissional na "fase" ou "etapa" de "conhecimento", pelas atividades que serão, a partir daquele instante, necessárias ao cumprimento forçado ou, simplesmente, execução, do julgado.

Não vejo, pelo que acabei de escrever como negar a subsistência do arbitramento bastante usual no início do "processo" de execução", agora "fase" ou "etapa" executiva, dos honorários de advogado na hipótese de "não pagamento", pelo devedor. O que releva destacar, apenas, é que, com a Lei n° 11.232/2005, a incidência da nova verba pressupõe o esgotamento do prazo legal para o cumprimento voluntário da condenação" (in "A Nova Etapa da Reforma do Código de Processo Civil", Ed. Saraiva, vol. 1, pág. 75/76).

Bem por isso, ao receber o requerimento do credor, o Juiz,

"antes de determinar a expedição desse mandado, devera determinar o valor dos honorários advocatícios devidos ao procurador do credor para a fase de cumprimento de sentença - o fato de não se tratar de processo, mas de fase do processo, não quer dizer que não caibam ou não sejam devidos honorários advocatícios ao advogado do credor, uma vez que terá que exercer atividade diversa e complementar àquela exercida na fase de conhecimento e pela qual será remunerado como fixado na sentença" (SIDNEI AMENDOEIRA JR. in "Execução Civil e Cumprimento da Sentença" - coord. GILBERTO GOMES BRUSCHI, Ed. Método, p. 465).

Acerca do tema, eis o entendimento do Egrégio Tribunal de Justiça de São Paulo, *verbis*:

EXECUÇÃO POR TÍTULO JUDICIAL - Ação de cobrança de despesas condominiais - Sentença homologatória de acordo - Intimação do devedor para cumprimento do julgado - Necessidade - Exegese do artigo 475-J, "caput", do Código de Processo Civil, acrescentado pela Lei n° 11232/05 - Somente após o descumprimento da obrigação por parte do devedor é que poderá o credor requerer a realização da execução, ocasião em que poderá pleitear o arbitramento dos honorários advocatícios (nos termos do artigo 20, § 4º, do Código de Processo Civil), a incidência da multa de 10% (dez por cento) de que trata o "caput" do artigo 475-J, do referido diploma legal, assim como indicar bens a serem penhorados - Recurso não provido (Agravio de Instrumento n° 1.070.190-0/7 - São Paulo - 30ª Câmara de Direito Privado - Relator Orlando Pistoresi - 30.08.2006 - V.U. - Voto n° 8.365)

HONORÁRIOS DE ADVOGADO - Fixação - Ação de indenização - Cumprimento da sentença (fase de execução) - Honorários advocatícios - Fixação inicial - Possibilidade - Inteligência dos artigos 475-I e J, c.c. artigos 20, § 4º e 659, do Código de Processo Civil - Iniciada a fase de cumprimento da sentença na vigência da Lei n° 11.232/2005 e transcorrendo "in albis" o prazo a que se refere o "caput" do artigo 475-J do Código de Processo Civil, a

interpretação harmônica que decorre do espírito da reforma, autoriza a fixação de honorários advocatícios para a "fase" ou "etapa" inicial da "execução" - Deverão ser consideradas as atividades de natureza executiva exercidas pelo advogado, a par do princípio da causalidade, justificando o arbitramento inicial nos termos do § 4º, do artigo 20 do Código de Processo Civil – Recurso provido. (Agravado de Instrumento nº 1.068.801-0/1 - São Paulo – 35ª Câmara de Direito Privado - Relator Egidio Giacoia – 23.10.06 – V.U. - Voto nº 4.259).

Agravado de instrumento. Despesas de condomínio. Ação de Cobrança. Execução de sentença. Partes que celebraram acordo, devidamente homologado, e deixam de cumpri-lo. Pedido de fixação de honorários advocatícios para a demanda executiva. Decisão do juízo a quo que entende ausente previsão legal em face das disposições na Lei nº 11.232/2005. Resistência à pretensão executória a legitimar a atuação profissional do causídico. Admissibilidade. Artigo 20, § 4º, do CPC, com a redação dada pela Lei nº 8.952/94, que não foi derogado pela Lei nº 11.232/05. Verba honorária que só será devida uma vez descumprido o prazo para cumprimento da sentença pelo réu. Recurso provido. (Agravado de Instrumento nº 1.097.157-0/3 - São Paulo – 32ª Câmara de Direito Privado - Relator Ruy Coppola – 12.04.07 – V.U. - Voto nº 13.247).

Agravado de instrumento. Despesas de condomínio. Cobrança. Execução de sentença. Pretensão à fixação de honorários advocatícios. Processo de execução distinto daquele de conhecimento. Interpretação dos arts. 475, I e J e 20, § 4º do CPC. Cabimento de honorários advocatícios. Recurso provido. O procedimento de cognição é independente daquele executório e não há confundir os honorários impostos nesta fase do processo condenatório com aqueles do processo de conhecimento, que devem ser fixados, e serão devidos apenas caso não cumprida a sentença pelo devedor no prazo legal de 15 (quinze) dias para cumprimento voluntário. (Agravado de Instrumento nº 1.087.820-0/5 - São Paulo – 32ª Câmara de Direito Privado - Relator Des. Francisco Occhiuto Junior – 17.05.07 – V.U. - Voto nº 2.761).

Cumprimento de sentença. Devida a aplicação da multa prevista no artigo 475 - J do CPC, bem como a fixação de honorários advocatícios, tudo desde que não tenha havido o pagamento espontâneo. Agravado de instrumento provido. (Agravado de Instrumento nº 569.078-4/0-00 – São Paulo – 9ª Câmara de Direito Privado - Relator Piva Rodrigues – 19.08.2008 – V.U. – Voto nº 2.246)

Agravado de instrumento. Execução do julgado. Fixação de honorários para a fase de execução. Verba honorária que só é devida uma vez descumprido o prazo para cumprimento da sentença pelo réu ou em caso de impugnação. Descumprimento que se verificou no caso tratado. Recurso provido. (Agravado de Instrumento nº 1.203.161-0/1 – Diadema – 32ª Câmara de Direito Privado - Relator Ruy Copola – 28.08.2008 – V.U. – Voto nº 15.613)

my

Agravo de instrumento. Despesas de condomínio. Cobrança. Execução na vigência da Lei nº 11.232/2005. Arbitramento de honorários advocatícios. Admissibilidade. Fixação pelo juízo "a quo". Cabimento.

- Não cumprida voluntariamente a sentença proferida na ação de conhecimento, seja pelo desinteresse do devedor, seja pela oferta de impugnação, devem ser arbitrados os honorários advocatícios que decorrem do descumprimento imputável de uma obrigação. Recurso provido. (Agravo de Instrumento nº 1.153.756-0/6 – São Paulo – 32ª Câmara de Direito Privado - Relator Des. Rocha de Souza – 28.08.2008 – V.U. – Voto nº 13.401)

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - Fixação quando da exigência, pelo credor, do cumprimento da sentença, não voluntariamente cumprida pelo devedor - Cabimento - Agravo de instrumento provido para esse fim. (Agravo de Instrumento nº 1.201.915-0/4 – São Paulo – 33ª Câmara de Direito Privado - Relator Des. Sá Duarte – 28.08.2008 – V.U. – Voto nº 13.133).

Outrossim, outro não é o entendimento do colendo Superior Tribunal de Justiça, *verbis*:

PROCESSO CIVIL. CUMPRIMENTO DE SENTENÇA. NOVA SISTEMÁTICA IMPOSTA PELA LEI Nº 11.232/05. CONDENAÇÃO EM HONORÁRIOS. POSSIBILIDADE.

- O fato de se ter alterado a natureza da execução de sentença, que deixou de ser tratada como processo autônomo e passou a ser mera fase complementar do mesmo processo em que o provimento é assegurado, não traz nenhuma modificação no que tange aos honorários advocatícios.

- A própria interpretação literal do art. 20, § 4º, do CPC não deixa margem para dúvidas. Consoante expressa dicção do referido dispositivo legal, os honorários são devidos "nas execuções, embargadas ou não".

- O art. 475-I, do CPC, é expresso em afirmar que o cumprimento da sentença, nos casos de obrigação pecuniária, se faz por execução. Ora, se haverá arbitramento de honorários na execução (art. 20, § 4º, do CPC) e se o cumprimento da sentença se faz por execução (art. 475, I, do CPC), outra conclusão não é possível, senão a de que haverá a fixação de verba honorária na fase de cumprimento da sentença.

- Ademais, a verba honorária fixada na fase de cognição leva em consideração apenas o trabalho realizado pelo advogado até então.

- Por derradeiro, também na fase de cumprimento de sentença, há de se considerar o próprio espírito condutor das alterações pretendidas com a Lei nº 11.232/05, em especial a multa de 10% prevista no art. 475-J do CPC. De nada adiantaria a criação de uma multa de 10% sobre o valor da condenação para o devedor que não cumpre voluntariamente a sentença se, de outro lado, fosse eliminada a fixação de verba honorária, arbitrada no percentual de 10% a 20%, também sobre o valor da condenação.

Recurso especial conhecido e provido. (REsp 978.545/MG; Relatora Ministra Nancy Andrighi; Terceira Turma; Data do Julgamento: 11/03/2008; Data da Publicação/Fonte DJ 01.04.2008).

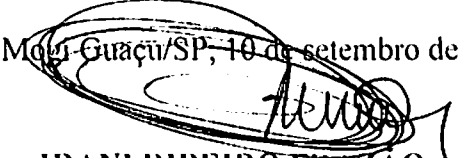
1576
my

Isto posto, com fulcro nos artigos 655 e 655-A do Código de Processo Civil, requer sejam requisitadas informações à autoridade supervisora do sistema bancário, através do sistema informatizado do Banco Central do Brasil (Bacen-Jud), sobre a existência de valores em nome da seguradora requerida e, pelo mesmo sistema, efetuada a respectiva anotação judicial da penhora, no montante atualizado de R\$ 47.194,74 (QUARENTA E SETE MIL CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme Planilha de Débitos Judiciais anexa.

Requer, outrossim, o arbitramento, para este procedimento executório, dos honorários advocatícios, a fim de remunerar essa nova etapa do processo, consoante o disposto no artigo 20, § 4º, do Código de Processo Civil.

Nestes termos,
P. deferimento.

Mogi-Guaçu/SP, 10 de setembro de 2.012.


IRANI RIBEIRO FRAZÃO - adv.
OAB/SP - 243.485

151
my

Imprimir

Voltar

PLANILHA DE DÉBITOS JUDICIAIS

Data de atualização dos valores: setembro/2012

Indexador utilizado: TJ/SP (Tabela Tribunal Just SP)

Juros moratórios simples de 1,00% ao mês - a partir de 20/01/2009

Acréscimo de 0,00% referente a multa.

Honorários advocatícios de 10,00%.

ITEM	DESCRIÇÃO	DATA	VALOR SINGELO	VALOR ATUALIZADO	JUROS	JUROS	MULTA 0,00%	TOTAL
					COMPENSATÓRIOS	MORATÓRIOS		
					0,00% a.m.	1,00% a.m.		
1	VALOR DA CONDENAÇÃO	18/8/2008	24.120,27	29.794,66	0,00	13.109,65	0,00	42.904,31
Sub-Total								R\$ 42.904,31
Honorários advocatícios (10,00%) (+)								R\$ 4.290,43
Sub-Total								R\$ 4.290,43
TOTAL GERAL								R\$ 47.194,74