



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 9 CIA PM IND/7 RPM		MUNICÍPIO ITAUNA			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 9 CIA PM IND/7 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAUNA					
DATA DO REGISTRO 21/10/2024 21:04		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAUNA			
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 21/10/2024	HORA DA COMUNICAÇÃO 21:04	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL A99000 - OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL					
DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL RELATO SOBRE POSSÍVEL DESCUIDO EM HOSPITAL					
ALVO DO EVENTO OUTROS					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DESCRIÇÃO OUTROS ALVO DO EVENTO PESSOA INTERNADA EM SITUAÇÃO DE COMA.					
DATA/HORA DO FATO 21/10/2024 21:04		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 22/10/2024 03:56		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 22/10/2024 03:56	
DESCRIÇÃO DO LUGAR HOSPITAL/SANTA CASA			COMPL DE LOCAL MEDIATO HOSPITAL/SANTA CASA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA DOUTOR MIGUEL AUGUSTO GONCALVES					
NÚMERO 1902	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA GRACAS	CEP XXXX	
MUNICÍPIO ITAUNA	UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -20° 3' 60,0"	LONGITUDE -44° 35' 6,00"	
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO MEIO UTILIZADO - IGNORADO			
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO					
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>					
<b>ENVOLVIDO 1</b>					
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA A99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL					
NOME COMPLETO ROBERTA KELLY FERREIRA BARBOSA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 31/12/1985	NATURALIDADE / UF ITAUNA / MG		
IDADE APARENTE 38			ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
COR / RAÇA PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL CABELEREIRA			
MÃE MARIA PERPETUA FERREIRA					
PAI JADIR FERREIRA DA SILVA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14148387		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA VICENTE GUALBERTO		NÚMERO 5	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO NOGUEIRA MACHADO		MUNICÍPIO ITAUNA			UF MG

DIGITADOR: PM1584655

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1462787

22/10/2024 10:28

Registro sujeito a alterações até o dia 23/10/2024 03:56



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

## ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)984-265-814
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

## ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO OUTROS	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA A99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO DO TIPO DE ENVOLVIMENTO PESSOA INTERNADA				
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL				
NOME COMPLETO ANA FLAVIA FERREIRA BARBOSA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 05/09/1987	NATURALIDADE / UF ITAUNA / MG		
IDADE APARENTE 37	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
COR / RAÇA PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE MARIA PERPETUA FERREIRA				
PAI JADIR FERREIRA DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 16265847	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 07929923690	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SETE DE SETEMBRO	NÚMERO 1160	KM XXXXX	COMPLEMENTO Nº 1560	
BAIRRO GARCIAS	MUNICÍPIO ITAUNA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)998-713-030	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			

## ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA A99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL				
NOME COMPLETO NAIENE CRISTINA MENEZES CAMARGOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/03/1996	NATURALIDADE / UF ITAUNA / MG		
IDADE APARENTE 28	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
COR / RAÇA BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL ENFERMEIRA			
MÃE ARMINDA GONCALVES DE MENEZES CAMARGOS				
PAI JOSE EUSTAQUIO FERREIRA DE CAMARGOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 19653572	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) XXXX	NÚMERO XXXX	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO XXXX			UF XX

DIGITADOR: PM1584655

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1462787

22/10/2024 10:28

Registro sujeito a alterações até o dia 23/10/2024 03:56



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/4

## ENVOLVIDO 3

PAÍS XXXX	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (37)991-991-387
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA	

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EMPENHADOS PELA SOU, COMPARECEMOS AO HOSPITAL PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, ONDE EM CONTATO COM A SOLICITANTE ROBERTA KELLY, SUA IRMÃ ANA FLÁVIA ESTÁ INTERNADA NESTE ESTABELECIMENTO DESDE O DIA 18 DE OUTUBRO DEVIDO A UM INFARTO. DISSE TAMBÉM QUE ESTÁ INTERNADA NA SALA VERMELHA AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE HOSPITALAR.

RELATOU QUE NA DATA DE HOJE AO VISITAR SUA IRMÃ, QUE ESTÁ ENTUBADA, PERCEBEU ALGO ESTRANHO EM SUA BOCA, DISSE QUE AO PRESTAR BEM ATENÇÃO PERCEBEU QUE HAVIAM LARVAS DE MOSCA-VAREJEIRA LA DENTRO. CONTOU QUE IMEDIATAMENTE FOTOGRAFOU OS BICHOS, DEIXOU GUARDADO EM ARQUIVO PESSOAL E PEDIU PROVIDENCIA MÉDICA REFERENTE AO FATO. FALOU QUE EM SEGUIDA SOLICITOU A PMMG PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

JÁ EM CONTATO COM A ENFERMEIRA NAIENE, REPRESENTANTE DO PRONTO SOCORRO, ESTA RELATOU QUE ANA FLÁVIA SE ENCONTRA INTERNADA DEVIDO A UM INFARTO E PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA, QUE REALMENTE AGUARDAVA TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE SAÚDE. FALOU TAMBÉM QUE APÓS FICAR SABENDO DO FATO PROVIDENCIOU A HIGIENIZAÇÃO ORAL DE ANA FLÁVIA E MEDICAÇÃO DE IVERMECTINA NA PACIENTE. CONTOU QUE NÃO SE PODE DESENTUBAR A PACIENTE DEVIDO AO RISCO CLÍNICO, PARA UMA COMPLETA HIGIENIZAÇÃO.

ATÉ O ATENDIMENTO DESTA SOLICITAÇÃO NÃO SE PODE COMPROVAR NEGLIGÊNCIA, IMPRUDÊNCIA OU IMPERÍCIA DE NENHUM PROFISSIONAL DA ÁREA DA SAÚDE NEM TAMPOUCO DOLO NO CASO NARRADO.  
REGISTRO PARA FUTUROS FINS.

## Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NAO	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO XXXX			

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA UTILITARIO -				
PLACA RTU1F01	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 32616	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

## MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1584655	CARGO CABO
NOME COMPLETO FELIPE NASCIMENTO PAULA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE PEL TM/9 CIA PM IND/7 RPM	Hipotecado? NÃO	

## MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1855519	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO THALYS LOPES PEREIRA		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL/9 CIA PM IND/7 RPM	Hipotecado? NÃO	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE PEL TM/9 CIA PM IND/7 RPM	
MATRÍCULA 1584655	NOME COMPLETO FELIPE NASCIMENTO PAULA
CARGO CABO	
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR	
ASSINATURA:	

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL  
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

## DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2024-047423333-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/ITAUNA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1584655 - FELIPE NASCIMENTO PAULA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 22/10/2024 02:29

\*\*\*\*\* FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. \*\*\*\*\*