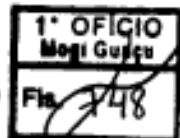
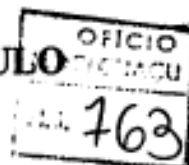


PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO



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)**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

742-7

Debora Cristina Alves

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 35.281.688-4 DATA DE EXPEDICAO 01/11/2001

NOME DEBORA CRISTINA ALVES

FILIAÇÃO ARNESTINO DA SILVA ALVES

NATURALIDADE SOLANGE - SP

DNC ORIGEM 01/11/2001

CPF 35.281.688-4

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

OFICIO GUACU

764

1º OFICIO Mogi Guçu

Fls. 749

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

320.671.028-69

DEBORA CRISTINA ALVES

11/11/1981

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

SET/2001

BANCO DO BRASIL

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

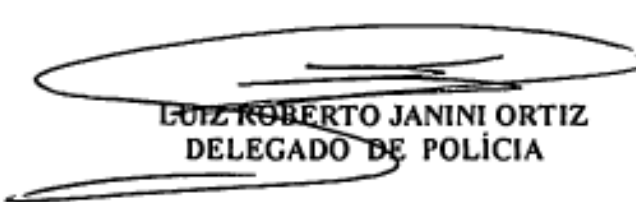
EXAMES REQUISITADOS:

HISTÓRICO: Comparecem as Guardas Municipais Paula e Messora, nesta Unidade Policial, informando que foram acionadas à Santa Casa local, e em contato com a vítima 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 veículo do mesmo. Vítima socorrida pelo Resgate até à Santa Casa local. A Autoridade Policial faz consignar que toda vítima 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 GUACU - Estado de São Paulo

Bairro Centro - CEP 13.840-000 - MOGI GUACU - 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 <i>Serviço Hospitalar</i>		42,84
	<i> honorários médicos</i>		50,40
			}
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		284,06

Response

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

720 210,52'

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

76,54

OFICIO MOGI GUACU	1º OFICIO Mogi Guacu
FLS. 767	Fls. 752

Tipo Atendimento: Atendimento P.S.

Clinical:

Saida: /

Tipo Acomodacao:

Código	Descrição	Qtde	Data	Setor	Unidade	Unit. em R\$	Valor Total R\$
00032933	LUA PROC ESTERIL M	1.00	07/11/2006	Enfermar	PAR	0.95	0.95
00033319	POVIDINE DEODORANTE	100.00	07/11/2006	Enfermar	ML	0.04	4.00
00032291	ESPANHADO	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	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
00030321	AGULHA 30 X 7 DESC	3.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00030248	AGULHA 40 X 12 DESC	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 DESC	3.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00033760	SERINGA DESC. 20mL	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.90	0.90
00033751	SERINGA DESC. 10mL	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.45	0.45
00032603	SCALP M 21	1.00	07/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
						SUB TOTAL ENFERMARIA:	19.25
						SUB TOTAL:	19.25

Tot.Qtde.: 294.00

SUB TOTAL HOSPITAL: 236.36

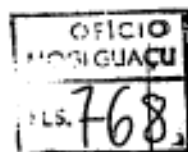
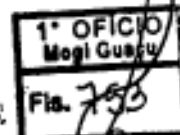
Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	Ofm	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.en R\$	Valor	Total R\$
00010065	EM PRONTO SOCORRO	121615	THIAGO EMILIO MASCARENI	1.00	07/11/2006	50.70	50.70	50.70
		Qtde.:		1.00		SUB TOTAL:		50.70

TOTAL GERAL: 287.06

Irm. Sta Casa Mis. Mogi Guaçu

Assinado do Familiar Sr. O
JOSE LUIZ MASCARENI



22842

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

NIDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11000924

PRONTUARIO: 0077826/04 : 5 2 . 7 3 9 . 9 5 0 / 0 0 0 1 - 3 6

DATA TENDIMENTO: 07/11/2006 : IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI GUACU

HORA: 12:32 : RUA CHICO DE PAULA, 608

USUARIO: MARIA ELUI : CENTRO - C E P. 13840-001

MOGI GUACU - SP

1º OFICIO
Mogi Guacu
Fls. 754

MOGI GUACU
FLS. 769

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nom. do Paciente: DEBORA CRISTINA ALVES

Idade: 24a

Estado: SP R.G: 35239668-4

Data Nasc.: 11/11/1981

Sexo: F

Endereco: RUA SERRA NEGRAD 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 :

Atua de displasia bicoide e mto, cl sinais agudos
neg TCE. Gargen (B).

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS/SOLICITADOS

Ativo Poltrona.

Rx crânio 2 pos, Rx bacia, Rx torax, Rx Abdomen
singels, Rx col cervical

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

Polietruuma - escuras superficiais
col crânio, torax, bacia)

CONDUTA

Rx + medts + dms + artos pto a melhora do pto
curativo manuseio

ASSINATURA MEDICO RESPONSAVEL :

NOME DO MEDICO : THYAGO E. MARCONI

Dr. Thyago E. Marconi
MAGO
CRM 121615

CRM: 121615

ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSAVEL :

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS1º OFÍCIO
Mogi Guaçu

Fls. 755

OFÍCIO
MOGI GUAÇU

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, BRASELEIRO, estado civil, SOLTEIRA, profissão, MOY. SERV. GERAIS, RG, 35.239.668-4, inscrito no CPF sob nº 320.671.028-69.

residente na RUA SERRA NEGRA, Nº 177, Bairro SÃO CARLOS, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.840-000, Telefone de contato, (19) 9639.5707.

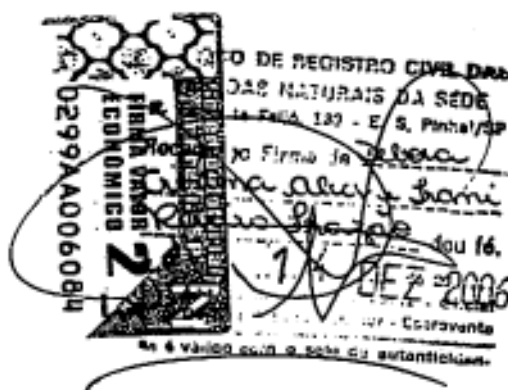
Esta cessão e transferência é feita em caráter irrevogável e irretratável, dando-se ambos mutuamente, CEDENTE e CESSIONARIO, a mais ampla, rasa e geral quitação em relação às obrigações derivadas do atendimento médico aqui reportado, para mais nada reclamar, em tempo algum, sobre o objeto desta cessão,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

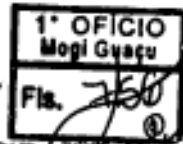
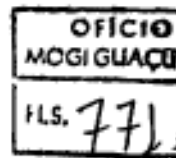
MOGI GUAÇU, de 14 DEZ 2006 de _____

CEDENTE: X DEBORA CRISTINA ALVES

CESSIONARIO: [Assinatura]



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
 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: 07/11/2006

Diagnóstico:

Traum mult NE - Traum mult NE (T07.00)

Tratamento: CONSERVADOR/CLÍNICO

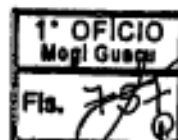
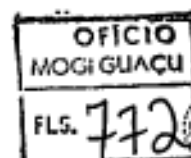
Internação: NÃO

Tratamento Odontológico: NÃO

Item	Pleiteado	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

Seg.: 573-900 - NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A



Medicamentos		
99999-2222 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

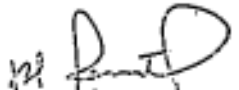
Outras Taxas são taxas sem cobertura.

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	Piel. Ant.	Aval. Ant.	Pago Ant.	Piel. 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
Temo: OK	---	---	---	---	---	---
Total	0,00	0,00	0,00	287,06	210,52	210,52


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

CNIS/DAMS
 EMÍLIA


 ROGÉRIO S. MEIRA
 SUPERVISOR