

PLANILHA DE DISCRIMINAÇÃO DE CÁLCULO

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU

FL. 658

1º OFÍCIO
MOGI GUAÇU
Fls. 643

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: 027732252-4 N° 6611559969

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COG. RENAVAM RTB EXERCÍCIO
01 730088170 ***** 2006

NOME/ENDEREÇO

ISABEL FERMINO MACHADO

R MANOEL DE SOUZA MENDES 00154
CASA JD PROGRESSO 13844

CPF/CGC

00027755647803

PLACA

CWW2652

PLACA ANT/UF

CWW2652 SP

CHASSI

9C2HA0710YR217383

ESPÉCIE TIPO

S/MOTONETA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/C100 BIZ ES

ANO FAB.

1999

ANO MOD.

2000

CAP/POT/CIL

2L / 0097CC

CATEGORIA

PARTICU

COR PREDOMINANTE

VERDE

COTA ÚNICA

VENÇ. COTA ÚNICA

VENÇ. COTAS

IPV A 0020030 CDD MUN 455-B 1* *****
2* *****
3* *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL(R\$) DATA DE PAGAMENTO

DPVAT PAGO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

MOGI GUACU RICARDO STANEV

DATA

08/02/2006

DIVISÃO DE REG. E LICENCIAMENTO

00000

SP N° 6611559969

BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO

ISABEL FERMINO MACHADO

R MANOEL DE SOUZA MENDES 00154
CASA JD PROGRESSO 13844

CPF/CGC

00027755647803

PLACA

CWW2652

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

SP N° 6611559969

EXERCÍCIO

2006 08

DATA EMISSÃO

02/2006

NOME/ENDEREÇO

ISABEL FERMINO MACHADO

R MANOEL DE SOUZA MENDES 00154
CASA JD PROGRESSO 13844

VIA CPF/CGC PLACA
01 00027755647803 CWW2652

COG. RENAVAM MARCA/MODELO
730088170 HONDA/C100 BIZ ES

ANO FAB. CATEG. CHASSI
1999 9C2HA0710YR217383

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL(R\$)

DPVAT PAGO

1° OFÍCIO
Mogi Guacu

Fls. 644

OFÍCIO
MOGI-GUAÇU

Fls. 659

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

ISABEL FERMINO MACHADO
LICENCIAMENTO / OUT. RENAVAM / UP
28813197 809/87

DATA LICENCIAMENTO
16/08/1976

RENDA
277.556.478-03

ALUGUEIRO DE SOUZA BREN
O MACHADO

DATA INSC. AUT. INSC. AUT.
03/03/2010 02/08/2005

03651197363

789732140

789732140

MOGI GUACU, SP

DATA EMISSÃO
30/08/2006

5424134610
RP242804675

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

Serviço - Registro Civil das Pessoas Naturais
ESPIRITO SANTO DO PINHAL
Rua Riquelme Filho, 18
AUTENTICAÇÃO

E. S. PINHAL 15 DEZ. 2006

Autentico a presente cópia que dou fé
me ao original a qual se encontra no
Arquivo da Delegacia de Polícia de E. S. Pinhal
Boletim de Ocorrência nº 001
de 12/11/2006
21/12/2006 15h27m



1º OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 645

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia está
conforme a original
Mogi Guaçu, 17/12/06

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 660

Assunto: PLANTÃO PERMANENTE-MOGI GUACU
Boletim Número : 003502/2006

LETIM DE OCORRENCIA DE AUTORIA DESCONHECIDA

NATUREZA(S) : ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA
LOCAL : R. 13 DE NOVENBRO, S/N, CENTRO
COMPLEMENTO : 8.0.M.
TIPO-LOCAL : VIA PUBLICA-RUA/RV./VILA/ERRODA
CIRCUNSTANCIA : OUTRAS DELEBACIAS
DATA OCORRENCIA : 12/11/2006 HORA: 03:20
DATA COMUNICACAO : 12/11/2006 HORA: 03:27
ELABORADO EM : 12/11/2006 HORA: 03:37

Vítimas:

- ISABEL FERMINO MACHADO(CONDUTORA) - Presente ao Plantão - Documento : RG. 28.613.197 SP
Pai : ABEL FERMINO MACHADO - Mãe : ALDEIVINA DE SOUZA BUENO MACHADO - Natural de : MOGI MIRIM - SP
Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F - Cor da Pele : Branca - Nascimento : 16/08/1976 30 Anos
Estado Civil : Solteiro - Profissão : PROCURO - Endereço Residencial : - R.MANUEL DE SOUZA MENDES, 154
PROGRESSO - M. GUARU - SP - Fone : (0019) 9169-6905 - Condutor : CNH/SP 0365119753
Ponto de referência : CAT. AB, VAL. 07.03.2010
- FABRICIA MARQUES - Presente ao Plantão - Pai : ODEBARIO MARQUES - Mãe : HEIDE DOS SANTOS REIS
Natural de : GOIÊRE - 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 - GUARU MIRIM - M. GUARU - SP - Fone : (0019) 3841-7549

Condutores:

- SILVANA BRAGA - Presente ao Plantão - Documento : RG. 21.392.281 - Pai : MIGUEL JOSE BRAGA
Mãe : BENEDITA DELATESTA BRAGA - Natural de : MOGI GUARU - SP - Nacionalidade : BRASILEIRA - Sexo : F
Cor da Pele : Branca - Nascimento : 01/05/1971 35 Anos - Estado Civil : Separado
Profissão : PROM. VENDAS - Endereço Residencial : - R. AZUL, 157 - SÃO CARLOS - M. GUARU - SP
Fone : (0019) 9777-2737 - Condutor : CNH/SP 00624190817 - Ponto de referência : CAT. B, VAL. 14.06.2009

Veículos:

- CNH 2547 - Cor : AZUL - Marca : GM/CORSA SUPER - Tipo : PAS/AUTOMÓVEL - Ano de Fabricação : 1997
Município : M. GUARU - SP - Combustível : Gasolina - Chassi : 90680051V0670749
Proprietário : JOAO CARLOS AGRAHACHIONI JUNIOR - Cia. Seguradora : S - Ocorrência : Apreendido
Local da Ocorrência : Via Pública - Denúncia Levada : 140

HISTORICO

PRESENTE OS ENVOLVIDOS EM ACIDENTE DE TRANSITO NARRANDO QUE, SEGUNDO A CONDUTORA E VITIMA ISABEL, A CONDUTORA SILVANA ENTROU COM O SEU VEICULO GM/CORSA SUPER, ANO 1997, AZUL, PLACA CNH-2547-M. GUARU EM SUA FRENTE NA RUA DO MURIEL BANCHI RIBE E QUE ELA BUZINOU E DISCOU EM VOZ ALTA "NÃO SÁO DISTRIBUIR" QUE EM NTO CONTINUO FOI ENBOCA COM SUO MOTORISTA MONO O 100 BIR ES, ANO 1999, VERDE, PLACA COM-3330-M. GUARU, NO LOCAL DO FATO ALEGA QUE A CONDUTORA SILVANA ENTOU O CARRO EM CIMA DELA, FAZENDO COM QUE ELA E A VITIMA QUE

Dependência: PLANTÃO PERMANENTE - MOGI GUAÇU
Telefone Número : 02702.1006

Fls.: 002
Emitido em : 15/12/2006
017096A60CAE0074075

OCORRÊNCIA EM SUA GARAGEM CAÍSEM AO SOLO, QUE A CONDUTORA SILVANA FEZ O
ATENDIMENTO E VOLTOU, PAROU PARA PRESTAR SOCORRO. VEÍCULO BIZ COM
DOCUMENTOS EM DIA LÍQUIDO, VEÍCULO CORÇA COM DOCUMENTOS ATRAZADOS
QUE FICOU AO PARO DO QUINHEIRO MARINELE, QUE TRADI E FABRICIA
FABRICA QUE VAO PASSAR PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL.
B.O. B.O.

WALTERLEY DE LIMA
INVESTIPOL

JOSÉ ENIDIO CARVALHO SILVA
DELEGADO DE POLÍCIA



CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia confere
com a original
Mogi Guaçu.

ESCRITURA



Serviço de Registro Civil
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 - Proposto
e é válido com o selo de autenticação



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 32708

Mogi Guaçu, 05 de 12 de 06

Paciente: Irabel Germino Machado

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		21,25
	Telefones Serviços hospitalares		42,84
	Honorários médicos		65,91
	Sub total		
	Descontos		
	TOTAL		215,94

Rogane

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

R\$ 18271-

SCMMG - Mod. 20 - ADFIN

33,23

Conta : 0023862
Convenio : IPV - ACID. TRANSITO

Data Abertura : 29/11/2006
Num.Atendimento : 11001400

1º OFÍCI
Mogi Guaçu
Fls. 618

Paciente : ISRAEL FERMINO MACHADO

Prontuário : 0105747/06

Tipo Atendimento: Ambul. / P.

Médico : NILO PEREIRA PAIRO

CRM : 013893

Clinica:

Data Atend.: 12/11/2006 - 04:48

Cirurgias: / /

Saida: /

Leito :

Acomodacao:

Tipo Acomodacao:

OFÍCIO
Mogi Guaçu
Fls. 663

Relacao dos Servicos Hospitalares

Codig	Descricao	Qtde	Data	Valor Unitario	Unid.	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00000000	TAXA INTECAO INVEV	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.	Unit.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	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00017447	VOLTAREM 75MG INJ.	1.00	12/11/2006	Enfermar	AMPOLA	1.86	1.86
00013677	IRUXOL POMADA 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	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00074779	ATADURA CREPE 15 CM	2.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.45	2.90
00000000	38 SCALP H 27	1.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	1.40	1.40
00033336	POVIDONE TOPICO	200.00	12/11/2006	Enfermar	ML	0.03	6.00
00030248	AGULHA 40 X 12 IESC	3.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.30	0.90
00031961	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5	50.00	12/11/2006	Enfermar	UNIDADE	0.06	3.00
00032291	ESPALMADO	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	LUVA 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.: 560.00				SUB TOTAL HOSPITAL:	150.00

Relacao dos Honorarios Medicos

Codigo	Descricao	CRM	Nome Prestador	Qtde	Data	Unit.em R\$	Valor Total R\$
00010065	CM PRONTO SOCORRO	013893	NILO PEREIRA PAIRO	1.00	12/11/2006	65.91	65.91
				Qtde.: 1.00		SUB TOTAL:	65.91

TOTAL GERAL: 215.94

Im. Sta. Casa His. Mogi Guaçu
Encarregado de Atendimento:
JOSE HENRIQUE MASCARINI

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ACID. TRANSITO

1º OFIC
Mogi Gua
Fls. 664

IDADE/CONVENIO: DEPVAT - ACID. TRANSITO

F.A.A.: 11001400

PRONTUARIO: 0105749/06

DATA TENDIMENTO: 12/11/2006

HORA: 04:48

USUARIO: ANA ZILDA

52.739.950/0001-36

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA MOGI

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO - C E P 13840-001

MOGI GUACU - SP

GUARICIO
MOGI GUACU

FLS. 664

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ISABEL FERMINO MACHADO

Idade: 30a

Estado: SP R.G: 28813197

Data Nasc.: 16/08/1976

Sexo: F

Endereco: RUA MANOEL 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 :

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 NOVENA 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, ADJ. DE PRODUÇÃO, RG, 28873.192, inscrito no CPF sob nº 277.556.478-03, residente na RUA MANOEL DE SOUZA MENDES, Nº 154, Bairro PROGRESSO, na Cidade MOGI GUAÇU, Estado SP, CEP, 13.844.297, Telefone de contato, (19.) 8876905.

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 _____

MUN. REG. CIVIL

R. CEDENTE

R. CEDENTE

R. CEDENTE

CESSIONARIO



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 06/01/2007

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

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/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	27,78
0063 TAXA INJEÇÃO IM/IV/APLICAÇÃO	2,27	2,27
1064 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: GUARUJÁ

Data: 06/01/2007

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 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	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