

Folha n.º 4599 do proc. n.º 2450/90 da 19ª

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA LEGAL
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL (CAMPINAS)



ANTROPOLOGIA FORENSE

segue é fundamental para auxiliar no processo ta-se que seja lido atentamente antes de ser consultado o maior número de pessoas que ecido para se obter maior número de detalhes

solicitadas terão por finalidade auxiliar o do, no sentido de elucidar o mais rapidamente identificação de pessoas desaparecidas.

Assinale SIM ou NÃO e utilize as linhas para resposta. Caso necessite de mais espaço para escrevê-las, queira complementá-las em folha de papel a parte, anexando-a ao questionário.

DADOS PESSOAIS

- 01. NOME DENIS CASEMIRO
- 02. NOME(S) FALSO(S) -:-
- 03. CODINOME -:-
- 04. DATA DE NASCIMENTO 09 / 12 / 44
- 05. FILIAÇÃO: PAI ANTONIO CASEMIRO SOBRINHO
MÃE MARIA DOS ANJOS
- 06. ESTADO CIVIL: CASADO SOLTEIRO SEPARADO
- 07. PROFISSÃO PEDREIRO
- 08. DATA E LOCAL DO DESAPARECIMENTO / 05 / 71 SÃO PAULO
- 09. ÚLTIMO CONTATO -:-
- 10. SERVIU AS FORÇAS ARMADAS: SIM NÃO
- 11. EM QUE UNIDADE MILITAR -:-
- 12. CERTIFICADO MILITAR Nº -:-
- 13. CÉDULA DE IDENTIDADE: R.G. Nº -:- Orgão Expedidor -:-
- 14. OUTROS DOCUMENTOS CARTEIRA PROFISSIONAL - N.º 003538 - S-130ª
TITULO DE ELEITOR N.º 73633

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL (CAMPINAS)

ANTROPOLOGIA FORENSE

O questionário que segue é fundamental para auxiliar no processo de identificação. Solicita-se que seja lido atentamente antes de ser respondido, e que, seja consultado o maior número de pessoas que conviveram com o desaparecido para se obter maior número de detalhes possíveis.

As informações solicitadas terão por finalidade auxiliar o trabalho pericial iniciado, no sentido de elucidar o mais rapidamente possível a identificação de pessoas desaparecidas.

Assinale SIM ou NÃO e utilize as linhas para resposta. Caso necessite de mais espaço para escrevê-las, queira complementá-las em folha de papel a parte, anexando-a ao questionário.

DADOS PESSOAIS

- 01. NOME DENIS CASEMIRO
- 02. NOME(S) FALSO(S) -:-
- 03. CODINOME -:-
- 04. DATA DE NASCIMENTO 09 / 12 / 44
- 05. FILIAÇÃO: PAI ANTONIO CASEMIRO SOBRINHO
MÃE MARIA DOS ANJOS
- 06. ESTADO CIVIL: CASADO SOLTEIRO SEPARADO
- 07. PROFISSÃO PEDREIRO
- 08. DATA E LOCAL DO DESAPARECIMENTO / 05 / 71 SÃO PAULO
- 09. ÚLTIMO CONTATO -:-
- 10. SERVIU AS FORÇAS ARMADAS: SIM NÃO
- 11. EM QUE UNIDADE MILITAR -:-
- 12. CERTIFICADO MILITAR Nº -:-
- 13. CÉDULA DE IDENTIDADE: R.G. Nº -:- Orgão Expedidor -:-
- 14. OUTROS DOCUMENTOS CARTEIRA PROFISSIONAL - N.º 003538 - S-130^A
TÍTULO DE ELEITOR N.º 773633

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL (CAMPINAS)

DADOS ANTROPOMÉTRICOS E FÍSICOS

15. SEXO: M F 16. ALTURA 1,80 17. PESO 78 KGS
18. RAÇA: BRANCA PRETA AMARELA
19. TIPO SANGÜÍNEO: JA JB JAB JO RH + -
20. SINAIS PARTICULARES. (ESPECIFICAR E LOCALIZAÇÃO) -:-

21. FRATURAS. (LOCALIZAÇÃO E ÉPOCA) -:-

22. RAIOS-X: REALIZADO SIM NÃO
ESPECIFICAR: -:-

23. CABELO:
COR PRETO LOIRO RUIVO GRISALHO
 CASTANHO CLARO CASTANHO ESCURO TINGIDO
TIPO LISO ONDULADO CRESPO
COMPRIMENTO CURTO LONGO

24. FOTOS: SIM NÃO ANEXAR
25. DOENÇAS SOFRIDAS E CIRURGIAS REALIZADAS: -:-

26. HOSPITAIS OU MÉDICOS QUE REALIZARAM O TRATAMENTO -:-



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL (CAMPINAS)

27. VESTES USADAS NA ÉPOCA DO DESAPARECIMENTO. DESCRIVER _____

SAPATO Nº 42 CALÇA Nº 46 CAMISA Nº 04
VESTIDO Nº _____ BLUSA Nº _____ SAIA Nº _____

28. OUTROS OBJETOS PESSOAIS QUE O ACOMPANHAVAM (ANEL, PULSEIRA, RELÓGIO, COLAR, ETC...) -:-

ODONTOLOGIA LEGAL

29. CUIDAVA DOS DENTES: SIM NÃO

30. VISITAVA REGULARMENTE O DENTISTA E MANTINHA OS DENTES EM BOM ESTADO: SIM NÃO

31. INDICAR NOME E ENDEREÇO DO DENTISTA OU MEIOS DE LOCALIZAÇÃO: -:-

32. SUBMETEU-SE A TRATAMENTO ESPECIALIZADO COMO:

APARELHO PARA CORREÇÃO DOS DENTES (ORTODONTIA) SIM NÃO
CANAL (ENDODONTIA) SIM NÃO
INDICAR DENTISTA _____

33. INDICAR DA RELAÇÃO ABAIXO AS CARACTERÍSTICAS DENTÁRIAS, ESPECIFICANDO SUA LOCALIZAÇÃO, SUPERIOR OU INFERIOR, LADO DIREITO OU ESQUERDO, DE FRENTE OU DE TRÁS.

DENTES FRATURADOS OU COM BORDAS QUEBRADAS -:-

FORMATO (COMPRIMENTO - CURTO, LARGO, ESTREITO) LARGOS

APINHALADOS (ENCAVALADOS) _____

DENTES TORTOS - QUAIS? -:-

ESPAÇO VAZIO ENTRE OS DENTES? ENTRE QUAIS DENTES? _____



Folha n.º 4602 B do proc.
n.º 2450/90 de 19__

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL (CAMPINAS)

34. USAVA ALGUM TIPO DE PRÓTESE OU APARELHO DENTÁRIO? (DENTADURA, ROACH). ESPECIFICAR USAVA DENTADURA SUPERIOR

35. PODERIA DESCREVER ALGUMA RESTAURAÇÃO DENTÁRIA? (BLOCO, COROA, PIVOT OU PONTE FIXA). ESPECIFICAR -1-

36. POSSUIA ALGUMA FALHA DENTÁRIA VISÍVEL? ONDE -:-

37. SOFRIA DE ALGUMA DOENÇA DAS GENGIVAS? (PIORRÉIA, TÁRTARO, GENGIVAS SANGRENTAS, DENTES AMOLECIDOS, DENTES COM ASPECTO DE COMPRIDO) -:-

38. TINHA ALGUM HÁBITO? (ROER UNHAS, RANGER DENTES, CACHIMBO, MORDER CANETA OU LÁPIS, OUTROS HÁBITOS). ESPECIFICAR ERA SONÂMBULO

JUNTO A ESTE QUESTIONÁRIO, ANEXAR FOTOS, CÓPIAS DE DOCUMENTOS, RAIO-X, FICHAS DE TRATAMENTO DENTÁRIO E RADIOGRAFIAS DENTÁRIAS.

NOME DO DECLARANTE FABIANO CESAR CASEMIRO

VÍNCULO COM O DESAPARECIDO SOBRINHO

ENDEREÇO RUA ANTONIO SA, 89

CIDADE VOTUPORANGA ESTADO SP TELEFONE (0174) 21-1678

OUTRAS PESSOAS QUE TENHAM COLABORADO ISAIAS CASEMIRO (IRMAO)

RECEBIDO DE...
Posto de Correio 200000

745

FICHA DE DADOS "PREMORTEM"

Denunciante: FABIANO CESAR CASEMIRO Data: 10.12.90
Parentesco: SOBRINHO RG Nº: RG 16.215.958/SSP/SP
Domicílio: RUA ANTONIO SA, 89 - VOTUPORANGA/SP Fone: 0174-21-1678

I. Nome e sobrenome: DENIS CASEMIRO
Apelido: ...
Sexo: M. Idade (na data da prisão): 27 ANOS
Documento de Identidade: ...

II. Data da prisão: ano 1971.. mês MAIO..... dia hora
Local da prisão: ... DOI - CO DI

III. Compleição física (número da roupa): 46
..... número do calçado: 42
Compleição: regular ..X..... magro gordo
estatura: 1,80..... peso: 78 KGs.....
canhoto ou destro: CANHOTO.....
tipo sanguíneo:

IV. Cabelo

FORMA	COR	TIPO	QUANTIDADE
liso X	loiro	grosso X	abundante X
crespo	castanho X	fino	normal
ondulado	negro	normal	escasso
	ruivo		calvo
	grisalho		

Barba (cor e características): CASTANHA SERRADA
Bigodes (cor e características): AS VEZES USAVA BIGODE - CASTANHO

V. Fraturas ósseas (indicar quando, onde, tipo):
..... Foi tratada?

745

UNIV. de Charia Técnica

Deformações congênitas ou adquiridas::-:.....

Lesões graves (resultado de acidentes ou similares)::-:.....

Enfermidades graves (Tuberculose, descalcificação, desnutrição, artrite, peritonite, osteomielite)::-:.....

Se mulher, indicar partos e gravidez (quantos e quando)::-:.....

VI. Indicar hospitais, clínicas, médicos e dentistas onde tinha sido tratado ou examinado::-:.....

VII. Profissão ou atividade: PEDREIRO - MECÂNICO

Deformações profissionais que possa ter::-:.....

Uso de lentes (indicar tempo de uso)::-:.....

Fumava: SIM X NÃO

VIII. CRÂNIO

Tamanho do crânio em relação ao corpo (grande, proporcional ou pequeno):GRANDE.....

Forma e características particulares do crânio (tipo de nariz, arcos das sobrancelhas destacados, etc):NARIZ GRANDE, SOBRANCELHAS PROJETA.....

IX. Características externas do maxilar inferior:MAXILAR NORMAL.....

SECRETARIA DE JUSTIÇA
SIST. DE JUSTIÇA FEDERAL

Dentes:

Indicar se faltavam dentes e quais: :-
.....
.....

Tamanho: grandes X regular
pequenos sobressalente
irregulares encavalado

Obturações, coroas, próteses (de que tipo, ouro, etc., localização):
USAVA DENTADURA NA PARTE SUPERIOR
.....
.....

○ Radiografias e fotografias existentes (em particular se se vêem os dentes) :-
.....

XII. Proporções gerais do corpo:

Tórax: largo ...X..... médio estreito

XIII. Roupas que usava ao ser detido: :-
.....

XIV. Objetos pessoais (anéis, brincos, etc.) no momento da prisão: :-
.....

XV. Outras observações:

:-