

CÂMARA MUNICIPAL DE MARIANA
PRAÇA MINAS GERAIS, 89, CENTRO, MARIANA MG.

GABINETE DO VEREADOR EDIRALDO ARLINDO DE FREITAS RAMOS
Alphonsus de Guimarães, Nº 75, Centro, Mariana MG.
CÂMARA MUNICIPAL DE MARIANA

Protocolo sob o nº 28 REQUERIMENTO Nº 28 /2026

EM 05 / 03 / 26 / 10:27

Dileto Plenário,

Jennyfer Piereze

O Vereador que este subscreve, no uso de suas atribuições regimentais, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência requerer que seja convocada a Secretária Municipal de Administração, ou representante legal da pasta, para comparecer a esta Casa Legislativa, em data a ser agendada, a fim de prestar esclarecimentos acerca da **situação do Adicional de Risco de Vida solicitado pelos Fiscais Sanitários da Vigilância Sanitária do Município de Mariana.**

Conforme documentação encaminhada e anexada ao presente requerimento, os servidores relatam que desempenham suas funções em condições de risco, exposição a ambientes insalubres, presença de agentes biológicos e situações que colocam em risco sua integridade física, inclusive com registros de ocorrências durante atividades de fiscalização.

Diante da relevância do tema e considerando a necessidade de garantir condições adequadas de trabalho aos servidores públicos municipais, faz-se necessária a presença da Secretaria de Administração para que sejam apresentados:

- I – Esclarecimentos sobre a análise administrativa da solicitação de concessão do adicional de risco de vida aos fiscais sanitários;
- II – Informações sobre eventual estudo técnico ou jurídico realizado pela administração municipal acerca do tema;
- III – Posicionamento oficial da Prefeitura Municipal de Mariana quanto à possibilidade de concessão do referido adicional;
- IV – Outras providências que estejam sendo adotadas pela administração municipal para garantir a segurança e valorização destes servidores.

Dessa forma, busca-se promover a transparência administrativa e o diálogo institucional acerca de um tema relevante para os servidores e para o adequado funcionamento da Vigilância Sanitária do município.

Esperando que o Sr. Prefeito atenda a esta sugestão, apresento,

Saudações legislativas.

Mariana, 05 de março de 2026.

CÂMARA MUNICIPAL DE MARIANA
APROVADO POR UNANIMIDADE

EM 23 / 03 / 26

[Assinatura]
Presidente

[Assinatura]
Secretário

**CÂMARA MUNICIPAL DE MARIANA
PRAÇA MINAS GERAIS, 89, CENTRO, MARIANA MG.**



Ediraldo Arlindo De Freitas Ramos
Vereador.

CÂMARA MUNICIPAL DE MARIANA
APROVADO POR UNANIMIDADE

EM 23 / 03 / 26



Presidente



Secretário

Mariana, 29 de setembro de 2025.

Ilmo. Sr. Ediraldo Arlindo de Freitas Ramos
Presidente da Câmara Municipal de Mariana

Os Fiscais Sanitários da Vigilância Sanitária de Mariana vem por meio deste solicitar o apoio de Vossa Excelência quanto à viabilização e intermediação junto ao Excelentíssimo Sr. Juliano Vasconcelos Gonçalves, Prefeito Municipal, para a concessão do **ADICIONAL DE RISCO DE VIDA** de 30% sobre o salário base dos servidores que atuam em condições que expõem sua integridade física.

A presente solicitação fundamenta-se nas condições laborais enfrentadas por estes profissionais, que frequentemente desempenham suas funções em ambientes perigosos onde há presença de armas brancas, instrumentos perfurocortantes ou sob ameaça constante à segurança pessoal, o que justifica a concessão de um adicional que reconhece e compense o risco envolvido no exercício de suas atribuições.

Tal solicitação está respaldada nas atribuições exercidas pelos Fiscais Sanitários como descrito no parágrafo único do artigo 17, nos artigos 18, 19 e nos incisos VI, V, VI e VII do artigo 20 da Lei Estadual nº 13.317, de 24 de setembro de 1999, e na Portaria da Prefeitura Municipal de Mariana nº007, de 10 de fevereiro de 2025, que designa os servidores para a função de Fiscal Sanitário de Vigilância Sanitária, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, publicada no Diário Oficial do Município.

No exercício de suas funções os fiscais sanitários têm a finalidade de buscar soluções para incorreções ou inobservâncias em relação às normas ou procedimentos contidos na legislação vigente, sempre visando proteção da população e a melhoria contínua, na preservação da ordem e do interesse da comunidade, através de uma eficiente e eficaz fiscalização.

Quando se fala em buscar soluções para incorreções ou inobservâncias em relação às normas ou procedimentos contidos na legislação, implica em ações e comportamentos proativos da estrutura organizacional da Administração Pública, necessitando para isso recursos habilitados, capacitados e motivados para o exercício pleno do "Poder de Polícia" do Município, especialmente no que tange à fiscalização, seja através de procedimentos fiscalizatórios, seja nas vistorias, através de atendimento de denúncias e no cumprimento de determinações da ANVISA e do Ministério Público.

É do conhecimento comum que todo Servidor Público, especialmente aquele que atua diretamente na prestação de serviços, com pessoalidade, ao público munícipe, está *exposto a toda sorte de riscos, entre eles o risco de morte, à integridade física e moral, entre outros*, tanto que até o Legislador Penal, atento, tipificou a conduta do desacato, Art. 331 do Código Penal, como crime que consta do rol de crimes contra a Administração em Geral.

Recibido 30/09/25

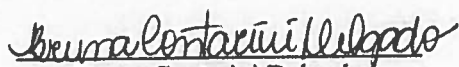
Gabinete do Vereador
Ediraldo Arlindo de Freitas Ramos
Data: 30/09/25

Na atuação da fiscalização sanitária, a exposição a esses riscos é potencializada, seja pela necessidade de realização de atividades externas (em eventos, em fiscalizações, em apuração de denúncias), seja pela natureza das atribuições do cargo em si, cujo poder de polícia destina-se a assegurar o bem estar geral, impedindo, através de ordens, proibições e apreensões, o exercício antissocial dos direitos individuais, o uso abusivo da propriedade, ou a prática de atividades prejudiciais à coletividade. Salienta-se que os referidos servidores têm a função de fiscalizar, controlar e deter as atividades individuais que se revelem contrárias à higiene, à saúde, ao conforto público, e até mesmo à ética urbana, visando propiciar uma convivência social mais harmoniosa, para evitar ou atenuar conflitos no exercício dos direitos e atividades do indivíduo entre si, e ante o interesse de toda a população.

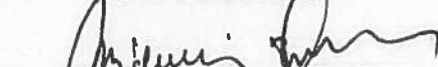
Diante disso, solicitamos a atenção e empenho de Vossa Excelência para que esta demanda seja analisada com a devida URGÊNCIA e SENSIBILIDADE, contribuindo para a melhoria das condições de trabalho e qualidade de vida destes profissionais.

Atenciosamente,


FISCAIS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

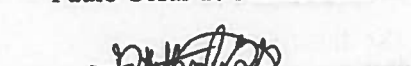

Bruna Contarini Delgado


Flávio Geraldo Dias

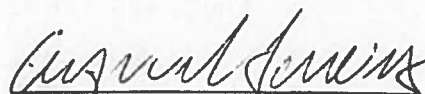

Michelle Azevedo

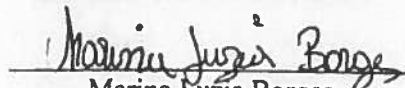

Nádia Cristina Mendes


Paulo César do Nascimento


Steffany Silva Satori

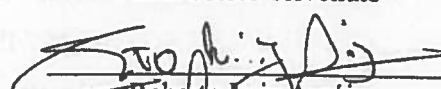

Wellington do Carmo Freitas Ramos

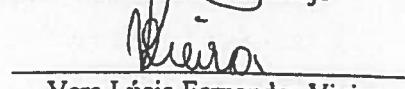

Emanuel Lucas Silva Ferreira


Marina Luzia Borges


Mônica Patrícia da Mata


Paula Torres Trivellato


Roberto Luiz Araújo


Vera Lúcia Fernandes Vieira

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA

RUA DAS VIOLETAS - 87 - JARDIM DOS INCONFIDENTES - MARIANA MG
CEP- 35420-000 - Telefax 031-3557-2811 / 197

OFICIO : 334/Cart. E/DPCM/13
ASSUNTO : Solicitação(faz)
PROCESSO :
PCnet : 2013-400-00593-002-0025333394-24

(9)

MARIANA, 07 de novembro de 2013

Senhor (a) Diretor (a)

Através deste solicito a Vossa Senhoria que encaminhe a esta UNIDADE POLICIAL o relatório onde os fiscais sanitários desta Unidade atestaram que os produtos apreendidos em data de 02/10/2013 onde eram transportados em uma caminhonete de forma irregular; Materiais esses que eram transportados para o AÇOUGUE BARROCA, sendo eles carne suína, carne bovina, aves, queijos e verduras; E solicito ainda a PRESENAÇA NESTA UNIDADE POLICIAL no dia 21/10/2013 às 09:00h os fiscais ELAINE, ROBERTO E FLAVIO e também da coordenadora da Vigilância Sanitária do Município MICHELE AZEVEDO SOARES;

Atenciosamente,


RAFAEL JOCELIN FERREIRA

Delegado de Policia - Masp m 1330985-1

Autoridade Policial

Ilmº. Sr.(ª)

Diretor da VIGILANCIA SANITARIA DO MUNICIPIO DE MARIANA

RECEBIDO
POR: *Widia E. Mendes*
DATA: 11/10/13 HORA: 13:40

Vigilância Sanitaria de Mariana ...
RECEBIDO
POR: *Widia E. Mendes*
DATA: 11/10/13 HORA: 13:40



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7340-2013-8007430

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 239 CIA PM/52 BPM		MUNICÍPIO MARIANA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM UNIDADE POLICIAL: 2° DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA			
DESTINATÁRIO 2° DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA		DATA DO REGISTRO 02/10/2013 11:40	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA O POLICIAL DEPAROU COM A OCORRENCIA (INICIATIVA)		DATA DA COMUNICAÇÃO 02/10/2013	HORA DA COMUNICAÇÃO 11:40
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXXXX			
COD. OPERAÇÃO ORIGEM XXXXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL OUTRAS INFRAÇÕES DE MAIS LEIS ESPECIAIS			
COD. PRINCIPAL R99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	ALVO DO EVENTO MOTORISTA DE CAMINHAO / VEICULO DE ENTREGA	
DATA DO FATO 02/10/2013	HORÁRIO DO FATO 09:30	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL XXXXXX	HORÁRIO FINAL 12:23
COMPL DE LOCAL MEDIATO XXXX	COMPL DE LOCAL IMEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DIREITA			
NÚMERO 49	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXXXX	BAIRRO/VILA CENTRO
MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXXXX	LATITUDE -20° 22' 39,8"	LONGITUDE -43° 25' 0,25"	
TIPO LOCAL VIA URBANA	MEIO UTILIZADO VEICULO		
CAUSA PRESUMIDA VANTAGEM ECONOMICA			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA K99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO MASCULINO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRAÇÕES DE MAIS LEIS ESPECIAIS		TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	
NOME COMPLETO GERALDO MARCOS DO NASCIMENTO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/08/1965	NATURALIDADE / UF MARIANA / MG	
IDADE APARENTE 48	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - NAO DECLARADO	
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXXXX		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR XXXX			
MÃE ROSALINA PAULA			
PAI JOSE VENCESLAU DO NASCIMENTO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11677811	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 04726482688
ESCOLARIDADE ALFABETIZADO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) JOSE SALOMÃO NEME	NÚMERO 42	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXXXX
BAIRRO BARROCA	MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXXXX	TELEFONE RESIDENCIAL XXXXXX	TELEFONE COMERCIAL XXXXXX
PRISÃO / APREENSÃO FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAVENCAO		HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NAO	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7340-2013-8007430

Fl. 2/3

ENVOLVIDO 1

ENVOLVIDO 2

TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA K99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU ACAO POLICIAL
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRAÇÕES DE MAIS LEIS ESPECIAIS				
NOME COMPLETO ELIANE GOMES QUINTAO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 05/12/1972	NATURALIDADE / UF SANTA BARBARA / MG	
IDADE APARENTE 40	GRAU DA LESÃO XXXX	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
CUTS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXXXX		
RELAÇÃO VITIMA / AUTOR XXXX				
MÃE HELENA GOMES DO AMARAL QUINTAO				
PAI JOSE MARIA QUINTAO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10342883	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BOM JESUS		NÚMERO 581	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXXXX
BAIRRO BARRO PRETO	MUNICÍPIO MARIANA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXXXX	TELEFONE RESIDENCIAL XXXXXX	TELEFONE COMERCIAL XXXXXX	
PRISÃO / APREENSÃO XXXX		HOUEU USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? XXX		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

DURANTE POLICIAMENTO NA RUA DIREITA ABORDAMOS, O VEÍCULO CAMINHONETE TOYOTA, PLACA GNH-6750, AO QUESTIONARMOS A RESPEITO DA CARGA CONSTANTE, O CONDUTOR DISSE QUE SE TRATAVA DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL, ACIONAMOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL, QUE CONSTATOU QUE O PRODUTO TRANSPORTADO ERA IMPRÓPRIO PARA CONSUMO HUMANO, ESTAVA MAL ACONDICIONADO, SEM REFRIGERAÇÃO E EXPOSTOS A TEMPERATURA AMBIENTE, E QUE TAIS PRODUTOS ERAM DESTINADOS PARA SER COMERCIALIZADO NO AÇOUGUE BARROCA, DURANTE A FISCALIZAÇÃO FOI CONSTATADO PELOS FISCALS SANITÁRIOS E TÉCNICOS AGROPECUÁRIOS MUNICIPAIS: ELIANE, ROBERTO, FLÁVIO E PELA COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E MÉDICA SANITÁRIA A SRA. MICHELE AZEVEDO SOARES QUE TRATAVA-SE DE CARNE SUÍNA, BOVINA, CARNE DE FRANGO, LINGUIÇA EMBUTIDAS, JUNTAMENTE COM QUEIJO, VERDURAS E LEGUMES, SENDO 42 QUEIJS, 104 FRANGOS, 13 KG DE MIÚDO, 6 KG DE CHOURIÇO, 08 PACOTES DE CORTE DE FRANGO COM 10 KG, 10 KG DE PÉ DE FRANGO. 10 KG DE DOBRADINHA, 150 KG DE CARNE BOVINA, 80 KG DE CARNE SUÍNA, 50 KG DE EMBUTIDOS, VERDURAS, ALFACE E ALMEIRÃO E QUE AS MEDIDAS EM KG SÃO APROXIMADAS. PELA PRECARIIDADE DOS MATERIAIS E O RISCO A SAÚDE PÚBLICA E POR SEREM IMPRÓPRIOS PARA CONSUMO HUMANO; O MATERIAL FOI DESTRUÍDO NO ATERRO SANITÁRIO DESTA MUNICÍPIO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONFORME TERMO 4007. O CONDUTOR DO VEÍCULO FOI APRESENTADO A DEPOL DE MARIANA.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

XXXXXX

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ORGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO AUTOMOVEL DE SERVIÇO -			
PLACA HNO4118	PREFIXO DA VIATURA PM	REGISTRO GERAL 18750	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXXXX
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA XXXXXX			

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1415405	CARGO 3 SARGENTO
NOME COMPLETO CESAR FERREIRA MARIANO DA PAZ		

DIGITADOR: PM1415405

GERADO POR: PM1495332
14/10/2013 10:57



MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

<small>CORPORACÃO</small> POLICIA MILITAR
<small>UNIDADE</small> 1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

<small>NUM MATURA</small> 1	<small>MATRICULA</small> 1491976	<small>CARGO</small> SOLDADO DE 1 CLASSE
--------------------------------	-------------------------------------	---

<small>NOME COMPLETO</small> JORDAN FREDERICK DA SILVA

<small>CORPORACÃO</small> POLICIA MILITAR
--

<small>UNIDADE</small> 1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM
--

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

<small>UNIDADE</small> 1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM
--

<small>MATRICULA</small> 1415405	<small>NOME COMPLETO</small> CESAR FERREIRA MARIANO DA PAZ
-------------------------------------	---

<small>CARGO</small> 3 SARGENTO	<small>OS PRESOS APREENHIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS?</small> SIM
------------------------------------	---

<small>CORPORACÃO</small> POLICIA MILITAR
--

<small>ASSINATURA</small>

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA Ocorrência
--

<small>UNIDADE</small> 1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM
--

<small>MATRICULA</small> 1415405	<small>NOME COMPLETO</small> CESAR FERREIRA MARIANO DA PAZ
-------------------------------------	---

<small>CARGO</small> 3 SARGENTO

<small>CORPORACÃO</small> POLICIA MILITAR
--

<small>ASSINATURA</small>

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 M7340-2013-8007430 e Número de REDS 2013-020310224-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

<small>DATA</small> 02/10/2013	<small>HORA</small> 12:29	<small>MATRICULA</small> 1243072	<small>NOME</small> FRANCISCO CESAR DE OLIVEIRA
-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--

<small>CARGO</small> INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL I

<small>ÓRGÃO/UF</small> POLICIA CIVIL/MG

<small>UNIDADE</small> 2° DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA

<small>PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE</small> XXXXXX

<small>- ENVOLVIDOS 1</small>

<small>ASSINATURA</small>

<small>RECIBO GERADO POR:</small> PM1415405 - CESAR FERREIRA MARIANO DA PAZ	<small>DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:</small> 02/10/2013 11:59
--	---

***** FIM DA Ocorrência: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****

Vigilância Sanitária de Mariana
RECEBIDO
POR: *Nádia e. Mendes*
DATA: *14/10/13* HORA: *10:57*

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		MUNICÍPIO MARIANA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MUTAR: 2 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA			
DATA DO REGISTRO 23/08/2024 11:31		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 23/08/2024	HORA DA COMUNICAÇÃO 08:00
ORGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL G01331 - DESACATO			
ALVO DO EVENTO OUTRO AGENTE PÚBLICO NO EXERCÍCIO OU EM FUNÇÃO DO DEVER			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA? NÃO			
DATA/HORA DO FATO 22/08/2024 21:00	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 23/08/2024 08:01	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 23/08/2024 12:00	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 23/08/2024 12:13
DESCRIÇÃO DO LUGAR BOATE / CASA DE SHOW / SIMILAR		COMPL. DE LOCAL/MEDIATO BOATE / CASA DE SHOW / SIMILAR	
LOCAL (AV., RUA, ETC) MINA DEL REY			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO / VILA XXXX
MUNICÍPIO MARIANA		UF MG	PAÍS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 20' 50,2"	LONGITUDE -43° 25' 28,21"
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO FALA	
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COO. NATUREZA G01331
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO			
NOME COMPLETO PAULA TORRES TRIVELLATO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 05/09/1990	NATURALIDADE / UF PONTE NOVA / MG	
IDADE APARENTE 33	GRAU DA LESÃO SEM LESÕES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NÃO SE APLICA	
COR / RAÇA BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL SERVIDORA PÚBLICA	
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO			
MÃE MARIA MARCIA DE LOURDES TORRES			
PAI HUMBERTO JOSE TRIVELLATO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17335591	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA	UF MG	CPF/CNPJ 10893905640
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PAVAO		NÚMERO 0	KM XXXXX
		COMPLEMENTO Nº 08	
BAIRRO XXXX		MUNICÍPIO MARIANA	
		UF MG	

DIGITADOR: PM1754944

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1754944
23/08/2024 12:13

Registro sujeito a alterações até o dia 24/08/2024 12:13



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/5

ENVOLVIDO 1

PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR (31) 984-256-757	TELEFONE COMERCIAL/CELULAR XXXX
EMAIL PAULATRIVELLATO@HOTMAIL.COM				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TOXICAS ? NÃO		SOPRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO				
NOME COMPLETO ERICA BARBARA DOS SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 05/08/1981	NATURALIDADE / UF MARIANA / MG	
IDADE APARENTE 43	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
COR / RAÇA PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL SERVIDORA PÚBLICA		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE MARIA DAS NEVES SANTOS				
PAI EDSON DOS SANTOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13613730	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 06435741662	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA WENCESLAU BRAZ		NÚMERO 151	KM XXXXX	COMPLEMENTO Nº 152
BAIRRO ROSARIO	MUNICÍPIO MARIANA			UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR (31) 8558-6961	TELEFONE COMERCIAL/CELULAR XXXX
EMAIL ERICABARBARA@YAHOO.COM.BR				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				

DIGITADOR: PH1754944

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PH1754944
23/08/2024 12:13

Registro sujeito a alterações até o dia 24/08/2024 12:13

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 2

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX	
CICATRIZ XXXX	
DEFORMIDADE XXXX	
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX	
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX	

ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITÍMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO				
NOME COMPLETO VERA LUCIA FERNANDES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 20/04/1966	NACIONALIDADE / UF ITABIRA / MG		
IDADE APARENTE 58	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
COR / RAÇA PARDA	OCCUPAÇÃO ATUAL SERVIDORA PÚBLICA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO				
MÃE IVONE FIDELIS CARDOSO FERNANDES				
PAI ALBERTO CIPRIANO FERNANDES				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3853954	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 72378212615	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) DISTRITO PADRE VIEGAS	NÚMERO 0	ICM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO XXXX	MUNICÍPIO MARIANA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL / CELULAR (31) 994-743-636	TELEFONE COMERCIAL / CELULAR XXXX	
EMAIL VERALF.VIEIRA@YAHOO.COM.BR				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO	SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				

DIGITADOR: PH1754944

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PH1754944

23/08/2024 12:13

Registro sujeito a alterações até o dia 24/08/2024 12:13



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

ENVOLVIDO 3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU A SEDE DESTA COMPANHIA EQUIPE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL, ALEGANDO, EM SINTESE, O SEGUINTE FATO:

POR VOLTA DAS 21H, DO DIA 22 DE AGOSTO, NA EXPO MARIANA 2024 A EQUIPE DE FISCALIS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL, DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS, USANDO UNIFORME E CRACHÁ, NO EXERCÍCIO DA SUA FUNÇÃO, FOI DESACATADA NO MOMENTO DA INSPEÇÃO PRÉVIA AO CAMARIM DO ARTISTA DENOMINADO FERRUGEM, POR REPRESENTANTE DA EMPRESA BETA BRASIL PRODUÇÕES E EVENTOS, COM SEDE EM BELO HORIZONTE, QUE SE IDENTIFICOU COMO EMANUELLE MORAES, ADVOGADA DA EMPRESA.

A EQUIPE ESTAVA ORIENTANDO O CORRETO ARMAZENAMENTO DE ALIMENTOS CÁRNEOS (SUSHI, SALAMINHO, PRESUNTO) E OUTROS QUE SE ENCONTRAVAM FORA DE REFRIGERAÇÃO, ESTANDO O SUSHI EM TEMPERATURA DE 23°C, ACIMA DO PERMITIDO PELA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA (ABAIXO DE 10°C), VERIFICADA POR TERMÔMETRO A LASER, OFERECENDO ASSIM, RISCO SANITÁRIO DE INTOXICAÇÃO ALIMENTAR.

NESSE MOMENTO, FORAM SURPREENDIDAS PELA PESSOA ACIMA CITADA QUE ADENTROU O LOCAL COAGINDO AS FISCALIS A SAÍREM DO ESPAÇO SEM QUE CONCLUÍSSEM A INSPEÇÃO.

DIANTE DO EXPOSTO AS FISCALIS LAVRARAM UM TERMO DE INSPEÇÃO ONDE REGISTRARAM O RISCO SANITÁRIO ENCONTRADO E A PERMANÊNCIA DOS PRODUTOS SOB RESPONSABILIDADE DA PRODUÇÃO, POR SOLICITAÇÃO DOS MESMOS, MEDIANTE CORRETO ARMAZENAMENTO DOS ALIMENTOS.

REGISTRA-SE.

Perícia Técnica

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

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO
XXXX

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		
MATRÍCULA	1754944		
NOME COMPLETO	JOAO BATISTA MATA DA COSTA		
CARGO	SOLDADO DE 1 CLASSE		
CORPORÇÃO	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 2024-037893207-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO	XXXX
ORGÃO/UF	POLICIA CIVIL MG

UNIDADE	DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA
---------	------------------------------------

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE	XXXX
--	------

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO	XXXX
-------------------------------------	------

DIGITADOR: PM1754944

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1754944
23/08/2024 12:13

Registro sujeito a alterações até o dia 24/08/2024 12:13

BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/5

RECIBO GERADO POR:

PM1754944 - JOAO BATISTA MATA DA COSTA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

23/08/2024 11:58

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

DIGITADOR: PM1754944

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1754944

23/08/2024 12:13

Registro sujeito a alterações até o dia 24/08/2024 12:13

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		MUNICÍPIO MARIANA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA			
DATA DO REGISTRO 16/05/2019 15:26		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 16/05/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:26
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL G01331 - DESACATO			
ALVO DO EVENTO OUTRO AGENTE PUBLICO NO EXERCICIO OU EM FUNCAO DO DEVER		TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	
DATA/HORA DO FATO 16/05/2019 15:26	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 16/05/2019 15:30	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 16/05/2019 17:35	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 16/05/2019 17:41
DESCRIÇÃO DO LUGAR CONSULTORIO		COMPL DE LOCAL MEDIATO CONSULTORIO	
LOCAL (AV. RUA, ETC) RUA WENCESLAU BRAZ			
NÚMERO 116	KM XXXX	COMPLEMENTO 120	BAIRRO / VILA BARRO PRETO
MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 22' 25,1"	LONGITUDE -43° 25' 2,15"
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO FALA		
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FISICA	COD NATUREZA G01331
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO			
NOME COMPLETO CRISTIANO TAVARES GOMIDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 11/12/1972	NATURALIDADE / UF PONTE NOVA / MG	
IDADE APARENTE 46	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL ADVOGADO		
MÃE VERA LUCIA TAVARES GOMIDES			
PAI JOSE GOMIDES RODRIGUES			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 6217915	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ 85154075668
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV. RUA, ETC) RUA ACRE	NÚMERO 79	KM XXXXX	COMPLEMENTO NÚMERO 68
BARRIO SAO SEBASTIAO	MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
PRISÃO / APREENSÃO FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAVENCAO		HOVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	
ENVOLVIDO 2			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO VITÍMA DE ACOO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD NATUREZA G01331
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO			

DIGITADOR: FM16899H2

GERADO POR: 16/05/2019 15:26



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

NOME COMPLETO FABIO REMI DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 20/02/1961	NATURALIDADE / UF OSORIO / RS	
IDADE APARENTE 58	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL AUTORIDADE SANITÁRIA ESTADUAL		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE MARIETA PEREIRA DA SILVA				
PAI FERMIANO MATOS DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1014861783		ÓRGÃO EXPEDIDOR POLICIA CIVIL	UF RS	CPF / CNPJ 33643318049
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDERECO (AV. RUA, ETC) RUA ESPIRITO SANTO		NÚMERO 495	KM XXXXX	COMPLEMENTO 12 ANDAR
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL / CELULAR XXXX		TELEFONE COMERCIAL / CELULAR XXXX

ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITÍMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO					
NOME COMPLETO BRUNA CONTARINI DELGADO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 21/02/1987	NATURALIDADE / UF PONTE NOVA / MG		
IDADE APARENTE 32	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL FISCAL SANITÁRIA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA					
MÃE MARIA DE FATIMA MARTINS CONTARINI DELGADO					
PAI JOSE ANTONIO DELGADO					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13027512		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO					
ENDERECO (AV. RUA, ETC) RUA LITAMAPCA		NÚMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO FOITE DA SAUADE	MUNICÍPIO MARIANA				UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL / CELULAR XXXX		TELEFONE COMERCIAL / CELULAR XXXX	

ENVOLVIDO 4

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITÍMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO					
NOME COMPLETO MATHERCLA ANGELICA BARBOSA PEREIRA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 19/09/1961	NATURALIDADE / UF OURO PRETO / MG		

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 3/6

ENVOLVIDO 4				
IDADE APARENTE 57	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE GLECY BARBOSA PEREIRA				
PAI ANSELMO PEREIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2554776	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DINAMARCA		NÚMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO FONTE DA SAUDE	MUNICÍPIO MARIANA			UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
ENVOLVIDO 5				
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE ACOO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA	TENTADO / CONSUMADO G01331 CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO				
NOME COMPLETO MICHELLE AZEVEDO SOARES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 08/09/1963	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG		
IDADE APARENTE 55	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL DIVORCIADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL FISCAL SANITÁRIA		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE IONE MAGALHAES DE AZEVEDO				
PAI AVELINO RODRIGUES DE AZEVEDO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2842766	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DINAMARCA		NÚMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO FONTE DA SAUDE	MUNICÍPIO MARIANA			UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
ENVOLVIDO 6				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL		TIPO DE PESSOA FISICA	TENTADO / CONSUMADO G01331 CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA DESACATO				
NOME COMPLETO CRISTIANO MACIEL PENA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 15/11/1981	NATURALIDADE / UF MARIANA / MG		
IDADE APARENTE 37	ESTADO CIVIL CASADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		

DIGITADOR: PM1689082

GERADO IMP: 10/11/19



ENVOLVIDO 6

MÃE MARIA DA CONCEICAO MACIEL PENA			
PAI MARCELO DA PALXAO PENA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12870317	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV, RUA, ETC) RUA GLÓRIA	NÚMERO 85	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO SAO GONCALO	MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS VIA SALA DE OPERAÇÕES DESLOCAMOS ATÉ O ENDEREÇO DESTES REDS, LOCAL ONDE ESTÁ SITUADO O CONSULTÓRIO DE DENTISTA DE NOME EDILENE ANDRADE ROCHA, LOCAL O QUAL DURANTE UMA FISCALIZAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA OCORREU UM ATRITO ENTRE O ADVOGADO DA EMPRESA, O SENHOR CRISTIANO E OS REPRESENTANTES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

O CONSULTÓRIO EDILENE ANDRADE ROCHA FOI ALVO DE DENÚNCIAS E TEVE SUAS ATIVIDADES SUSPENSAS POR COLOCAR EM RISCO A SAÚDE PÚBLICA SENDO LACRADO ATÉ SANAR AS IRREGULARIDADES CONFORME REDS DE NÚMERO 2019-019501552-001 NO DIA 25/04/2019. APÓS REFORMAS O CONSULTÓRIO A SENHORA EDILENE ENTROU COM A DOCUMENTAÇÃO DE NÚMERO 428212099 SOLICITANDO NOVA INSPEÇÃO SANITÁRIA.

NA DATA DE HOJE, 16/05/2019, COMPARECEU AO LOCAL O SR FÁBIO, AUTORIDADE SANITÁRIA DA SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS, ACOMPANHADO DAS FISCALIS SANITÁRIA DE MARIANA MICHELLE, BRUNA E NATHÉRCIA A FIM DE REALIZAR A INSPEÇÃO SANITÁRIA SOLICITADA, PARA ACOMPANHAR A VAGA FORAM ACIONADOS O ADVOGADO DA EMPRESA, CRISTIANO, E A PROPRIETÁRIA DO ESTABELECIMENTO, A SENHORA EDILENE.

O PRIMEIRO A COMPARECER NO LOCAL FOI O SENHOR CRISTIANO, QUE SEGUNDO OS MEMBROS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTAVA EXALTADO E TENTANDO DESCARACTERIZAR A AÇÃO DOS FISCALIS VINDO A DESACATA-LOS. ENQUANTO O SR FÁBIO TENTAVA EXPLICAR O MOTIVO DA FISCALIZAÇÃO CRISTIANO SE EXALTOU PROFERINDO OS SEGUINTE DIZERES "JÁ INFORMEI ATÉ A COR DAS MINHAS CUECAS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA" SENDO ASSIM DESRESPEITANDO TÓDA EQUIPE E DESPREZANDO O TRABALHO QUANTO A AGENTES PÚBLICOS.

O SENHOR CRISTIANO RELATA TER FEITO UM COMENTÁRIO METAFÓRICO USANDO OS DIZERES RELATADOS E QUE ESTAVA APENAS FAZENDO SEU TRABALHO COMO ADVOGADO DA EMPRESA, GARANTINDO-LHE OS DIREITOS LEGAIS.

APÓS A DISCUSSÃO A SENHORA EDILENE COMPARECEU NO LOCAL LÉVADA POR SEU FILHO. POR TER FEITO USO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS NÃO TINHA CONDIÇÕES DE RESPONDER POR SI E POR NÃO TER QUAISSER REPRESENTANTE LEGAL NÃO ESTAVA EM CONDIÇÕES DE ACOMPANHAR A OCORRÊNCIA E TÁMPOUCO DE ASSINAR ALGUM DOCUMENTO REFERENTE À FISCALIZAÇÃO.

O SR FÁBIO SUGERIU QUE O ADVOGADO, CRISTIANO, ASSINASSE OS SEGUINTE DOCUMENTOS; COMPLEMENTAÇÕES DAS INFRAÇÕES ANTERIORES, AUTO DE INFRAÇÃO, NOTIFICAÇÃO AO AUTO DE INFRAÇÃO ALÉM DO TERMO DE INTERDIÇÃO CAUTELAR DOS PRODUTOS VINCULOS APREENDIDOS DURANTE A INSPEÇÃO ANTERIOR E INVENTARIADOS NA SEDE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL ONDE PERMANECERÃO INTERDITADOS CAUTELARMENTE ATÉ CONCLUSÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO INSTAURADO NO LUGAR DE EDILENE PORÉM ESTE NÃO TEM PODERES ESPECÍFICOS OUTORGADOS POR PROCURAÇÃO PARA ASSINAR PARA A EMPRESA, COM ESTA SUGESTÃO O SR CRISTIANO MACIEL DISSE QUE SE FORÇASSE O ADVOGADO A ASSINAR SERIA DADO VOZ DE PRISÃO A FÁBIO POR ABUSO DE AUTORIDADE, SENDO ASSIM OS DOCUMENTOS FORAM RECOLHIDOS E ENCAMINHADOS À DELEGACIA DE MARIANA.

O SR CRISTIANO FOI ENCAMINHADO À POLICLÍNICA DE MARIANA E ATENDIDO PELA DOUTORA GESSICA SANTANA MAROTA, CRM 102895 E ENCAMINHADO A ESTA DELEGACIA E ACOMPANHADO PELO VICE PRESIDENTE DA SUBSEÇÃO DA 172 SUBSEÇÃO DA OAB O SR CRISTIANO MACIEL PENA, DESIGNADO PELO PRESIDENTE DA OAB QUE PODE CONSTATAR FLAGRANTE VIOLAÇÃO PELO AGENTE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, FÁBIO, A LEI FEDERAL 8906 DE 1994 QUE DISPÕE SOBRE O ESTATUTO DA OAB UMA VEZ QUE O AG DE SAÚDE DO ESTADO TENTAVA COAGIR O ADVOGADO A ASSINAR DOCUMENTOS MESMO ESSE JÁ TENDO O AVISADO QUE NÃO DETINHA PODERES OUTORGADO POR MEIO DE PROCURAÇÃO PARA ASSINAR DOCUMENTO PÚBLICOS.

Perícia Técnica

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

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ORGÃO POLICIA MILITAR
------------------------------	--------------------------



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Fl. 5/6

VIATURA 1

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO

VIATURA COM CELA -

PLACA QPA0113	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 26767	PREFIXO PADRÃO 26767	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
------------------	-----------------------	-------------------------	-------------------------	---

MILITARES / POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR / POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1689082	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO

CAROLINA MONTEIRO SOUZA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM

Habilitado?

NÃO

MILITAR / POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1749704	CARGO SOLDADO DE 2 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO

LUIZ HENRIQUE DO AMARAL FERREIRA

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM

Habilitado?

NÃO

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO / PRISÃO / CONDUÇÃO

UNIDADE

1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM

MATRICULA

1689082

NOME COMPLETO

CAROLINA MONTEIRO SOUZA

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE

OS PRESOS APREENDIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS?
SIM

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

ASSINATURA

DADOS PARA CONTROLE INTERNO / RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM

MATRICULA

1689082

NOME COMPLETO

CAROLINA MONTEIRO SOUZA

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE

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 2019-022909103-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 16/05/2019	HORA 17:55	MATRICULA 1412912	NOME VANDERLEI APARECIDO ARRUDA
--------------------	---------------	----------------------	------------------------------------

CARGO

INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

- ENVOLVIDOS 1

DIGITADOR: 161689082

RECEBIDO EM 16/05/2019

17:55



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Fl. 6/6

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR

PH169908 - CAPOELINA MONTEIRO SOUZA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

16/05/2019 16:39

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 1/7

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		MUNICÍPIO MARIANA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA			
DATA DO REGISTRO 26/04/2019 20:22		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 26/04/2019	HORA DA COMUNICAÇÃO 20:21
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL E01268 - INFRAÇÃO DE MEDIDA SANITARIA PREVENTIVA			
ALVO DO EVENTO CLINICA		TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	
DATA/HORA DO FATO 26/04/2019 17:30		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 26/04/2019 19:40	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 27/04/2019 00:10
DESCRIÇÃO DO LUGAR CONSULTORIO		COMPL. DE LOCAL MEDIATO CONSULTORIO	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA WENCESLAU BRAZ			
NUMERO 116	KM XXXX	COMPLEMENTO Nº REAL 120	BAIRRO / VILA BARRO PRETO
MUNICÍPIO MARIANA		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20º 22' 25,1"	LONGITUDE -43º 25' 2,15"
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO OUTROS MEIOS	
DESCRIÇÃO OUTRO MEIO UTILIZADO ATENDIMENTO CLÍNICO			
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS COMUNS			
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS DESCUMPRIR DETERMINAÇÃO DE AUTORIDADE SANITÁRIA			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO OUTROS		TIPO DE PESSOA FISICA
NOME COMPLETO MARCIA APARECIDA DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 11/10/1989	NATURALIDADE / UF PIRANGA / MG	
IDADE APARENTE 29	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL TÉCNICA EM SAÚDE BUCAL		
MÃE APARECIDA DE LOURDES DA SILVA			
PAI NELSON PEDRO DA SILVA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18260247	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 11640682619
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA LIDERANÇA	NUMERO 35	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO INVASÃO SANTA CLARA	MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 983-538-210
ENVOLVIDO 2			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO SUSPEITO		TIPO DE PESSOA FISICA
DESCRIÇÃO NATUREZA INFRAÇÃO DE MEDIDA SANITARIA PREVENTIVA		COD. NATUREZA E01268	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO

DIGITADOR: PM1399427

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1393427

27/04/2019 00:10

Registro reaberto para correção/complementação em 26/04/2019 22:39.

Registro sujeito a alterações até o dia 28/04/2019 00:10



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 2/7

ENVOLVIDO 2

NOME COMPLETO EDILENE ANDRADE ROCHA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO XXXX		NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO			ESTADO CIVIL DIVORCIADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE XXXX					
PAI XXXX					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX		ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX		UF / CPF / CNPJ XX / 72479906604	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BELATRIX		NÚMERO 48	KM XXXXX	COMPLEMENTO Nº REAL 52	
BAIRRO CRUZEIRO DO SUL		MUNICÍPIO MARIANA			UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVICIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX	
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX		DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX					
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX					
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX					
CICATRIZ XXXX					
DEFORMIDADE XXXX					
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX					
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX					

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO		TIPO ENVOLVIMENTO SUSPEITO		TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA E01268	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA INFRAÇÃO DE MEDIDA SANITARIA PREVENTIVA						
NOME COMPLETO EDNEI ANDRADE RCCHA						
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO XXXX		NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO			ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA				
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX				
MÃE XXXX						
PAI XXXX						
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX						
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX		ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX		UF / CPF / CNPJ XX / XXXX		

DIGITADOR: PM1399427

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1399427

27/04/2019 00:10

Registro reaberto para correção/complementação em 26/04/2019 22:39.

Registro sujeito a alterações até o dia 28/04/2019 00:10



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 3/7

ENVOLVIDO 3

ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA WENCESLAU BRAZ	NUMERO 116	KM XXXXX	COMPLEMENTO N° REAL 120
BAIRRO BARRO PRETO	MUNICIPIO MARIANA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX

ENVOLVIDO 4

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SUSPEITO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA E01268	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA INFRAÇÃO DE MEDIDA SANITARIA PREVENTIVA				
NOME COMPLETO EDER ANDRADE ROCHA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO XXXX	NATURALIDADE / UF XX		
IDADE APARENTE XXXX	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE XXXX	PAI XXXX			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA WENCESLAU BRAZ	NUMERO 116	KM XXXXX	COMPLEMENTO N° REAL 120	
BAIRRO BARRO PRETO	MUNICIPIO MARIANA	UF MG		
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	

ENVOLVIDO 5

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA		
NOME COMPLETO BRUNA CONTARINI DELGADO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 21/02/1987	NATURALIDADE / UF PONTE NOVA / MG		
IDADE APARENTE 32	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA			
MÃE MARIA DE FATIMA MARTINS CONTARINI DELGADO	PAI JOSE ANTONIO DELGADO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 13827512	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 07429438601	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DINAMARCA	NUMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO FONTE DA SAUDE	MUNICIPIO MARIANA	UF MG		
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 3558-2653	

DIGITADOR: PH1399427

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: ZM1399427
27/04/2019 00:10

Registro reaberto para correção/complementação em 26/04/2019 22:39.

Registro sujeito a alterações até o dia 28/04/2019 00:10



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 4/7

ENVOLVIDO 5

ENVOLVIDO 6

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	
NOME COMPLETO MICHELLE AZEVEDO SOARES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 08/09/1963	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG	
IDADE APARENTE 55	ESTADO CIVIL DIVORCIADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE IONE MAGALHAES DE AZEVEDO			
PAI AVELINO RODRIGUES DE AZEVEDO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2842766	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 52369587687
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DINAMARCA	NUMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO FONTE DA SAUDE	MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 3558-2653

ENVOLVIDO 7

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS	TIPO DE PESSOA FISICA	
NOME COMPLETO NATHERCIA ANGELICA BARBOSA PEREIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/09/1961	NATURALIDADE / UF OURO PRETO / MG	
IDADE APARENTE 57	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE GLECY BARBOSA PEREIRA			
PAI ANSELMO PEREIRA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 2554776	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 53460545615
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DINAMARCA	NUMERO 37	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO FONTE DA SAUDE	MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (31) 3558-2653

ENVOLVIDO 8

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE PESSOA FISICA
NOME COMPLETO YUSF JAMIL DORNELAS ANDRADE ABJAUDI		
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 17/12/1994	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG
IDADE APARENTE 24	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX	

DIGITADOR: PM1399427

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1399427

27/04/2019 00:10

Registro reaberto para correção/complementação em 26/04/2019 22:39.

Registro sujeito a alterações até o dia 28/04/2019 00:10



ENVOLVIDO 8

MÃE EDILENE ANDRADE ROCHA ABJAUDI			
PAI JAMIL JOSE ABJAUDI			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14456923	ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 12672242666
ESCOLARIDADE SUPERIOR INCOMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BELATRIK	NUMERO 48	KM XXXXX	COMPLEMENTO Nº REAL 52
BAIRRO CRUZEIRO DO SUL	MUNICIPIO MARIANA	UF MG	
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/CELULAR (31) 988-032-03E

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS PELA EQUIPE DA VIGILANCIA SANITÁRIA, COMPOSTA POR BRUNA CONTARINI, MICHELLE AZEVEDO SOARES E NATHERCIA ANGÉLICA BARBOSA PEREIRA NOBRE, DESLOCAMOS ATÉ O CLINICA ODONTOLÓGICA DRA. EDILENE ANDRADE RCCHA, LOCALIZADA À RUA WENCESLAU BRAZ, Nº 120, BAIRRO BARRO PRETO. PARA INTERDIÇÃO E LACRE DO LOCAL, ONDE HAVIA APENAS A FUNCIONÁRIA MÁRCIA APARECIDA DA SILVA, E NÃO HAVIA CLIENTES E NEM DENTISTAS NO LOCAL.

NO LOCAL, AS AGENTES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA RELATARAM QUE APÓS DENÚNCIAS DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA, DESLOCARAM ATÉ A REFERIDA CLÍNICA PARA AVERIGUAREM A SITUAÇÃO, MAIS PRECISAMENTE NO DIA 17/04/2019, E FORAM RECEBIDAS POR EDILENE ANDRADE ROCHA, E APÓS A INSPEÇÃO IN LOCO, CONSTATARAM ALTO RISCO SANITÁRIO À POPULAÇÃO. DESSA FORMA, O ESTABELECIMENTO FOI INTERDITADO CAUTELARMENTE, E PERMITIU QUE AS PORTAS PERMANECESSEM ABERTAS APENAS PARA ATENDIMENTOS EXTRA ODONTOLÓGICOS, E SUSPENDEU ATENDIMENTO AOS CLIENTES, ATÉ REGULARIZAR A SITUAÇÃO.

AS AGENTES RELATARAM QUE NA DATA DE ONTEM, 25/04/2019, COMPARECERAM AO LOCAL ACOMPANHADAS DA AUTORIDADE SANITÁRIA ESTADUAL, E FORAM ATENDIDAS POR EDILENE ANDRADE ROCHA, E NO LOCAL NÃO HAVIA INDÍCIOS DE ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS. OCORRE QUE HOJE, 26/04/2019, AO RETORNAREM AO LOCAL, COM APOIO DA POLÍCIA MILITAR, CONSTATARAM DIVERSOS INDÍCIOS DE QUE FORA REALIZADOS ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS NO LOCAL. DIANTE DE TAL SITUAÇÃO, AS AGENTES INICIARAM PROVIDÊNCIAS DE PRAXE PARA DOCUMENTAREM A SITUAÇÃO CONSTATADA.

AS EVIDÊNCIAS ENCONTRADAS FORAM: 1- PRESENÇA DE LUVAS DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICOS E OUTROS RESÍDUOS NA LIXEIRA, 2- PRESENÇA DE INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS SUJOS NA PIA DE LAVAGEM E NA CUBA ULTRASSÔNICA, 3- AUTOCHAVE ESTAVA EM FUNCIONAMENTO, 4- PRESENÇA DE CUSPIDEIRA COM ÁGUA CORRENTE, 5- PRESENÇA DE EMBALAGENS DE GRAU CIRÚRGICO ABERTAS, AO LADO DA CUBA ULTRASSÔNICA, 6- PRONTUÁRIOS COM REGISTRO DE ATENDIMENTO NESTA DATA (26/04/2019), 7- DUAS AGENDAS DE MARCAÇÕES DE CONSULTAS, 8- CADERNO DE REGISTROS, COM NOME E HORÁRIOS DE PROCEDIMENTOS, 9- PRESENÇA DE MATERIAL PERFUCORTANTE NA CAIXA TIPO DESCARPECK, DE CAPACIDADE TOTAL 3,0 L, (TRÊS AGULHAS E DUAS AGULHAS PARA SERINGA DE CARPULÊ), 10- PRESENÇA DE SERINGA CARPULÊ MONTADA, COM AMPOLA ANESTÉSICA VAZIA, 11- PRESENÇA DE TRÊS PLACAS DE VIDRO, COM RESTOS DE MATERIAL ODONTOLÓGICO.

APÓS ESTA CONSTATAÇÃO, CHEGARAM AO LOCAL O ADVOGADO CRISTIANO TAVARES GOMIDES, OAB/MG 149444, E IDENTIFICOU-SE COMO ADVOGADO DA CLÍNICA, BEM COMO DA DRA. EDILENE, E YUSF JAMIL DORNELAS ANDRADE ABJAUDI, FILHO DE EDILENE, E APRESENTOU-SE COMO REPRESENTANTE LEGAL.

AMBOS ACOMPANHARAM OS PROCEDIMENTOS DE LACRES DOS MATERIAIS, INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS, E DOCUMENTOS PRESENTES NO CONSULTÓRIO (AGENDAS, PRONTUÁRIOS DE PACIENTES). YUSF ASSUMIU O COMPROMISSO DE DEPOSITÁRIO DOS MATERIAIS ORA LACRADOS.

A NUMERAÇÃO DOS LACRES SÃO AS SEGUINTE: 018418, 018201 E 017945. AS AGENTES SANITÁRIAS DOCUMENTARAM TODAS AS EVIDÊNCIAS ATRAVÉS DE FOTOGRAFIAS. RESSALTO QUE NO LOCAL HÁ CÂMERAS DE FILMAGEM, CONTUDO, YUSF RELATOU QUE ESTÃO DESLIGADAS.

O ADVOGADO E AS AGENTES ACORDARAM DE SEGUNDA-FEIRA COMPARECEREM AO LOCAL PARA PROCEDIMENTOS EXTRA ODONTOLÓGICOS, ÀS OITO HORAS DA MANHÃ. FOI IMPRESSO O EXTRATO DO ÚLTIMO PAGAMENTO DA MÁQUINA REDECARD, COM DATA DE 24/04/2019, ÀS 15:31.

APÓS AS PROVIDÊNCIAS DAS AGENTES, O LOCAL FOI LACRADO NA PRESENÇA DE TODOS, ÀS 19:30, INCLUSIVE DO ADVOGADO CRISTIANO, QUE PERMANECEU COM AS CHAVES DO LOCAL SOB SEUS CUIDADOS.

Perícia Técnica

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

VIATURAS

VIATURA 1

DIGITADOR: PM1399427

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1399427
27.04/2019 09:10

Registro reaberto para correção/complementação em 26/04/2019 22:39.

Registro sujeito a alterações até o dia 28/04/2019 00:10



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

FI. 6/7

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ORGÃO POLICIA MILITAR
------------------------------	--------------------------

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
VIATURA COM CELA -

PLACA QPB0843	PREFIXO / ORGÃO PM	REGISTRO GERAL 26850	PREFIXO PADRÃO 26850	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
------------------	-----------------------	-------------------------	-------------------------	---

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1399427	CARGO CABO
------------------	----------------------	---------------

NOME COMPLETO
MARCELO GOMES MAGALHAES

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
1 PEL/239 CIA PM/52 BFM/3 RPM

Hipotecado?
NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRICULA 1689082	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
------------------	----------------------	------------------------------

NOME COMPLETO
CAROLINA MONTEIRO SOUZA

CORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE
1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM

Hipotecado?
NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM

MATRICULA 1399427	NOME COMPLETO MARCELO GOMES MAGALHAES
----------------------	--

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 2019-019501552-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXX.X	HORA XXXX	MATRICULA XXXX	NOME XXXX
---------------	--------------	-------------------	--------------

CARGO
XXXX

ORGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR
PM1399427 - MARCELO GOMES MAGALHAES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO
26/04/2019 20:53

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

DIGITADOR: PM1399427

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1399427

Registro reaberto para correção/complementação em 26/04/2019 22:39.

27/04/2019 00:10

Registro sujeito a alterações até o dia 28/04/2019 00:10



SISTEMA INTEGRADO DE DEFESA SOCIAL - POLICIA MILITAR	Nº 2019-019501552-001
BOLETIM DE Ocorrência	Fl. 717

DIGITADOR: PH1399427

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: EM137417
27/04/2019 09:10

Registro reaberto para correção/complementação em 26/04/2019 22:39.

Registro sujeito a alterações até o dia 28/04/2019 00:10

BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

M7340-2017-78787878

FI. 1/6

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 239 CIA PM/52 BPM		MUNICÍPIO MARIANA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA			
DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA		DATA DO REGISTRO 11/04/2017 15:41	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICACAO 11/04/2017	HORA DA COMUNICACAO 13:05
DADOS DA OCORRÊNCIA			
PROVAVEL DESCRICAO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL DESACATO			
COD. PRINCIPAL G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	ALVO DO EVENTO OUTRO AGENTE PUBLICO NO EXERCICIO OU EM FUNCAO DO DEVER	
DATA/HORA DO FATO 11/04/2017 12:00	DATA/HORA DO INICIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL XXXX XXXX	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 11/04/2017 16:07	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 11/04/2017 16:08
DESCRICAO DO LUGAR BAR / LANCHONETE / RESTAURANTE / SIMILAR			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DOM VICOSO			
NUMERO 162	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO / VILA CENTRO CEP XXXX
MUNICÍPIO MARIANA	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 22' 50,5"	LONGITUDE -43° 25' 1,68"
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO FALA	
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS COMUNS			
DESCRICAO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS DESENTENDIMENTO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO FEMININO TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL
DESCRICAO NATUREZA DESACATO			
NOME COMPLETO IVONE MOURA DE SALES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 02/05/1978	NATURALIDADE / UF OROS / CE
IDADE APARENTE 38	GRAU DA LESAO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTACAO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GENERO IGNORADO	
CULTIS PARDA		OCUPACAO ATUAL XXXX	
RELACAO VITIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO			
MÁE MARIA NEIDE DE SALES			
PAI JOSE ADERSON SALES			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICACAO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10563916	ORGAO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDERECO (AV., RUA, ETC) RUA CAJAZEIRAS		NUMERO 285	KM XXXXX COMPLEMENTO 230
BAIRRO ROSARIO		MUNICÍPIO MARIANA	UF MG
PAIS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL / CELULAR XXXX TELEFONE COMERCIAL / CELULAR (31) 8292-9396
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVICIE ? XXXX	CABELO XXXX COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX		DEFICIENCIA FISICA XXXX

DIGITADOR: PM1627751

GERADO POR: PC1412912
24/04/2017 11:39

Registro reaberto para correção/complementação em 11/04/2017 16:08.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7340-2017-78787878

FI. 2/6

ENVOLVIDO 1

AMPUTAÇÃO	XXXX
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ	XXXX / XXXX
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?	XXXX
SOFRIMENTO MENTAL	XXXX
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL	XXXX
CICATRIZ	XXXX
DEFORMIDADE	XXXX
LOCAL / TIPO TATUAGEM	XXXX
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO	XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	XXXX
PRISÃO / APREENSÃO	XXXX

ENVOLVIDO 2

TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO	SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO
FISICA	G01331	CONSUMADO	MASCULINO	VITIMA DE Acao CRIMINAL / CIVEL
DESCRIÇÃO NATUREZA				
DESACATO				
NOME COMPLETO				
MARINA DE OLIVEIRA CASSIANO				
NACIONALIDADE		DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF	
BRASILEIRA		31/03/1994	MARIANA / MG	
IDADE APARENTE	GRAU DA LESÃO		ESTADO CIVIL	
23	SEM LESOES APARENTES		SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL		IDENTIDADE DE GÊNERO		
IGNORADO		IGNORADO		
CUTIS		OCUPAÇÃO ATUAL		
PARDA		XXXX		
RELAÇÃO VITIMA / AUTOR				
SEM RELACIONAMENTO				
MÃE				
MAGDA MARIA DE OLIVEIRA CASSIANO				
PAI				
ALUISIO PEDRO CASSIANO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO				
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE		ORGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
17053903		SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX
ESCOLARIDADE				
SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)			NÚMERO	KM
RUA CAPITAO LUCIO			170	XXXXX
COMPLEMENTO			XXXX	
BARRIO		MUNICIPIO	UF	
CARTUCHA		MARIANA	MG	
PAIS		CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL		XXXX	XXXX	(31) 8736-0070
PESO ESTIMADO	ALTURA ESTIMADA	CALVICIE ?	CABELO	COR CABELO
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
COR OLHOS	ESTRABISMO ?		DEFICIÊNCIA FÍSICA	
XXXX	XXXX		XXXX	
AMPUTAÇÃO	XXXX			
ATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ	XXXX / XXXX			
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?	XXXX			
SOFRIMENTO MENTAL	XXXX			
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL	XXXX			
CICATRIZ	XXXX			
DEFORMIDADE	XXXX			

DIGITADOR: PM1627751

GERADO POR: PC1412912
24/04/2017 11:39

Registro reaberto para correção/complementação em 11/04/2017 16:08.

BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

M7340-2017-78787878

FI. 3/6

ENVOLVIDO 2

LOCAL / TIPO TATUAGEM

XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO

XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXXX

PRISÃO / APREENSÃO

XXXX

ENVOLVIDO 3

TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE Acao CRIMINAL / CIVEL
--------------------------	-------------------------	----------------------------------	------------------	--

DESCRIÇÃO NATUREZA

DESACATO

NOME COMPLETO

VERA LUCIA FERNANDES

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

20/04/1966

NATURALIDADE / UF

ITABIRA / MG

IDADE APARENTE

50

GRAU DA LESÃO

SEM LESOES APARENTES

ESTADO CIVIL

CASADO

ORIENTAÇÃO SEXUAL

IGNORADO

IDENTIDADE DE GÊNERO

IGNORADO

CUTIS

PARDA

OCUPAÇÃO ATUAL

XXXX

RELAÇÃO VITIMA / AUTOR

SEM RELACIONAMENTO

MÃE

IVONE FIDELIS CARDOSO FERNANDES

PAI

ALBERTO CIPRIANO FERNANDES

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE

3853954

ORGAO EXPEDIDOR

SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA

UF

MG

CPF / CNPJ

XXXX

ESCOLARIDADE

ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)

RUA BELATRIX

NÚMERO

72

KM

XXXXX

COMPLEMENTO

73

BAIRRO

CRUZEIRO DO SUL

MUNICIPIO

MARIANA

UF

MG

PAIS

BRASIL

CEP

XXXX

TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR

XXXX

TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR

(31) 8500-7727

PESO ESTIMADO

XXXX

ALTURA ESTIMADA

XXXX

CALVICIE ?

XXXX

CABELO

XXXX

COR CABELO

XXXX

COR OLHOS

XXXX

ESTRABISMO ?

XXXX

DEFICIÊNCIA FÍSICA

XXXX

AMPUTAÇÃO

XXXX

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ

XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?

XXXX

SOFRIMENTO MENTAL

XXXX

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL

XXXX

CICATRIZ

XXXX

DEFORMIDADE

XXXX

LOCAL / TIPO TATUAGEM

XXXX

LOCAL / TIPO ACESSÓRIO

XXXX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXXX

PRISÃO / APREENSÃO

XXXX

ENVOLVIDO 4

TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA G01331	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO	SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR
--------------------------	-------------------------	----------------------------------	------------------	----------------------------

DESCRIÇÃO NATUREZA

DESACATO

NOME COMPLETO

NEUZA MARIA DA TRINDADE SOARES

DIGITADOR: PH1627751

GERADO POR: PC1412912

24/04/2017 11:39

Registro reaberto para correção/complementação em 11/04/2017 16:00.

BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

M7340-2017-78787878

FI. 4/6

ENVOLVIDO 4

NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 09/05/1956	NATURALIDADE / UF MARIANA / MG	
IDADE APARENTE 60	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
CUTIS IGNORADA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR XXXX				
MÃE MARIA JOSE DA TRINDADE				
PAI JOSE PETRONILHO DA TRINDADE				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1230985		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DOM VICOSO		NÚMERO 162	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO MARIANA		UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX		ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/ SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	
HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA				
<p>CHAMADOS VIA 190 A FAZER CONTANTO COM AS FISCÁIS DA PREFEITURA DE MARIANA, SENHORA IVONE, MARINA E LUCIA, FOI RELATADO POR ELAS QUE NA PRESENTE DATA DESLOCARAM PARA CUMPRIR UMA FISCALIZAÇÃO DE DENUNCIA PROTOCOLADA NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO ESTABELECIMENTO "RESTAURANTE BAR E LANCHONETE KIBEMANIA", QUE AO CHEGAR NO LOCAL FORAM RECEBIDAS PELA PROPRIETÁRIA, SENHORA NEUZA, QUE AO PERCEBER O MOTIVO DA IDA DELAS AO LOCAL SE DEMONSTROU INSATISFEITA E IRRITADA COM'A PRESENÇA DELAS, QUE EM DETERMINADO MOMENTO COMEÇOU PROFERIR PALAVRAS DE BAIXO CALÃO, OFENDENDO-AS VERBALMENTE ESTANDO NO EXERCÍCIO DA FUNÇÃO.</p> <p>AS FISCÁIS FINALIZARAM A FISCALIZAÇÃO E POSTERIORMENTE ACIONARAM A POLICIA MILITAR PARA REGISTRO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIAS.</p> <p>A AUTORA NÃO FOI LOCALIZADA.</p> <p>AS VÍTIMAS FORAM ORIENTADAS COMO PROCEDER PARA FUTUROS FINS.</p>				
MODO DA AÇÃO CRIMINOSA				
XXXX				
Perícia Técnica				
PERÍCIA TÉCNICA COMPARECELO?	PREFEIO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERTO (MATRÍCULA - NOME)	
NÃO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX	
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO XXXX				

DIGITADOR: PH1627751

GERADO POR: PC1412912

24/04/2017 11:39

Registro reaberto para correção/complementação em 11/04/2017 16:08.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7340-2017-78787878

FI. 5/6

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	COBERTURA			
ORGÃO	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
VIATURA COM CELA -				
PLACA	PREFIXO / ORGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
PXL4744	PM	24022	PB24022	XXXX
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA				
XXXX				
NATUREZA SECUNDÁRIA				
XXXX				

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRICULA	CARGO
1	1078328	3 SARGENTO
NOME COMPLETO		
VANDENIR ALVARENGA FILHO		
CORPORACÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRICULA	CARGO
1	1538586	SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO		
CARLOS HENRIQUE P DA SILVA		
CORPORACÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM		

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRICULA	CARGO
1	1627751	SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO		
MARAIISA REGINA GONCALVES HERCULANO		
CORPORACÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		
1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM		

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE	
XXXX	
MATRICULA	NOME COMPLETO
XXXX	XXXX
CARGO	OS PRESOS APREENHIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS?
XXXX	XXXX
CORPORACÃO	
XXXX	
ASSINATURA	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
1 PEL PM/239 CIA PM/52 BPM	
MATRICULA	NOME COMPLETO
1627751	MARAIISA REGINA GONCALVES HERCULANO
CARGO	
SOLDADO DE 1 CLASSE	
CORPORACÃO	
POLICIA MILITAR	
ASSINATURA	

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

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

DIGITADOR: PM1627751

GERADO POR: FC1412912
24/04/2017 11:39

Registro reaberto para correção/complementação em 11/04/2017 16:08.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

M7340-2017-78787878

Fl. 6/6

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO M7340-2017-78787878 e Número de REDS 2017-007683574-001 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	MATRICULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ORGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1627751 - MARAISA REGINA GONCALVES HERCULANO			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 11/04/2017 15:55
***** FIM DA OCORRÊNCIA: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****			

DIGITADOR: PM1627751

GERADO POR: PC1412912
24/04/2017 11:39

Registro reaberto para correção/complementação em 11/04/2017 16:08.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP 35.420-000 - Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SAP - SERVIÇO DE ATENDIMENTO À POPULAÇÃO

Reclamante: Arriê nima.

Endereço: Rua Sumidouro

Data: 21 / 01 / 02

Assunto

Sr. Tiaõ das Vacas, está vendendo produtos da mercearia vencidos. Pede-se providências.

Previsão de atendimento: _____

Atendido em: ____/____/____

Assinatura do Reclamante

Batista.

Assinatura Funcionário Responsável

Sr. Paulo César do Nascimento
foi avisado e acusado e/revolter



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Fl. 1/2

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		MUNICÍPIO MARIANA	
DATA DO REGISTRO 23/10/2025 17:31			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
NATUREZA ATIVIDADE Y05018 - APOIO A OUTROS ORGAOS			
ALVO DO EVENTO PROPRIETÁRIO / FUNCIONARIO DE ESTABELECIMENTO			
DATA/HORA INÍCIO DA ATIVIDADE 23/10/2025 17:30		DATA/HORA TÉRMINO DA ATIVIDADE 23/10/2025 19:00	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 23/10/2025 23:54
DESCRIÇÃO DO LUGAR OUTROS - ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS / SERVICOS		COMPL DE LOCAL IMEDIATO OUTROS - ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS / SERVICOS	
DESCRIÇÃO OUTROS LOCAL IMEDIATO DISTRIBUIDORA E ADEGA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DIAMANTE			
NUMERO 35	KM XXXX	COMPLEMENTO N° 24	BAIRRO / VILA SAO SEBASTIAO
MUNICÍPIO MARIANA		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 21' 43,9"	LONGITUDE -43° 24' 44,95"
TIPO VIA XXXX			
CAUSA PRESUMIDA XXXX			
NOME DA OPERAÇÃO OPERAÇÃO BACO-2025			
HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
CONFORME A ORDEM DE SERVIÇO NUMERO 41/2025-52° BPM, REALIZAMOS A OPERAÇÃO BACO EM APOIO A VIGILANCIA SANITÁRIA DA CIDADE DE MARIANA. DESLOCAMOS ATÉ AO ESPETINHO MOYCANA ADEGA E DISTRIBUIDORA EM APOIO AOS AGENTES DA VIGILANCIA SANITÁRIA, FLAVIO GERALDO DIAS, STEFFANY SILVA SARTORI E MICHELLE AZEVEDO.			
NO LOCAL FORAM RECOLHIDOS DOIS LITROS DE WHISKY QUE APRESENTAVAM COLORAÇÃO DIFERENTE DOS DEMAIS, PARA SEREM ANALISADOS, ALÉM DE TER SIDO LAVADO O AUTO/TERMO NÚMERO 015437.			
SE FIZERAM PRESENTE NO LOCAL A PESSOA MARIA EDUARDA GARCIA DE CARVALHO ALVES DA SILVA, GERENTE DO ESTABELECIMENTO E O INDIVÍDUO ANDRÉ RONCATI DE ALMEIDA, PROPRIETÁRIO DO ESTABELECIMENTO.			
REGISTRO PARA VOSSO CONHECIMENTO.			
VIATURAS			
VIATURA 1			
TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ORGÃO POLICIA MILITAR	
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA UTILITARIO -			
PLACA SYC4H60	PREFIXO / ORGÃO PM	REGISTRO GERAL 34440	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
VIATURA 2			
TIPO DA VIATURA COBERTURA		ORGÃO POLICIA MILITAR	
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA UTILITARIO -			
PLACA SYC5D70	PREFIXO / ORGÃO PM	REGISTRO GERAL 34706	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES			
MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE			
NUM VIATURA 1	MATRICULA 1490242	CARGO 3 SARGENTO	
NOME COMPLETO THIAGO DA SILVA SEVERO			
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR			
UNIDADE 3 SGP/1 GP/2 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM			Aplicado? NÃO

DIGITADOR: PM1490242

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1689694

23/10/2025 08:49

Registro sujeito a alterações até o dia 02/11/2025



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Fl. 2/2

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM. VIATURA 1	MATRÍCULA 1869387	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO MATHEUS OLIVEIRA DAMACENO BARBOSA		
CORPORAÇÃO POLÍCIA MILITAR		
UNIDADE 2 SGP/1 GP/2 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		Hipotecado? NÃO
MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE		
NUM. VIATURA 2	MATRÍCULA 1339696	CARGO 2 TENENTE
NOME COMPLETO GABRIEL ANDRE DA SILVA PENA		
CORPORAÇÃO POLÍCIA MILITAR		
UNIDADE 2 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		Hipotecado? NÃO
MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE		
NUM. VIATURA 2	MATRÍCULA 1781848	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO FERNANDO LOPES MACHADO		
CORPORAÇÃO POLÍCIA MILITAR		
UNIDADE 1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM		Hipotecado? NÃO

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

DIGITADOR: PM1490242

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PM1689694
29/10/2025 08:49

Registro sujeito a alterações até o dia 02/11/2025



UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: 239 CIA PM/52 BPM/3 RPM MUNICÍPIO: MARIANA

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL: UNIDADE MILITAR: 2 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM UNIDADE POLICIAL: DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/MARIANA

DATA DO REGISTRO: 24/10/2025 15:35 DESTINATÁRIO: DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/MARIANA

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA: DEPAROU COM A OCORRÊNCIA (INICIATIVA) DATA DA COMUNICAÇÃO: 24/10/2025 HORA DA COMUNICAÇÃO: 14:05

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: A99000 - OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL

DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL: APOIO A VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVO DO EVENTO: BAR / LANCHONETE / RESTAURANTE / SIMILAR

TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO

O EVENTO REGISTRADO ENVOLVEU A TRANSFERÊNCIA OU TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA DE VALORES POR MEIO DIGITAL/ELETRONICAMENTE (POR EXEMPLO PIX, DOC, TED)? NÃO

NATUREZA SECUNDÁRIA 1: Y30007 - APOIO A ORGAOS MUNICIPAIS TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO

DATA/HORA DO FATO: 24/10/2025 14:00 DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO: 24/10/2025 17:42 DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO: 24/10/2025 17:42

DESCRIÇÃO DO LUGAR: BAR / LANCHONETE / RESTAURANTE / SIMILAR CO:PL DE LOCAL IMEDIATO: BAR / LANCHONETE / RESTAURANTE / SIMILAR

LOCAL (AV, RUA, ETC): RUA DIAMANTE

NUMERO: S/N KM: XXXX COMPLEMENTO: ESPETINHO MOYCANA BAIRRO / VILA: SAO SEBASTIAO CEP: XXXX

MUNICÍPIO: MARIANA UF: MG PAIS: BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA: XXXX LATITUDE: -20° 21' 43,9" LONGITUDE: -43° 24' 43,91"

TIPO VIA: XXXX MEIO UTILIZADO: MEIO UTILIZADO - IGNORADO

CAUSA PRESUNIDA: IGNORADO

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO: FEMININO TIPO ENVOLVIMENTO: SOLICITANTE TIPO DE PESSOA: FISICA COD. NATUREZA: A99000 TENTADO / CONSUMADO: CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA: OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL

NOME COMPLETO: MICHELLE AZEVEDO

NACIONALIDADE: BRASILEIRA DATA NASCIMENTO: 08/09/1963 NATURALIDADE / UF: BELO HORIZONTE / MG

IDADE APARENTE: 62 ESTADO CIVIL: DIVORCIADO

ORIENTAÇÃO SEXUAL: IGNORADO IDENTIDADE DE GÊNERO: IGNORADO

COR / RAÇA: IGNORADA OCUPAÇÃO ATUAL: FISCAL SANITÁRIA

NOME: IONE MAGALHAES DE AZEVEDO

PAI: AVELINO RODRIGUES DE AZEVEDO

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE: 2842766 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA UF: MG CPF / CNPJ: 52369587687

ESCOLARIDADE: SUPERIOR COMPLETO PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA?: NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)				
RUA CAMPINHO				
NÚMERO	KM	COMPLEMENTO		
340	XXXXX	XXXX		
BAIRRO			MUNICÍPIO	UF
PASSAGEM DE MARIANA			MARIANA	MG
PAÍS		CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/CELULAR
BRASIL		XXXX	(31) 984-546-961	XXXX
EMAIL		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL		
XXXX		INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

ENVOLVIDO 2

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
FEMININO	SOLICITANTE	FISICA	A99000	CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA				
OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL				
NOME COMPLETO				
BRUNA CRISTINA BATISTA				
NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF		
BRASILEIRA	15/09/1995	MARIANA / MG		
IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL			
30	SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL	IDENTIDADE DE GÊNERO			
IGNORADO	IGNORADO			
COR / RAÇA	OCUPAÇÃO ATUAL			
IGNORADA	COORD. VIGILANCIA SANITÁRIA			
MÃE				
MARIA APARECIDA POMBO BATISTA				
PAI				
SERGIO HENRIQUE BATISTA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO				
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ	
17553837	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	XXXX	
ESCOLARIDADE			PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA?	
SUPERIOR COMPLETO			NÃO	

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)				
RUA CAMPINHO				
NÚMERO	KM	COMPLEMENTO		
170	XXXXX	XXXX		
BAIRRO			MUNICÍPIO	UF
PASSAGEM DE MARIANA			MARIANA	MG
PAÍS		CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/CELULAR
BRASIL		XXXX	(31) 984-801-270	XXXX
EMAIL		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL		
XXXX		INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

ENVOLVIDO 3

SEXO	TIPO ENVOLVIMENTO	TIPO DE PESSOA	COD. NATUREZA	TENTADO / CONSUMADO
MASCULINO	OUTROS	FISICA	A99000	CONSUMADO
DESCRIÇÃO DO TIPO DE ENVOLVIMENTO				
RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO FISCALIZADO.				
DESCRIÇÃO NATUREZA				
OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL				
NOME COMPLETO				
ANDRE RONCATI DE ALMEIDA				
NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	NATURALIDADE / UF		
BRASILEIRA	22/09/1995	CORONEL FABRICIANO / MG		
IDADE APARENTE	ESTADO CIVIL			
30	ESTADO CIVIL - IGNORADO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL	IDENTIDADE DE GÊNERO			
IGNORADO	IGNORADO			
COR / RAÇA	OCUPAÇÃO ATUAL			
IGNORADA	EMPREENDEDOR			
MÃE				
VERONICA RONCATI DOS SANTOS ALMEIDA				
PAI				
JOSE RONALDO DE ALMEIDA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO				
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				

DIGITADOR: P:1870625

GERADO POR: PM1689694
29/10/2025 09:02



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 3

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15530405		ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 12276060603
ESCOLARIDADE OUTROS - ESCOLARIDADE					PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA? NÃO
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA DIAMANTE					
NÚMERO 0	KM XXXXX	COMPLEMENTO 24			
BAIRRO SAO SEBASTIAO		MUNICÍPIO MARIANA			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 983-601-504	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

A POLÍCIA MILITAR FOI ACIONADA PARA DAR APOIO A EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DE MARIANA, SENDO QUE O ACIONAMENTO OCORREU EM RAZÃO DE QUE, DURANTE A AÇÃO FISCALIZATÓRIA, REALIZADA NA DATA DO DIA 23/10/2025, O RESPONSÁVEL LEGAL DO ESTABELECIMENTO SE EXALTOU E SE RECUSOU A ASSINAR O TERMO DE CONTINUAÇÃO DO AUTO/TERMO Nº 015734, QUE GEROU O AUTO/TERMO Nº 015438. O RESPONSÁVEL, QUE RECUSOU A ASSINATURA, FICOU CIENTE DAS MEDIDAS ADOTADAS E DAS IMPLICAÇÕES LEGAIS DECORRENTES DA INFRAÇÃO SANITÁRIA.

A EQUIPE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA (REPRESENTADAS NESSE BOLETIM POR MEIO DAS SRAS. FISCAL SANITÁRIA MICHELLE E A COORDENADORA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA BRUNA) E A POLÍCIA MILITAR SE DIRIGIRAM JUNTAS AO ESTABELECIMENTO. NO LOCAL, FOI CONSTATADO QUE O FREEZER QUE HAVIA SIDO INTERDITADO ANTERIORMENTE FOI VIOLADO, CONFORME REGISTRADO POR FOTOS. A VIOLAÇÃO DA INTERDIÇÃO FOI CONFIRMADA PELA AFIRMAÇÃO DO SERVIDOR QUE ESTAVA DE GUARDA NO ESTABELECIMENTO.

A AÇÃO SANITÁRIA TEVE INÍCIO COM A SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO (NOTA FISCAL) PARA COMPROVAR A PROCEDÊNCIA DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL, ESPECIALMENTE CARNES. A NOTA FISCAL APRESENTADA POSSUÍA DATA DE EMISSÃO POSTERIOR À AÇÃO DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA AUTORIZADA NO DIA ANTERIOR (AUTO/TERMO Nº 015732 E AUTO/TERMO Nº 015437) E O CADASTRO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) ERA INCOMPATÍVEL COM A COMERCIALIZAÇÃO. A NOTA FISCAL FOI CONSIDERADA INAPTA PARA COMPROVAR A PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS. DIANTE DA AUSÊNCIA DE DOCUMENTAÇÃO FISCAL E DE ROTULAGEM QUE ATESTASSEM A ORIGEM DOS PRODUTOS E A INSPEÇÃO NA ORIGEM, AS CARNES FORAM CONSIDERADAS IMPRÓPRIAS PARA O CONSUMO HUMANO.

EM RAZÃO DO ALTO RISCO SANITÁRIO, FOI REALIZADA A APREENSÃO DE 127 (CENTO E VINTE E SETE) PACOTES DE PRODUTOS CONFORME LISTAGEM NO AUTO/TERMO Nº 015439. A APREENSÃO E INUTILIZAÇÃO DOS PRODUTOS OCORRERAM NO ATERRO SANITÁRIO, COM O ACOMPANHAMENTO DA POLÍCIA MILITAR E DO RESPONSÁVEL LEGAL PELO ESTABELECIMENTO.

A AÇÃO DA POLÍCIA MILITAR SE LIMITOU AO APOIO E GARANTIA DA SEGURANÇA DOS SERVIDORES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E À MANUTENÇÃO DA ORDEM, SENDO GERADO O PRESENTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

OBS: O PRESENTE REGISTRO É UM HISTÓRICO DE APOIO À AÇÃO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CABENDO A ESTE A ADOÇÃO DAS MEDIDAS ADMINISTRATIVAS E LEGAIS PERTINENTES.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

FISCALIZAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFÍXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - Nº):
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO XXXX			

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA COBERTURA		ORGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA UTILITARIO -				
PLACA SYC4140	PREFÍXO / ORGÃO PM	REGISTRO GERAL 34498	PREFÍXO PADRÃO 34498	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

VIATURA 2

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL		ORGÃO POLICIA MILITAR		
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO VIATURA UTILITARIO -				

DIGITADOR: PH1870625

GERADO POR: P:1689694
29/10/2025 09:02



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

VIATURA 2

PLACA SYC5D59	PREFIXO / ORGÃO PM	REGISTRO GERAL 34699	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES				
MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE				
NUM VIATURA 1	MATRICULA 1412766	CARGO 2 SARGENTO		
NOME COMPLETO JESSE RODRIGUES CAMPOS				
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR				
UNIDADE 1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM				Hipotecado? NÃO
MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE				
NUM VIATURA 1	MATRICULA 1874684	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE		
NOME COMPLETO ESTER ELLEN TEIXEIRA LIMA				
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR				
UNIDADE 1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM				Hipotecado? NÃO
MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE				
NUM VIATURA 2	MATRICULA 1870625	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE		
NOME COMPLETO LUCAS HENRIQUE EVELING CARDOSO				
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR				
UNIDADE 1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM				Hipotecado? NÃO
MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE				
NUM VIATURA 2	MATRICULA 1870633	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE		
NOME COMPLETO DANIEL RUSSO				
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR				
UNIDADE 1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM				Hipotecado? NÃO
DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA				
UNIDADE 1 PEL/239 CIA PM/52 BPM/3 RPM				
MATRICULA 1870625	NOME COMPLETO LUCAS HENRIQUE EVELING CARDOSO			
CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE				
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 2025-049385296-001 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	MATRICULA XXXX	NOME XXXX	
CARGO XXXX				
ORGÃOUF POLICIA CIVIL MG				

DIGITADOR: PM1870625

GERADO POR: PM1870625
29/10/2025 09:02



SISTEMA INTEGRADO DE SEGURANCA PÚBLICA - POLICIA MILITAR

Nº 2025-049385296-001

BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 5/5

UNIDADE

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MARIANA

PROVIDENCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATARIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1870625 - LUCAS HENRIQUE EVELING CARDOSO

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

24/10/2025 16:39

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

DIGITADOR: PM1870625

GERADO POR: PM1689694
29/10/2025 09:02