

E.A.A.F

Equipo Argentino de Antropologia Forense

Combate de los Pozos 764 Buenos Aires (1222) Argentina

Te: (541) 381 7815 / Fax: (541) 362 6067 / E-Mail: eaaf@wamani.org.ar.

--

FICHA DOS DADOS FÍSICOS

I - DADOS DO FAMILIAR

Nome do familiar: Maristella Murchis

Data: 1 / 06 / 96

Parentesco: irmã

Endereço: Rua Constantino de Sousa, 1057 apto 91

Cidade S. Paulo Estado SP País Br

CEP: 04605003 Fone: 542-0440

Nome do entrevistador: Luímeia Plueida

II - DADOS DA PESSOA DESAPARECIDA

Nome: Manoel Jose Murchis

Codiname: Gil Sexo: masculino

Data de Nascimento: 19/12/40 /Lugar de Nasc: São Paulo/SP

Estado Civil: solteiro Filhos: —

Cédula de Identidade —

Idade: 32 (quando desapareceu - exata/aproximada)

Data do desaparecimento ou última vez que foi visto: 30/set./72

Local onde desapareceu: região de Caiares no Macaia

Militância: P.C. do B

Profissão/Trabalho: trabalhava em escritório

Há outras pessoas relacionadas com seu desaparecimento/morte ?

Estava muito próximo de Paulo Henrique e da Flávia Salazar.

Há testemunhas da sua prisão? _____

III- CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Estatura: 176 (Exata/Aprox.) ☒ Peso: 70 (Exato/Aprox.) ☒

Nro. do sapato: 40 (Exato/Aprox.) ☒ Cor da pele: branca

Usava a mão direita ou esquerda?: direita

Compleição Física: robusto _____ magro ☒ gordo _____ musculoso _____

Características do crânio: Arcos superciliares: comum

^{testa}
Frente: comum

Nariz: arrelvado

Maxilar inferior: comum

Prognatismo: não

Usava Barba?: não Usava Bigode?: não

Usava Óculos?: sim Fumava? sim Muito: _____ Pouco: _____ Regular ☒

Fumava cachimbo?: não Grupo Sanguíneo: _____ RH: _____

Descreva os parentes femininos próximos que estejam vivos (especialmente do lado materno): irmã, primas (filhas de irmão da mãe)
irmão da mãe.

Características do Cabelo

Cor: preto ☒ loiro _____ ruivo _____ grisalho _____ castanho claro _____

castanho escuro _____ Era tingido: _____ e alguns fios grisalhos.

Tipo: liso _____ ondulado ☒ crespo _____

Comprimento: curto ☒ médio _____ longo _____

a) Tinha elementos de identificação na pele? (por exemplo: Tatuagens, cicatrizes, sinais, manchas de nascimento, queimaduras, etc. Indicar localização e características):

Local afetado do corpo: _____

Consultou médico: _____

Data em que ocorreu: ____/____/____ (exata/aprox)

b) Teve enfermidades graves durante a vida, inclusive na infância, que tenha deixado alguma característica óssea? (Por exemplo Tuberculose, Desnutrição, Osteomielite, Sinusite, Poliomielite, Asma, etc.):

Local afetado do corpo: _____

Consultou médico: _____

Data em que ocorreu: ____/____/____ (exata/aprox)

c) Tinha alguma deformidade ou enfermidade congênita ? (por exemplo Lábio leporino, palato aberto , vértebras ou costelas extranumerarias, espinha bifida, etc.):

Local afetado do corpo: _____

Consultou médico: _____

Data em que ocorreu: ____/____/____ (exata/aprox)

d) Tinha algum tipo de deformação adquirida relacionada com sua profissão/trabalho ? _____

Local afetado do corpo: _____

Consultou médico: _____

Data em que ocorreu: ____/____/____ (exata/aprox)

e) Teve algum tipo de fratura, quebra-dura, deslocamento, luxação em algum osso ? aos 12 anos

Recorda-se de tê-lo visto com gesso alguma vez ? sim

Local afetado do corpo: braço (ante braço) esquerdo ?

Consultou médico: sim - mas não fez radiografia

f) Tinha algum tipo de elemento externo introduzido no corpo ? (p.e. dispositivo intrauterino (DIU), marcapasos, próteses, etc.): _____

Local afetado do corpo: _____

Consultou médico: _____

Data em que ocorreu: ____/____/____ (exata/aprox)

g) Você se lembra se teve acidentes de auto/motocicleta, quedas, golpes, disparos de armas de fogo, etc. ?: queda de cavalo

Local afetado do corpo: braço esquerdo? e/ fratura na

Consultou médico: sim

Data em que ocorreu: ____/____/1952 (exata/aprox)

h) Era de hábitos sedentários ? não Praticava esporte (qual) ? futebol

i) Se mulher, estava grávida: _____ Já tinha filhos: _____

j) Andava a cavalo com frequência: não

k) Foi atendido alguma vez em um hospital, clinica, sanatorio ? : sim

Em que data: ____/____/1952 porque: fratura de braço esquerdo?

Qual o nome do hospital: Hosp. das clínicas de S. Paulo

Endereço do hospital: R. Dr. Arnaldo

l) A família tinha algum médico específico que o atendia ? Como se chama, onde vive, qual é seu telefone ? : já e' falecido

IV - INFORMAÇÃO ODONTOLÓGICA

Tinha os dentes alinhados ou desalinhados ? : alinhados

Que tamanho tinham os Incisivos Centrais superiores em relação aos demais: normal, não se destacavam

Tinha os dentes apinhados: não

Tinha algum dente extranumerário: não

Tinha dentes fraturados: _____

Faltavam dentes, quais, localização _____

Apresentava características congênitas: _____

Tinha rotações, giroversões, etc: _____

Tinha terceiros molares (cisos): _____

Tinha dentes separados sim os incisivos centrais superiores

Que coloração tinham os dentes?(Indicar manchas ou colorações do esmalte dentário devidas a: tabagismo, ingestão de tetraciclina, consumo de água com excesso de fluor, etc): normal

Usou ou usava aparelhos de ortodontia: não

Tinha amálgamas, coroas, próteses, etc (descreva a localização) amálga - mas nos dentes molares (cinza)

Tinha hábito de roer unha, ranger dentes, fumar cachimbo, morder caneta: roer unha, ranger dentes

Tinha boa higiene dental: sim

Consultava periodicamente o dentista: sim até 1983.

Fazia ruído com os dentes quando dormia: sim

Nome, endereço e telefone dos dentistas que possam tê-los atendido durante a vida: _____

Tem fotografias de seu familiar onde se possa ver os dentes (tamanho, nitidez data em que foi tirada): _____

Algum familiar seu pode ter outras fotos: _____

Tem alguma Radiografia dele: _____

Sabe se o colégio, universidade, trabalho, sindicato, quartel etc., realizaram exames físicos: fez o serviço militar em Porto Alegre

Roupas e objetos pessoais que usava no momento da sua prisão: _____

Esta ficha está sendo enviada pela COMISSÃO DOS FAMILIARES DOS MORTOS E DESAPARECIDOS POLÍTICOS/GRUPO TORTURA NUNCA MAIS-RJ, visando coletar dados para o trabalho da Equipe Argentina de Antropologia Forense. Deve ser preenchida pelos familiares e companheiros que conviveram com o militante desaparecido.

Atenção: Providenciar fotografias do desaparecido já adulto (se possível sorrindo), radiografias, procurar fichas de exames médicos nos colégios e universidades, se homem no quartel onde serviu.