



CODEMAT



REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 414Nome do Empregado: Edson CamargoResidência: Projeto Juina - MT

Telefone: _____

Cor BrancaCabelo Cast.Barba -,-Bigode -,-Olhos Cast.

Altura _____

Peso _____

Idade 16 anos. Data do nascimento 13/ 11/ 62 lugar do nascimento Vacaria - RSEstado Civil Solt. Nacionalidade Bras.Filiação { Pai José P. Camargo Nacionalid. Bras.
Mãe Almerinda Camargo Nacionalid. Bras.Beneficiários: Almerinda Camargo (mãe)

N.º da Cart. Prof. _____ Série _____

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. N.º _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Hábil. N.º _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENORN.º 73.762Série 199ªN.º da Cart. do Inst.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. _____ N.º do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto N.º _____

Data da Admissão ao Serviço 01 de Janeiro de 1.979 Cargo que ocupa T. BraçalRemuneração 3.000,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, ref. InsalubridadeForma de Pagamento MensalHorário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 02 de Janeiro de 19 79Data da Dispensa 18 de Agosto de 1980

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina 18 de Agosto de 1980
Edson Camargo

Polegar Direito



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 678

Nome do Empregado: Edson CamargoResidência: Projeto Juina

Telefone: _____

Côr brancaCabelo Cast.Barba .-Bigode .-Olhos Cast.

Altura _____

Peso _____

Idade 18 anos. Data do nascimento 13 / 11 / 62 lugar do nascimento Vacaria - Rs.Estado Civil Solteiro Nacionalidade Bras.Filiação { Pai José P. Camargo Nacionalid. Bras.{ Mãe Almerinda Camargo Nacionalid. Bras.Beneficiários: A mãe.Nº da Cart. Prof. 73.762 Série 1991 RO

» » » de Saúde _____

» » » do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO { Cad. Nº _____ Série _____

MILITAR { Categoria _____

{ Certificado _____

QUANDO { Cart. Nac. de Habil. Nº _____

Motorista

CARTEIRA DE TRABALHO DE MENOR

Nº _____

Série _____

Nº da Cart. do Inst.

de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. _____ Nº do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto Nº _____

Data da Admissão ao Serviço 05 de Junho de 1.981 Cargo que ocupa Op. Pá CarregadeiraRemuneração 16.200,00 + 40% sobre o salário mínimo Regional, referente Insalubridade.Forma de Pagamento Mensal.Horário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 05 de Junho de 19 81Data da Dispensa 25 de Setembro de 1982

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

Juina 24 de Setembro de 1982
Almerinda Camargo

Polegar Direito

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matricula Nº 678

Nome: Edson Camargo

Nível '4'

Classe _____

Cart. Profissional Nº 73.762 / 1994 RO

Cargo Op. Pá Carregadeira

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado <u>Rio Grande do Sul</u>	Cidade <u>Vacaria</u>	Naturalizado?	Estado Civil <u>solteiro</u>
Pai <u>José Pacifico Camargo (Falecido)</u>	Mãe <u>Almerinda Camargo</u>	Nascido em <u>13.11.62</u>	C.I.C. <u>106.525.742 - 20</u>
Elementos de Identificação			PASEP <u>101.160.496.90</u>

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº _____	Nº _____	Nº _____	<u>Projeto Juina</u>			<u>Aripuanã - MT</u>
Série: _____	Série _____	Zona: _____				
Seção: _____	Categoria: _____	Seção: _____				
De _____	De: _____	De _____				

Dependentes: A mãe.

C O D E M A T

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



Matrícula Nº 414

Nome: Edson Camargo

Nível '1'

Classe

Cargo T. Braçal

Cart. Profissional Nº 73.762 / 1998

Naturalidade - Filiação - Data do Nascimento

Estado RIO GRANDE DO SUL	Cidade VACARIA	Naturalizado?	Estado Civil SOLTEIRO
Pai José Pacifico Camargo	Mãe Almerinda Camargo	Nascido em 13-11-62	C.I.C. 106 525 742 - 20

Elementos de Identificação

Carteira de Identidade	Caderneta Militar	Carteira Eleitoral	Endereço	Nº	Local	Município
Nº	Nº	Nº	Projeto Juina			Aripuanã - MT
Série:	Série	Zona:				
Seção:	Categoria:	Seção:				
De	De:	De				

Dependentes: Almerinda Camargo (mãe)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO COMARCA DA CAPITAL

Marilza Costa Campos Oficial do Registro Civil e notas do Distrito de Juína, Termo da Comarca da Capital do Estado de Mato Grosso na forma da lei.

CERTIDÃO DE ÓBITO

LIVRO N.º 1-C

FLS. N.º 30

TÉRMO N.º 117

CERTIFICO à pedido verbal de pessoa interessada que no livro de Registro de Óbitos desta cidade acima citado está registrado o falecimento de " EDSON CAMARGO " --
-- ocorrido no dia 25 do mês de setembro --
do ano de 1982 às 1:00 horas e **** minutos em Domicílio, neste município --
vítima de Morte Súbita -- atestado pelo Dr. Romas Deolino da Silveira --
Sendo o mesmo de nacionalidade Brasileiro -- estado civil Solteiro --
profissão Op. de Maquinas cor branca -- com dezenove -- de idade, filho do
Snr. JOSÉ PACIFICO CAMARGO (JÁ FALECIDO) -- e de
Dona AIMERINDA CAMARGO -- Sendo o
sepultamento efetuado no cemitério de Juina Mato grosso --
O referido é verdade e dou fê.

Obs. Não Era Eleitor, não deixou Bens a Inventariar --

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

Distrito de Juína, 27 de setembro de 1982 --

Oficial do Registro Civil

14. 200

Cartório de 127

MARILZA COSTA CAMPOS

14. 200

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE

DISTRITO DE

CUIABÁ

JUINA

ESTADO DE

MUNICÍPIO DE

MATO GROSSO

JUINA

GUIA PARA SEPULTAMENTO

CERTIFICO que às fls. 30.----- do livro 1-0.----- de
Registro de Óbitos, sob o termo N. 117.-----, foi registrado o
de "EDSON CAMARGO",-----, falecido
aos 25.----- de setembro.----- de 19 82 às 1:00.----- horas
em Domicílio, neste município.-----
do sexo Masculino.-----, de cor branca.-----, profissão Op. de Maquinas.
-----, natural de Vacaria-Rio Grande do Sul.-----
residente e domiciliado Neste Município.-----
com dezanove anos.-----, de idade, estado civil Solteiro.-----
-----, filho legítimo.-----
de JOSÉ PACÍFICO CAMARGO. (já falecido).-----
e de Dona ALMERINDA CAMARGO.-----
foi declarante NEUZA CAMARGO CIGERCE.-----
e o estado de óbito foi firmado pelo Dr. Romas Deolino da Silva.-----
-----, que deu como causa da
morte Morte Súbita.-----
----- e o sepultamento vai ser realizado no
cemitério Oficial deste município.-----
Observações: Não Era Eleitor, não deixou Bens a Inventariar.

XXXXX

XXXXX

O reterido é verdade e dou fé.

Cartório do Registro Civil de Juina-Mato Grosso.-----

de 27 de setembro

de 19 82.-----

OFICIAL

CART. CIV. S/A - Ord. 447-23

1982-12-12 - CUIABÁ - CAMARGO

1982-12-12 - CUIABÁ - CAMARGO

1982

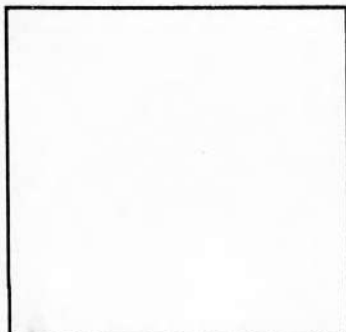
1982

Declaração de Opção para Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

(Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966)

Eu, Edson Camargo
portador da Carteira Profissional N.º 73.762 - Série 1998, empregado da empresa
CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
sita Projeto Juina - Mun. de Aripuana
Estado Mato Grosso, declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo
regime do Regulamento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço, aprovado pelo Decreto n.º 59.820, de
20 de dezembro de 1966.

Impressão dactiloscópica quando
se tratar de analfabeto:



Juina MT, 01 de Janeiro de 1.979
Local e data

Edson Camargo
(Assinatura)

TESTEMUNHAS

1.º) [Assinatura]

2.º) [Assinatura]

Assistente responsável legal pelo menor, quando couber

(Escrever na cópia)

RECEBEMOS O ORIGINAL

Juina MT, 01 de Janeiro de 1.979
(Data)

[Assinatura]
Assinatura

CODEMAT

- NOTAS:**
- 1 — O empregado assina as duas vias da carta de opção;
 - 2 — Entrega no ato a Carteira Profissional para a anotação, conforme modelo abaixo;
 - 3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
 - 4 — Deve ser feita a competente anotação também na ficha de registro ou livro de registro;
 - 5 — A empresa também anota na Carteira Profissional do Empregado o nome e o endereço da agência bancária onde são feitos os depósitos.

ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CARTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO.
A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA DE REGISTRO:

1 — Em 01 de Janeiro de 1.979 optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107,
de 13 de setembro de 1966, que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.

(carimbo e assinatura)

2 — Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei N.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na Agência
do Banco Bamerindus do Brasil S/A - Ag. de Vilhena - RO
localizada à Rua Maj. Amarante n.º s/nº

(carimbo e assinatura)

CODEMAT

CODEMAT

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salário	Insal.	Salário hora	Nome: <u>Edson Camargo</u>					Documento: CPF - 106.525.742 - 20								
01.01.80	4.991,00	945,00		Cargo: <u>T. Bragal</u> <u>Aux. Muc</u>					Enderço: <u>Projeto Juina</u>								
01.05.80	4.829,00	1.374,00		Data admissão: 01.01.79					Data demissão: 18.08.80								
01.07.80	10.998,00																
1980				JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL
Salário	5.178,00	6.334,00	4.991,00	4.991,00	4.829,00	4.829,00	4.829,00	4.829,00	4.829,00	4.829,00	4.829,00	F=3					
Insalubridade	945,00	945,00	945,00	945,00	945,00	945,00	945,00	1.374,00	1.374,00	1.374,00	1.374,00						
Hs. Extras Trab.																	
S O M A	6.123,00	7.279,00	5.942,00	5.942,00	5.942,00	5.942,00	5.942,00	5.942,00	5.942,00	5.942,00	5.942,00						
DESCONTOS:																	
Ipemat	489,84	582,32	445,36	445,36	445,36	445,36	445,36	445,36	445,36	445,36	445,36						
Imp. Sind.			166,57														
Seguro	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00						
SOMA DESCONTOS	589,84	682,32	611,93	611,93	611,93	611,93	611,93	611,93	611,93	611,93	611,93						
SUB TOTAL	5.533,16	6.596,68	5.330,07	5.330,07	5.330,07	5.330,07	5.330,07	5.330,07	5.330,07	5.330,07	5.330,07						
I. R. F.																	
Líquido																	
Sal. Fam.																	
Diárias																	
A. Custo	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00						

FICHA FINANCEIRA

[illegible]

FICHA FINANCEIRA

A Partir de	Salario	Insal.	Salario hora	Nome : <i>Edson Camargo</i>							Documento : <i>ac = 106.525.742-20</i>				
<i>15.06.81</i>	<i>16.200,00</i>	<i>2.851,00</i>		Cargo : <i>Op. Pá Camagadina</i>							Endereço : <i>Projeto Juina</i>				
				Data admissão : <i>05.06.81</i>			Data demissão :								
1 9	JAN.	FEV.	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	13.º	TOTAL	
Salario						<i>14.040,00</i>	<i>23.809,00</i>	<i>23.809,00</i>	<i>23.809,00</i>	<i>23.809,00</i>	<i>23.809,00</i>	<i>23.809,00</i>		<i>156.894,00</i>	
Insalubridade						<i>2.471,00</i>	<i>2.851,00</i>	<i>2.851,00</i>	<i>2.851,00</i>	<i>2.851,00</i>	<i>4.080,00</i>	<i>4.080,00</i>		<i>22.035,00</i>	
Hs. Extras Trab.						<i>2.400,00</i>	<i>3.180,00</i>	<i>14.580,00</i>	<i>18.600,00</i>	<i>17.700,00</i>	<i>6.990,00</i>			<i>63.450,00</i>	
S O M A						<i>18.911,00</i>	<i>29.840,00</i>	<i>41.240,00</i>	<i>45.260,00</i>	<i>44.360,00</i>	<i>34.879,00</i>	<i>24.889,00</i>		<i>242.379,00</i>	
DESCONTOS :															
Ipemat						<i>1.513,00</i>	<i>2.387,00</i>	<i>3.299,00</i>	<i>3.624,00</i>	<i>3.549,00</i>	<i>2.790,00</i>	<i>2.231,00</i>		<i>19.390,00</i>	
Imp. Sind.						<i>540,00</i>								<i>540,00</i>	
Seguro						<i>189,00</i>	<i>189,00</i>	<i>189,00</i>	<i>189,00</i>	<i>189,00</i>	<i>189,00</i>	<i>189,00</i>		<i>1.323,00</i>	
SOMA DESCONTOS						<i>2.242,00</i>	<i>2.576,00</i>	<i>3.488,00</i>	<i>3.810,00</i>	<i>3.738,00</i>	<i>2.979,00</i>	<i>2.420,00</i>		<i>21.253,00</i>	
SUB TOTAL						<i>16.669,00</i>	<i>27.264,00</i>	<i>37.752,00</i>	<i>41.450,00</i>	<i>40.622,00</i>	<i>31.900,00</i>	<i>25.469,00</i>	<i>1/12</i>	<i>221.126,00</i>	
I. R. F.									<i>1.374,00</i>					<i>1.374,00</i>	
Líquido															
Sal. Fam.															
Diárias															
À RECEBER :						<i>16.669,00</i>	<i>27.264,00</i>	<i>37.752,00</i>	<i>40.076,00</i>	<i>40.622,00</i>	<i>31.900,00</i>	<i>25.469,00</i>	<i>16.269,00</i>	<i>219.752,00</i>	



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A

I. C. G. C. 03 474 053/0001-32

Fones: 321 2203 - 6332 - 4508 - 9509

CUIABÁ - MT

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE	DATA	REF.	DATA	N. da CI
Projeto Juina	Chefe Setor Pessoal		29.09.82	031/82/SA

ASSUNTO **Remessa/Solicitação (Pas)**

Remetemos a V. Sa., Apólices de Seguro, Cartão Controle, Declaração de Óbito, Guia de Sepultamento e Certidão de Óbito, de ex-servidor **EDSON CAMARGO**.

Solicitamos a V. Sa., providências junto a Seguradora, para recebimento do referido seguro, em favor de **ALMERINDA CAMARGO**.

Atenciosamente,



Valdir Brun
Ch. Secre

ENVIADO POR:

Valdir Brun

DESTINADA A:

Vilásio de Arruda Pinho

RECEBIDA

EM:

Ilmo Sr. Engº Civil Hilton de Campos - Gerente do Projeto Juina

EDSIN CAMARGO, abaixo assinado, brasileiro, funcionário da
CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO, lotado no
Projeto Juina - Município de Aripuanã - MT, exercendo a função de Trabalhador
Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares,
referentes ao período de 01 de Janeiro de 1.979 a 01 de Janeiro de 1.980, an-
tecipadamente, a partir do dia 12 de Dezembro de 1.979.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 03 de Dezembro de 1.979

Deferido
03.12.79
[Signature]
Eng.º Civil Hilton de Campos
Gerente Projeto Juina

Edson Camargo
EDSON CAMARGO

Ilmo Sr. Eng^o Civil Hilton de Campos - Garante do Projeto Juina

EDSIN CAMARGO, abaixo assinado, brasileiro, funcionário da
CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO, lotado no
Projeto Juina - Município de Aripuanã - MT, exercendo a função de Trabalhador
Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares,
referentes ao período de 01 de Janeiro de 1.979 a 01 de Janeiro de 1.980, an-
tecipadamente, a partir do dia 12 de Dezembro de 1.979.

N. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 03 de Dezembro de 1.979

Edson Camargo
EDSON CAMARGO

Ilmo Sr. Engº Civil Hilton de Campos - Gerente do Projeto Juina

EDSON CAMARCO, abaixo assinado, brasileiro, funcionário da CODEMAT - COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO, lotado no ' Projeto Juina - Município de Aripuanã - MT, exercendo a função de Trabalhador Braçal, vem mui respeitosamente, requerer a V. Sa., as férias regulamentares, referentes ao período de 01 de Janeiro de 1.979 a 01 de Janeiro de 1.980, antecipadamente, a partir do dia 12 de Dezembro de 1.979.

M. Termos

P. Deferimento

Juina MT, 03 de Dezembro de 1.979

Edson Camargo
EDSON CAMARCO

Hospital e Maternidade S. Matheus

CGC 14 936 652/0001-47

Insc. Est. 13 112 966-0

Praça Central s/n

— JUINA —

ARIPUANÁ - MT.

Atestado

Dr. Gilson Guimarães
CRM - 484

Atto para o devido

ficar em Edeon Camargo
esteve internado no
hospital no período de
28/6/81 a 4/7/81.

Dr. Idvaldo M. Pereira
CRM-MT 610/8

Idvaldo M. Pereira
8/7/81

Gilson F. Guimarães
Dr. Gilson F. Guimarães
Orm-Mt. 484 - Cpt 373 251 167 - 72

DECLARAÇÃO DE ÓBITO Nº

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA SAÚDE

2 CARTÓRIO DE

Nº DO REGISTRO

DATA DO REGISTRO

1 UNIDADE DA FEDERAÇÃO:

3 ÓBITO FETAL

SIM ☐NÃO ☐

4 NOME

Eduardo Corrêa

5 DATA DO ÓBITO

HORA DIA MÊS ANO
10 25 03 92

6 ESTADO CIVIL

SOLTEIRO ☒CASADO ☐VIÚVO ☐DESQUITADO ☐OUTRO ☐IGNORADO ☐

7 SEXO

MASC. ☒FEMIN. ☐IGN. ☐

8 DATA NASCIMENTO

DIA MÊS ANO
13 11 1962

9 IDADE

ANOS COMPLETOS
19ATÉ 1 ANO (MESES)
10ATÉ 1 MÊS (DIAS)
12ATÉ 1 DIA (HORAS)
YIGN.
Y

10 LOCAL DE OCORRÊNCIA

HOSPITAL ☐VIA PÚBLICA ☐DOMICÍLIO ☐OUTRO ☒IGN. ☐

11 ENDEREÇO

JULIANA - MT

12 MUNICÍPIO

JULIANA -

13 RESIDÊNCIA HABITUAL (RUA, NÚMERO, BAIRRO, ETC.)

JULIANA

14 MUNICÍPIO

MT

15 U.F.

MT

16 OCUPAÇÃO HABITUAL DO FALECIDO

Operador de Máquinas R.G.S.

17 NATURALIDADE

R.G.S.

18 GRAU DE INSTRUÇÃO

NENHUMA ☐FUNDAMENTAL ☒2º GRAU ☐SUPERIOR ☐IGN. ☐

FILIAÇÃO

19 NOME DO PAI

João Paulo Corrêa

20 NOME DA MÃE

Almeida de Corrêa

PAI

21 OCUPAÇÃO HABITUAL

22 GRAU DE INSTRUÇÃO

NENHUMA ☐FUNDAMENTAL ☐2º GRAU ☐SUPERIOR ☐IGN. ☐

MÃE

23 OCUPAÇÃO HABITUAL

24 IDADE

25 GRAU DE INSTRUÇÃO

NENHUMA ☐FUNDAMENTAL ☐2º GRAU ☐SUPERIOR ☐IGN. ☐

26 Nº DE FILHOS TIDOS

NASC. VIVOS

NASC. MORTOS

TOTAL

27 DURAÇÃO DA GESTAÇÃO (EM SEMANAS)

MENOS DE 20 ☐DE 20 A 27 ☐28 OU MAIS ☐IGN. ☐

28 GRAVIDEZ

ÚNICA ☐DUPLA ☐TRÍPLICE ☐MAIS DE 3 ☐IGN. ☐

29 PARTO

ESPONTÂNEO ☐OPERATÓRIO ☐FÓRCEPS ☐IGN. ☐

30 MORTE (EM RELAÇÃO AO PARTO)

ANTES ☐DURANTE ☐DEPOIS ☐IGN. ☐

31 PARA MENORES DE 28 DIAS OU ÓBITO FETAL, PESO AO NASCER

g

IGN. ☐

32 RECEBEU ASSISTÊNCIA MÉDICA DURANTE A DOENÇA QUE OCASIONOU A MORTE

SIM ☐NÃO ☒IGN. ☐

33 O MÉDICO QUE ASSINA ATENDEU AO FALECIDO

SIM ☐SUBSTITUTO ☐IML ☐SVO ☐OUTRO ☐

34 O DIAGNÓSTICO FOI CONFIRMADO

EXAME COMPLEMENTAR

CIRURGIA

NECROPSIA

SIM ☐NÃO ☐SIM ☐NÃO ☐SIM ☐NÃO ☐

35 CAUSA DA MORTE: (ANOTE SÓ UM DIAGNÓSTICO POR LINHA)

PARTE - I

DOENÇA OU ESTADO MÓRBIDO QUE CAUSOU DIRETAMENTE A MORTE.

a) MORTE SUBITA.
DEVIDO A OU COMO CONSEQUÊNCIA DE

CAUSAS ANTECEDENTES

ESTADOS MÓRBIDOS, SE EXISTIREM, QUE PRODUZIRAM A CAUSA ACIMA REGISTRADA, MENCIONANDO-SE EM ÚLTIMO LUGAR A CAUSA BÁSICA.

b)
DEVIDO A OU COMO CONSEQUÊNCIA DE

c)

INTERVALO ENTRE O INÍCIO DA DOENÇA E A MORTE

36 PARTE - II

OUTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS QUE CONTRIBUÍRAM PARA A MORTE, PORÉM NÃO RELACIONADOS COM A DOENÇA, OU ESTADO PATOLÓGICO QUE A PRODUZIU

37 TIPO

HOMICÍDIO ☒SUICÍDIO ☐ACIDENTE ☐IGN. ☐

38 ACIDENTE DE TRABALHO

SIM ☐NÃO ☐IGN. ☐

39 LOCAL DO ACIDENTE

TRÂNSITO ☐DOMICÍLIO ☐OUTRO ☐IGN. ☐

40 NOME DO MÉDICO

ROMANUS DOUGLAS DA SILVA

41 CRM

6805

42 DATA DO ATESTADO

27/03/92

43 ENDEREÇO DO MÉDICO

A. Silva

44 TELEFONE

45 ASSINATURA

46 DECLARANTE

47 1ª TESTEMUNHA

48 2ª TESTEMUNHA

49 CEMITÉRIO EM QUE SERÁ ENTERRADO

50 MUNICÍPIO

