

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

GALILEU JÚNIOR MARCELENO

RG: 8574051-2 DM: PE

CPF: 119.890.204-20 DATA DE NASCIMENTO: 24/04/1993

PAIS: BRASIL

REG. DESTRADO

MARIA DAS DORES MARCELINO

END: _____

PROFISSÃO: _____

ESTADO CIVIL: _____

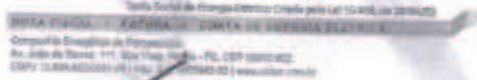
DATA DE EMISSÃO: 15/07/2018

VALIDADE: 15/07/2028

1827430193

PERNAMBUCO





ENGLISH SA LANGUAGE EXAMINATIONS

151 WILDER, 1970a

LISTAO SUN (CHINA) WELFARE (CHINA) PUBLICA WUJI
HANG (CHINA) WUJI WUJI
5/1/2006

4010355707	10/10/18
10/10/2018	09/11/2018

Company Name	Address	Phone
Company Name	Address	Phone
Company Name	Address	Phone
Company Name	Address	Phone

[illegible][illegible]

ADMINISTRATIVO DE LANCAMENTOS FISCAIS									
Nº DO RECEIHO	Nº DA FUNÇÃO	ANEXO		DATA		Nº DE FOLHA	CONTABILIZADO	ANEXO	CONTABILIZADO
		DATA	LITRAGEM	DATA	LITRAGEM				
00000000	000	00-00-0000	00-0000	00-00-0000	00-0000	00	0,00000		0,0000

[illegible]

Figura 1 – Localização do estudo de caso, no Estado do Rio de Janeiro. O Estado do Rio de Janeiro possui 92 municípios. O município de São Paulo possui 14.770 habitantes e 17.000 domicílios. O município de São Paulo possui 14.770 habitantes e 17.000 domicílios. O município de São Paulo possui 14.770 habitantes e 17.000 domicílios.



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Galileu Junio Marcelino, brasileiro, solteiro, agricultor, RG: 9.536.051 503/PE e CPF: 730.860.934-20, residente na Sr. Salobra, N: 3739, Zona Rural, Recife das Amans IPE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 09.06.20

Galileu Junio Marcelino
Outorgante



DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 09 de junho de 2020 .

gabriel jesus marcelino



file:///C:/Users/invl.infopol/xml/BOEPreview.htm



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 98ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIACHO DAS ALMAS - DP98ªCIRC
DINTER/14ª DESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0188000653

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/11/2019 às 13:02

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 06/10/2019 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE RIACHO DAS ALMAS, 01, PE 95 - Bairro: CENTRO - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **NÃO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE) / GALILEU JUNIO MARCELINO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **GALILEU JUNIO MARCELINO**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

GALILEU JUNIO MARCELINO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mãe: MARIA DAS DORES MARCELINO Data de Nascimento: 4/4/1983 Naturalidade: BELMIRO BRAGA / MINAS GERAIS / BRASIL Documentos: 8538851/985-PE (RG), 7128623428 (CPF), 87304121494 (CNH) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 4ª GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 991532883

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE RIACHO DAS ALMAS, 01, SÍTIO SALOIRO- PERTO DE CIVÃO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Feminidade: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE RIACHO DAS ALMAS, 01 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - RIACHO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLISTA (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): GALILEU JUNIO MARCELINO
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto Apreendido: **NÃO**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEM7919** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **258685385** Chassi: **9C2KC1670BRJ04558**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **ALCOOL/GASOL**



Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DEPOL A VÍTIMA DIZENDO QUE ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA QUANDO UM VEÍCULO DE COR PRATA BATEU NELA E ELA FOI SOCORRIDA PARA A UPA DE CARUARU. A VÍTIMA DISSSE QUE SOFREU TRAUMA NO SEU COTOVELO E JOELHO ESQUERDO. AQUI A VÍTIMA TROUXE UMA CÓPIA DO ATENDIMENTO DESSA UPA CUJO NÚMERO É 01286685 E PRONTUÁRIO 80463696 E SENHA 8088 E CONSTA QUE HOVE QUEDA DE MOTO E TRAUMA EM COTOVELO E JOELHO ESQUERDO. A VÍTIMA DISSSE QUE AINDA ESTÁ FAZENDO TRATAMENTO DEVIDO AS LESÕES SOFRIDA. ASSIM, A VÍTIMA DECLARA TUDO ISSO, ASSINA CONFIRMANDO O QUE DISSSE REGISTRANDO PARA O QUE FOR NECESSÁRIO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

GALILEU JUNIO MARCELINO
(VÍTIMA)

Galileu Junio Marcelino

B.O. registrada por: HAILTON MANOEL DA SILVA - Matrícula: 273498-0

Hailton Manoel da Silva





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **GALILEU JUNIO MARCELINO**

Atendimento: 01286686

Nome Social:

Data Nascimento: 04/04/1993

Idade: 26 Anos, 6 Meses e 2 Dias

Prontuário: 00463696

Sexo: Feminino

Senha N.º: 0080

Data e Hora: 06/10/2019 16:44h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: DE RIACHO DAS ALMAS RELATA QUEDA DE MOTO FATO OCORRIDO HOJE PELA MANHA COM TRAUMA EM COTOVELO E JOELHO ESQUERDO

Alergia:

Observação: NEGA ALERGIAS DM E HAS CAD CNH

AFERIÇÃO:

Peso:

Altura:

Temperatura:

P.A Sistólica: PAS: 110 MMHG

P.A Diastólica: PAD: 60 MMHG

Freq. Cardíaca:

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

HGT:

QPD / HDA:

DOR EM COTOVELO E POS TRAUMA

Exame Físico:

Exames complementares:

HD:

FRATURA OLECRANO E

Conduta:

TALA AXILO PALMAR E

Evolução:

Ass. do Médico

Dr(a): **GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA**

CRM - 15582





Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE
PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE – HRA

RESUMO DE ALTA

NOME: GALILEU JUNIO MARCELINO

PRONTUÁRIO: 347294

DATA DE ENTRADA: 24/10/2019

DIAGNÓSTICO: FRATURA DA TUBEROSIDADE DA INSERÇÃO DO
TRICEPS

AMBULATÓRIO DE EGRESSO – INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
PACIENTE DE ALTA DA ORTOPEDIA, SOB ORIENTAÇÕES DOS
COORDENADORES DO SERVIÇO. ORIENTADA RETORNO COM 15 DIAS
AO AMBULATÓRIO DE DR. JERFFERSON CALUME.
ORIENTAÇÕES ADICIONAIS DADAS AO PACIENTE E ACOMPANHANTE.

TRATAMENTO REALIZADO: IMOBILIZAÇÃO + LIMPEZA CIRURGICA

ALTA HOSPITALAR: 30/10/2019

TELEFONE P/ CONTATO: (81) 3719-9389


ASS: DO MÉDICO E CRM

12-11-19

11:30

Dr. JEFFERSON CALUME



Secretaria de Saúde do estado de Pernambuco - SES/ SUS / PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: Salida Juno

Nome: Marcelino

Registro:

Clinica: Lavagem

Enfermagem:

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Exame: Exame físico

Data: 17/07/2020

Assinatura: SM

Nilton Pereira de Barros
Médico - CRM
Ortopedia e Traumatologia
CRM-10670

O primeiro Cigarro a uma passageira para o Vício
Elaida Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



Secretaria de Saúde do estado de Pernambuco - SES/ SUS / PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: Galileu Junior
Nome: Marcelino
Registro: 10660
Clínica: _____ Enfermária: _____

Enot. cotado &
8h
civisio temporis
30 dias

Nilton Pereira de
Ortopedia e Traumatolo
CRM: 10660

13/11/19

Data: _____

Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Elaida Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 85



L 26

Secretaria de Saúde do estado de Pernambuco - SES/ SUS / PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: HM

Nome: Guilherme Monteiro

Clinica: Onco Registro N° _____
 Enfermeia: _____

10/11 Mto 00/14

① Nifedipina 10mg — 1 caixa
1/2 caix. 100, 606 mg
5 dia

② Cetirizina 10mg — 1 caixa
1/2 caix. 10, 12/11/10
5 dia

Dr. Marcos Gonçalves
 Médico - CRM

Data: 30, 20, 19

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
 Elekta Monteiro de Souza

1º Lugar 2º Concurso 88





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome do Paciente: **GALILEU JUNIO MARCELINO**

Nome Social:

FLANCOX 500 mg ——— 01 cx
TOMAR 1 COMPRIMIDO VO 12/12h "APENAS" 5 DIAS
MIOSAN CAF 5 mg ——— 01 cx
TOMAR 1 COMPRIMIDO VO A NOITE

Caruaru, 06 DE OUTUBRO DE 2019

Dr. Gustavo Libório
GUSTAVO LIBÓRIO SANTOS DE ALMEIDA

Ass. e carimbo do Médico

Dr.(a): **GUSTAVO LIBÓRIO SANTOS DE ALMEIDA**
CRM - 15582

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP: 55025-530



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO – SES/SUS/PE	
Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE	
Paciente: GALILEU JUNIO MARCELINO	Nº Registro: 347294
Clinica: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA	Nº do leito: 26
EVOLUÇÃO MÉDICA	
1ª DMH	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:	
1. FRATURA DE OLECRANO ESQUERDO	
AP:	
NEGA	
EVOLUÇÃO:	
PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTO DIA 06/10, COM FRATURA DO OLECRANO ESQUERDO. EM UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO, OPTOU-SE POR TRATAMENTO CONSERVADOR POR 15 DIAS. PORÉM NÃO OBTVE SUCESSO, SENDO TRANSFERIDO PARA ESTE SERVIÇO. PACIENTE ASSINTOMÁTICO NO MOMENTO.	
EXAME FÍSICO:	
ECT: BGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL AO TOQUE, HIDRATADO.	
ACV: RCR, BNF 2T S/SS.	FC: 72 BPM
AR: MV+ AHT, S/ RA.	SATO2: 98%
ABD: SEMIGLOBOSO, RHA+, INDOLOR À PALPAÇÃO.	
CD:	
1. MANTENHO PRESCRIÇÃO	
2. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS	
DATA: 25/10/2019	CARIMBO + CREMEPE: _____

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE
PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE – HRA

RESUMO DE ALTA

NOME: GALILEU JUNIO MARCELINO

PRONTUÁRIO: 347294

DATA DE ENTRADA: 24/10/2019

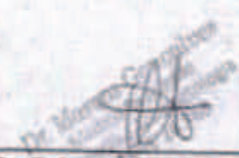
DIAGNÓSTICO: FRATURA DA TUBEROSIDADE DA INSERÇÃO DO
TRICEPS

AMBULATÓRIO DE EGRESSO – INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
PACIENTE DE ALTA DA ORTOPEDIA, SOB ORIENTAÇÕES DOS
COORDENADORES DO SERVIÇO. ORIENTADA RETORNO COM 15 DIAS
AO AMBULATÓRIO DE DR. JERFFERSON CALUME.
ORIENTAÇÕES ADICIONAIS DADAS AO PACIENTE E ACOMPANHANTE.

TRATAMENTO REALIZADO: IMOBILIZAÇÃO + LIMPEZA CIRURGICA

ALTA HOSPITALAR: 30/10/2019

TELEFONE P/ CONTATO: (81) 3719-9389



ASS: DO MÉDICO E CRM

Scanned by CamScanner





HOSPITAL
JESUS PEQUENINO

Do HRA,

Paciente Galileu Junio Marcolino
chega a nossa unidade hospitalar
com fratura de Olecrano (E).

Imagem de Rx Reavaliada pelo
cirurgião, paciente recruta de
especialista em cotovelo. Não
disponível no serviço. Paciente não
faz perfil com nossa Unidade.

[Assinatura]

Av. Major Aprígio da Fonseca, s/n - Bazarros - PE - Fone/Fax: (0xx51) 3728.1588 / 1089

Scanned by CamScanner



126





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
CNPJ Nº 10.572.048/0014-42
BR. 232, Km 130 - Indaialópolis - Caruaru - PE - CEP 55.000-000
Fone: (81) 3701-1506 (ambulatorio) ou (81) 3719-9400

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: _____
CRM Nº _____ UF: _____
Endereço Completo: _____
Telefone: _____ Cidade: _____ UF: _____

Paciente: Paulo Antonio Coelho Castor
Endereço: _____
Prescrição: 2x10 - 8h

Data: 30/12/20

Dr. Moacyr Gonçalves
Residente
Clínica Geral
CRM 10.572

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo: _____
Ident: _____ Org. Emissor: _____
End. Completo: _____
Telefone: _____
Cidade: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

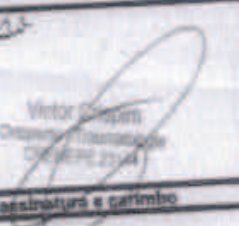
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA: ____/____/____



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 7/30/19	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO DO MÉDICO: 7/11/19
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: <u>Colleen Junior Marcelino</u>	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: <u>Fratura da Tuberosidade da inserção do Tríceps.</u>	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): <u>Tratamento Conservador</u> <u>Alta 14/30/19</u>	
ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO	
EXISTE ALGUM DEFETO OU DOENÇA PRE-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO SE POSITIVO DESCREVER:	
COM RELAÇÃO À INVALIDEZ, PODE-SE CONCLUIR QUE: ☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. ☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	
GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o seguimento ou órgão atingido).	
SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO	
1°	<u>Pericárdio apresenta membras com edema</u>
2°	<u>(+++ 14+) apresenta rigidez articular</u>
3°	<u>Perda de aderência interna e externa</u>
4°	<u>Perda de supinação extensão e flexão</u>
5°	<u>FSJ - Grave</u>
AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE <u>Setembro a Novembro</u> E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
<u>Coelho</u> local	<u>29/30/19</u> data
 Victor Castor Médico Traumatólogo CRM 25.34 assinatura e carimbo	



SINISTRO 3200004140 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GALILEU JUNIO MARCELINO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO GALILEU JUNIO MARCELINO

CPF/CNPJ: 71086023420

Posição em 09-06-2020 12:21:55

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

