



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 243 CIA TM/50 BPM/11 RPM		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 209 CIA PM/50 BPM/11 RPM UNIDADE POLICIAL: 4ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/MONTES CLAROS				
DATA DO REGISTRO 16/08/2018 01:31		DESTINATÁRIO DELEGACIA POLICIA CIVIL DE PLANTAO/MONTES CLAROS		
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO				
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA			DATA DA COMUNICAÇÃO 16/08/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 01:02
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX				
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE				
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL T00009 - ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO				
DATA/HORA DO FATOS 16/08/2018 01:02	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 16/08/2018 01:02	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 16/08/2018 02:32	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 16/08/2018 02:32	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) AVENIDA JOAO XXIII				
NÚMERO 1450	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA EDGAR PEREIRA	CEP XXXX
MUNICÍPIO MONTES CLAROS	UF MG	PAIS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -16° 42' 21,5"	LONGITUDE -43° 51' 57,40"	
TIPO VIA XXXX				
CAUSA PRESUMIDA OUTROS - CAUSAS RELACIONADAS A TRANSITO				
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS				
ENVOLVIDO 1				
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA		TIPO DE PESSOA FISICA	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO GILSON VICTOR GONCALVES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 25/07/1997	NATURALIDADE / UF MONTES CLAROS / MG	
IDADE APARENTE 21	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR VÍTIMA REPASSADA PARA TERCEIROS		ÓRGÃO DE REPASSE UNIDADE DE RESGATE - CBMMG		
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL AJUDANTE SERV. GERAIS		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR IGNORADA				
MÃE SELIA GONCALVES SILVA				
PAI XXXX				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 20306594	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ 02124644696
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ENGENHEIRO VELOSO		NÚMERO 167	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO DELFINO MAGALHAES		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		UF MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (38)991-175-244	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
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 TÓXICAS ? NÃO		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				
ETILÔMETRO FOI UTILIZADO NESTE ATENDIMENTO ? NÃO				
MOTIVO NÃO HOUVE NECESSIDADE		OUTROS NÃO HOUVE NECESSIDADE		
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA T00009	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA				
NOME COMPLETO GILSON DIAS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 17/11/1964	NATURALIDADE / UF MONTES CLAROS / MG		
IDADE APARENTE 53	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO			
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL SERVIDOR PUBLICO			
MÃE VALDELICE MARIA DE JESUS				
PAI LAUDETE DIAS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3411692	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 49276484604	
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ENGENHEIRO VELOSO	NÚMERO 167	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO DELFINO MAGALHAES	MUNICÍPIO MONTES CLAROS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
8 ANEXO TRÂNSITO				
TIPO DE ACIDENTE TIPO DE ACIDENTE - OUTROS				
DANOS AO PATRIMÔNIO PRIVADO XXXX				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ANEXO TRÂNSITO

PÚBLICO

FEDERAL XXXX

ESTADUAL XXXX

MUNICIPAL XXXX

VEÍCULOS

VEÍCULO 1

SITUAÇÃO DO LOCAL

ACIDENTE COM VITIMA, LOCAL DESFEITO PARA DESOBRUIR O TRANSITO

ENVOLV. NR. 1	SITUAÇÃO VEICULO VEICULO LIBERADO	MOTIVO APREENSAO XXXX			
NR. CRLV/CLA XXXX	RENAVAM 540356808	TIPO DE VEICULO MOTOCICLETA			
CHASSI 9C2KC1670DR037460	MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI	MUNICIPIO MONTES CLAROS			UF MG
ESPECIE PASSAGEIRO	CATEGORIA PARTICULAR	ACOPLADO? XXXX	ACOPLADO AO VEICULO NR. XXXX		
PLACA OQB-3157	COR PREDOMINANTE PRETA	ANO EXERCICIO 2018	ANO FABRICAÇÃO 2013	SEGURO OBRIGATORIO ? XXXX	SEGURO OPCIONAL ? XXXX

NOME PROPRIETARIO

GILSON VICTOR GONCALVES

EMAIL DO PROPRIETÁRIO

XXXX

OS DADOS DO VEÍCULO FORAM VALIDADOS NO SDAK?

NÃO

DADOS CONDUTOR	INFORMOU DADOS DE HABILITAÇÃO? SIM	PAIS DE EMISSÃO BRASIL	TIPO NOVA	Nº DO REGISTRO 06798883330	CATEGORIA AB	RECOLHIDA ? NÃO	UF MG
DATA 1ª HABILITAÇÃO 20/02/2017	DATA VENCIMENTO 14/08/2022	SITUAÇÃO DO CONDUTOR HABILITADO					

SENTIDO DO TRÁFEGO DO VEÍCULO (ORIGEM/DESTINO)

OUTROS (NO HISTORICO)

TACÓGRAFO

OUTROS (NO HISTORICO)

Nº OCUPANTES

1

HOVE CONDIÇÕES DE PRODUIR MATERIAL FOTOGRAFICO ?

NÃO - FALTA DE EQUIPAMENTO FOTOGRAFICO

TODOS OS OCUPANTES DO VEÍCULO

ENVOLVIDO GILSON VICTOR GONCALVES	DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CAPACETE COM PROTETOR VISUAL	OCUPANTE CONDUTOR DE VEICULO E VITIMA (1305)
--------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

DANO(S) APARENTE(S)

CONFORME RELATÓRIO DE DANOS DO VEÍCULO

VEICULO TRANSPORTANDO CARGA XXXX	Nº DA ONU XXXX	Nº DA NOTA FISCAL XXXX	VALOR DA NOTA FISCAL XXXX	EXPEDIDOR XXXX
-------------------------------------	-------------------	---------------------------	------------------------------	-------------------

MERCADORIA TRANSPORTADA

XXXX

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

NATUREZA DO MOVIMENTO DO VEICULO

SEGUINDO EM FRENTE

PONTO DE IMPACTO

LADO DIREITO - FRENTE

VIA PISTA SIMPLES	NUMERO DE FAIXAS DE TRANSITO 2 (DUAS)
----------------------	------------------------------------------

LARGURA DA PISTA ESTREITA (ATE 7.0M)	TRAÇADO DA PISTA RETA
-----------------------------------------	--------------------------

RELEVO DA PISTA PLANO	SEPARAÇÃO FISICA NAO EXISTE
--------------------------	--------------------------------

CONDIÇÃO DA PISTA BOA

PAVIMENTO ASFALTO	ACOSTAMENTO BOM/BOA
----------------------	------------------------

CALÇADA BOM/BOA	CARACTERÍSTICA DA VIA OUTRAS	MÃO DE DIREÇÃO DA VIA DUPLA
--------------------	---------------------------------	--------------------------------

OBRA DE ARTE NAO HA OBRA DE ARTE

SUPERFÍCIE DA PISTA OUTROS (DISCRIMINAR HISTORICO)

TEMPO BOM	LUMINOSIDADE NOITE/ILUMINACAO ARTIFICIAL
--------------	---------------------------------------------

SINALIZAÇÃO VERTICAL BOA	SINALIZAÇÃO HORIZONTAL BOA
-----------------------------	-------------------------------

SINALIZAÇÃO EXISTENTE OUTROS (NO HISTORICO)

CONTROLE DE TRÁFEGO OUTROS (NO HISTORICO)	MARCAS LONGITUDINAIS (VIÁRIAS) NAO HA
----------------------------------------------	------------------------------------------



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

VEÍCULOS

DINÂMICA DO ACIDENTE - VEÍCULO 1

RESTRIÇÃO DE VISIBILIDADE

NAO HA

OBRAS NA PISTA

NAO HA OBRA

VELOCIDADE PERMITIDA EM KMH

XXXX

DANOS/AVARIAS - VEÍCULO 1

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

1. GARFO DIANTEIRO	NÃO		
2. MESA SUPERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
3. MESA INFERIOR DA SUSPENSÃO DIANTEIRA	NÃO		
4. COLUNA DE DIREÇÃO	NÃO		
5. CHASSI	NÃO		
6. GARFO TRASEIRO	NÃO		
7. EIXO TRASEIRO (TRICICLOS)	NÃO		
TOTAL SIM 0	TOTAL NA	TOTAL GERAL (SIM + NA) 0	MONTA PEQUENA

OBSERVAÇÕES

O VEICULO APRESENTAVA OS SEGUINTE DANOS: ESTRIBO, PEDAL, MANETE ESQUERDA, SETA DIANTEIRA ESQUERDA.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

ACIONADOS PELO COPOM COMPARECEMOS AO LOCAL SUPRA CITADO ONDE DEPARAMOS O CONDUTOR/VITIMA SR. GILSON VICTOR GONÇALVES, QUE NOS RELATOU O SEGUINTE FATO: QUE NESTA DATA DESLOCAVA-SE COM O SEU VEICULO MOTOCICLETA PLACA OQB3157, PELA AVENIDA JOÃO XXIII, NO SENTIDO CENTRO-BAIRRO, QUANDO ESTAVA PRÓXIMO AO NUMERO 1450, VEIO A PERDER O CONTROLE DE SEU VEICULO DEVIDO A EXISTÊNCIA DE AREIA NA VIA, O QUE PROVOCOU A SUA QUEDA AO SOLO, CAUSANDO OS SEGUINTE FERIMENTOS: SUSPEITA DE FRATURA DE OMBRO ESQUERDO, ESCORIAÇÕES PELO BRAÇO E MÃO ESQUERDA E AINDA ESCORIAÇÕES NA REGIÃO DA BACIA. RELATOU AINDA QUE FOI SOCORRIDO POR UMA UNIDADE DE RESGATE DO CORPO DE BOMBEIRO, SENDO CONDUZIDO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO, ONDE FICOU SOB CUIDADOS MÉDICOS. O REFERIDO VEICULO FOI LIBERADO NO LOCAL DOS FATOS. REGISTRO PARA VOSSO CONHECIMENTO E DEMAIS PROVIDENCIAS.

Perícia Técnica

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

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA	ORGÃO			
PRINCIPAL	POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO				
VIATURA COM CELA -				
PLACA	PREFIXO / ORGÃO	REGISTRO GERAL	PREFIXO PADRÃO	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
PYW3626	PM	25125	XXXX	XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1295351	CABO
NOME COMPLETO		
GIVANILDO MONCAO BISPO		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		Hipotecado?
PEL PTRAN/243 CIA TM/50 BPM/11 RPM		NÃO

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
1	1592385	SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO		
LAURISSON ROBERTO R ALCANTARA		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		Hipotecado?
PEL PTRAN/243 CIA TM/50 BPM/11 RPM		NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE PEL PTRAN/243 CIA TM/50 BPM/11 RPM	
MATRÍCULA 1295351	NOME COMPLETO GIVANILDO MONCAO BISPO
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 2018-036305292-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA POLICIA CIVIL DE PLANTAO/MONTES CLAROS			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1295351 - GIVANILDO MONCAO BISPO			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 16/08/2018 02:01

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