CÂMARA MUNICIPAL DE UNAÍ - MG
DESPACHO DE PROPOSIÇÕES
☑ Recebido ☒ Numere-se e publique-se
☒ Distribua-se às Comissões Competentes
Unaí - MG, 11/03/2010
PRESIDENTE

P/ [redacted]

CÂMARA MUNICIPAL DE UNAÍ - MINAS GERAIS
PROTOCOLO OFICIAL 09-Mar-2010-14:49-000400

CÂMARA MUNICIPAL 02 UNAÍ MG

PETIÇÃO Nº 3/2010.

Minha irmã Clair deu dengue
hemorragico em 2003, Dr Joaquim,
ia acompanho ela da 1ª vez, ela foi
encaminhada p/ Brasília por ele e
agora ela foi atendida pelo Dr Juliana
que mandou ela ir p/ o Pronto socorro
lá. chegar no pronto atendimento as 8:00
hrs da manhã, quando foi 14. hrs.
ligaram para mim, porque ela não
tinha recebido atendimento, quando
eu cheguei lá no pronto socorro
procurei o secretario de enfermagem
ela me atendeu muito bem e procuro
falar com o medico ai o medico foi
atender a minha irmã mas eu
fui entro. e o guarda me [redacted]
[redacted] fisicamente e verbalmente com
palavras do tipo essa velha e me
empurrar, eu pedia por favor e lisonja
e ele cada vez mais me ofendia
com empurrões, [redacted] ai
uma senhora que veio tudo chamar
a TV porque ela também foi mal
recebida pelo guarda eu não sei
o nome [redacted] dele mas é só olhar
na escala do dia 04/03/2010
Se pago empasto e não tem medico
suficiente p/ a quantidade de
pacientes, e ainda ser tratada
dessa maneira, eu quero justiça.

Maria Irene de Campos
Rua Domingos Pinto Brochado nº 640
9964-1592

Além dos chingos e empurrões
ele falava que se eu fosse
ser tratada bem que alimentasse
e sobrasse dele, que ele ganhava
mal e não tinha vale p/ tratar
ninguem bem.

Já que estou aqui p/ reclamar
vou falar do posto de atendimento
da cabreúva, eu fui lá durante
10 dia consecutivos e tinha vaga
e não fui atendida. Fui batalhar
me pediu 2 mamografias da
mama e eu queria mostra o
resultado p/ ela, e para ele
preencher meus papeis para que
eu pudesse ir p/ Uberaba onde
eu faço meu tratamento de cancer.

Eu só queria mostra o resultado
do meu exame e falar do remedio
que ele havia me passado e elas
não queriam me encaixar.

E também as
funcionarias da policlinica são
muito mal educadas e atende muito
mal, e além disso a funcionaria
leva seu filho pouco lá, e eu
acho que ela não sabe para
quem elas tem que dar atenção se
é para os pacientes que tá lá p/ ser
atendido ou p/ o filho

Atenciosamente / Ivone

LIBERTAS QUAE SERA TAMEN

CÂMARA MUNICIPAL 03 Fl. 31/03

POLÍCIA CIVIL - POLÍCIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA | BO Nº 3157 / 2010 | Fl. 31/03

UNIDADE: 28º BPM / 93ª Cia | MUNICÍPIO: Unaí - MG

DESTINATÁRIO: Delegado de Polícia Civil | DATA DE EMISSÃO: 10/02/10

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA DA COMUNICAÇÃO: 09:34 | COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA: 1- [X] VIA CENTRO DE COMUNICAÇÕES 2- [ ] DIRETAMENTE AO ÓRGÃO POLICIAL 3- [ ] DENÚNCIA ANÔNIMA 4- [ ] DIRETAMENTE AO POLICIAL 5- [ ] O POLICIAL DEPAROU COM A OCORRÊNCIA (INICIATIVA) | 6-DECORRENTE OPERAÇÃO POLICIAL (COD. OPERAÇÃO): — // —

DADOS DA OCORRÊNCIA

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: Outras de Polícia

COD. PRINCIPAL TAB 1: T99000 | Tentado: — | Consumado: X | COMPL NAT TAB 2: 1399

LOCAL: Rua Santa Luzia | BAIRRO: Cachoeira | MUNICÍPIO: Unaí | TIPO LOCAL TAB 3: 05 | COMPL DE LOCAL MEDIATO TAB 2: 1399 | COMPL DE LOCAL IMEDIATO TAB 2: 1399

NÚMERO: 263 | COMPLEMENTO: Posto de Saúde | UF: MG

PONTO DE REFERÊNCIA (COORDENADAS GEOGRÁFICAS): — // — // — | LATITUDE: — // — | LONGITUDE: — // —

DATA DO FATO: 10/02/10 | HORÁRIO DO FATO: 09:20 | HORÁRIO NO LOCAL: 09:40 | DATA E HORA DA NOTÍCIA: 10/02/10 10:58 | MEIO UTILIZADO TAB 4: 99 | CAUSA PRESUMIDA - TAB 5: 99

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 01 — Envolvida

COD. NATUREZA - TAB 1: T99000 | T [ ] C [X] | TIPO ENVOLV. TAB 6: 99 | GRAU DA LESÃO TAB 7: 04 | REL. VÍT / AUTOR TAB 8: 98 | CÚTIS TAB 9: 05 | SEXO: [X] F | ESTADO CIVIL TAB 10: 02 | NACIONALIDADE TAB 11: 01 | NATURALIDADE / UF: Pompeu - MG | TURISTA: SIM [X] NÃO | IDADE APAR.: 60

NOME COMPLETO: 01 Maria Irene de Campos | APELIDO: — // —

DATA NASCIMENTO: 19/07/49 | MÃE: Claudina Maria de Campos

PAI: Alvarino Joaquim de Campos | OCUPAÇÃO ATUAL: Dona de casa

Nº DOC. DE IDENTIDADE: MG-12 369 139 | ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP | UF: MG | ESCOLARIDADE - TAB 12: 01 | CPF / CNPJ: Não Portava

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): Rua Domingos Pintos Brochado | NÚMERO: 640 | COMPLEMENTO: casa

BAIRRO: Cachoeira | MUNICÍPIO: Unaí | UF: MG | TEL. RESIDENCIAL: 9964 1592 | TEL. COMERCIAL: — //

PESO ESTIM. | ALTURA ESTIM. | COR OLHOS TAB 13 | ESTRABISMO ( ) | CABELO TAB 14 | COR CABELO TAB 15 | CALVÍCIE TAB 16 | CICATRIZ | DEF. FÍSICA | DEF. AUD. VISUAL | AMPUTAÇÃO | DEFORMIDADE | TATUAGEM | TIPO TATUAGEM TAB 17

PRISÃO / APR TAB 24 | SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS | POLICIAL [ ] MILITAR [ ] | MATRÍCULA | CARGO | ÓRGÃO DE LOTAÇÃO | UF | EM SERVIÇO SIM [ ] NÃO [ ]

ENVOLVIDO 02 — Envolvida

COD. NATUREZA - TAB 1: T99000 | T [ ] C [X] | TIPO ENVOLV. TAB 6: 99 | GRAU DA LESÃO TAB 7: 04 | REL. VÍT / AUTOR TAB 8: 98 | CÚTIS TAB 9: 05 | SEXO: [X] F | ESTADO CIVIL TAB 10: 02 | NACIONALIDADE TAB 11: 01 | NATURALIDADE / UF: Unaí - MG | TURISTA: SIM [X] NÃO | IDADE APAR.: 51

NOME COMPLETO: 02 Elma da Mota Fernandes Oliveira | APELIDO: — // —

DATA NASCIMENTO: 07/01/59 | MÃE: Maria Gonçalves Fernandes

PAI: Olivério da Mota Fernandes | OCUPAÇÃO ATUAL: Técnica de Enfermagem

Nº DOC. DE IDENTIDADE: M-4 313 633 | ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP | UF: MG | ESCOLARIDADE - TAB 12: 06 | CPF / CNPJ: 338 422 726 - 34

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): Rua Melo Viana | NÚMERO: 247 | COMPLEMENTO: casa

BAIRRO: Cachoeira | MUNICÍPIO: Unaí | UF: MG | TEL. RESIDENCIAL: 3677 5065 | TEL. COMERCIAL: — //

PESO ESTIM. | ALTURA ESTIM. | COR OLHOS TAB 13 | ESTRABISMO ( ) | CABELO TAB 14 | COR CABELO TAB 15 | CALVÍCIE TAB 16 | CICATRIZ | DEF. FÍSICA | DEF. AUD. VISUAL | AMPUTAÇÃO | DEFORMIDADE | TATUAGEM | TIPO TATUAGEM TAB 17

PRISÃO / APR TAB 24 | SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS | POLICIAL [ ] MILITAR [ ] | MATRÍCULA | CARGO | ÓRGÃO DE LOTAÇÃO | UF | EM SERVIÇO SIM [ ] NÃO [ ]

ENVOLVIDO 03 — Envolvida

COD. NATUREZA - TAB 1: T99000 | T [ ] C [X] | TIPO ENVOLV. TAB 6: 99 | GRAU DA LESÃO TAB 7: 04 | REL. VÍT / AUTOR TAB 8: 98 | CÚTIS TAB 9: 05 | SEXO: [X] F | ESTADO CIVIL TAB 10: 02 | NACIONALIDADE TAB 11: 01 | NATURALIDADE / UF: São Gonç. do Abaet. - MG | TURISTA: SIM [X] NÃO | IDADE APAR.:

NOME COMPLETO: Rosemine Gomes Ferreira Barros | APELIDO: — //

DATA NASCIMENTO: 16/08/68 | MÃE: Maria Rita Ferreira

PAI: Helvécio Gomes Ferreira Barros | OCUPAÇÃO ATUAL: Técnicas de Enfermagem

Nº DOC. DE IDENTIDADE: MG-14 062 002 | ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP | UF: MG | ESCOLARIDADE - TAB 12: 06 | CPF / CNPJ: 791 087 176 - 72

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): Rua dos Lírios | NÚMERO: 252 | COMPLEMENTO: casa

BAIRRO: Jardim | MUNICÍPIO: Unaí | UF: MG | TEL. RESIDENCIAL: 3676 4056 | TEL. COMERCIAL: — //

PESO ESTIM. | ALTURA ESTIM. | COR OLHOS TAB 13 | ESTRABISMO ( ) | CABELO TAB 14 | COR CABELO TAB 15 | CALVÍCIE TAB 16 | CICATRIZ | DEF. FÍSICA | DEF. AUD. VISUAL | AMPUTAÇÃO | DEFORMIDADE | TATUAGEM | TIPO TATUAGEM TAB 17

PRISÃO / APR TAB 24 | SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS | POLICIAL [ ] MILITAR [ ] | MATRÍCULA | CARGO | ÓRGÃO DE LOTAÇÃO | UF | EM SERVIÇO SIM [ ] NÃO [ ]

ENVOLVIDO

COD. NATUREZA - TAB 1 | T [ ] C [ ] | TIPO ENVOLV. TAB 6 | GRAU DA LESÃO TAB 7 | REL. VÍT / AUTOR TAB 8 | CÚTIS TAB 9 | SEXO: M [ ] F [ ] | ESTADO CIVIL TAB 10 | NACIONALIDADE TAB 11 | NATURALIDADE / UF | TURISTA: SIM [ ] NÃO [ ]

NOME COMPLETO | APELIDO | IDADE APAR.

DATA NASCIMENTO | MÃE

PAI | OCUPAÇÃO ATUAL

Nº DOC. DE IDENTIDADE | ÓRGÃO EXPEDIDOR | UF | ESCOLARIDADE - TAB 12 | CPF / CNPJ

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) | NÚMERO | COMPLEMENTO

BAIRRO | MUNICÍPIO | UF | TEL. RESIDENCIAL | TEL. COMERCIAL

PESO ESTIM. | ALTURA ESTIM. | COR OLHOS TAB 13 | ESTRABISMO ( ) | CABELO TAB 14 | COR CABELO TAB 15 | CALVÍCIE TAB 16 | CICATRIZ | DEF. FÍSICA | DEF. AUD. VISUAL | AMPUTAÇÃO | DEFORMIDADE | TATUAGEM | TIPO TATUAGEM TAB 17

PRISÃO / APR TAB 24 | SINTOMA DE ( ) EMBRIAGUEZ ( ) USO SUB. TÓXICAS | POLICIAL [ ] MILITAR [ ] | MATRÍCULA | CARGO | ÓRGÃO DE LOTAÇÃO | UF | EM SERVIÇO SIM [ ] NÃO [ ]

DIAO 01 / 94 | CODIFICAÇÃO: T99000 | DESCRIÇÃO: Outras de Polícia

MOD: Folha de Qualificação

Impressão: Parque Gráfico da PMMG DAL/C

LIBERTAS QUAE SERA TAMEN

CÂMARA MUNICIPAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 3157/10 Fl. 02/02

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Acionada compareceu no Posto de Saúde, localizado no endereço deste BO, onde a envolvida Maria Ivone nos relatou que em data pretérita, ao marcar uma consulta no mencionado posto, as envolvidas Elma e Aparecida, as quais são funcionárias do local, nos lhe devolveu sua Carteira de Identidade. A envolvida Elma nos afirmou que no ocasião da consulta, tal Carteira de Identidade foi devolvida a Maria Ivone, e que, Maria Ivone frequentemente comparece ao posto e perturba seu trabalho, devido o tratamento de saúde que a mesma faz. Diante do exposto as partes foram orientadas quanto ao ocorrido, bem como das providências subsequentes.

MODOS DA AÇÃO CRIMINOSA

POLICIAIS INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

CARGO	MATRÍCULA	NOME COMPLETO (LEGÍVEL)
Sd PM	341417-6	Fernando Lucas Martins de Assis
CARGO	MATRÍCULA	NOME COMPLETO (LEGÍVEL)
CARGO	MATRÍCULA	NOME COMPLETO (LEGÍVEL)
CARGO	MATRÍCULA	NOME COMPLETO (LEGÍVEL)

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO / PRISÃO / CONDUÇÃO

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRÍCULA
NOME COMPLETO (LEGÍVEL)		( ) O(S) PRESO(S) APREENDIDO(S) FOI(RAM) INFORMADO(S) DO(S) SEU(S) DIREITO(S)
		ASSINATURA

DADOS PARA CONTROLE INTERNO / RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRÍCULA
22º Cia PM / 93º Cia PM	Cb PM	0849-3
NOME COMPLETO (LEGÍVEL)		ASSINATURA
Marcelo José da Silva		

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

Recebi as pessoas e os materiais conforme especificações contidas na(s) folha(s) _____ deste boletim de ocorrência.

DATA	HORA	UNIDADE / SETOR
10-02-2010	10:00	50ª DRPC
CARGO		MATRÍCULA
NOME COMPLETO (LEGÍVEL)		
ASSINATURA		PROVIDÊNCIA A SER ADOTADA PELA AUTORIDADE - TAB 25

MOD: Folha de Histórico da Ocorrência

Impressão: Parque Gráfico da PMMG/DAL CM