



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

LAUDO N° 01.100.08-13

LAUDO DE EXAME DECORPO DE DELITO
EXAME NECROSCÓPICO

Às 11:50 horas, do dia 04 do mês de Agosto do ano de 2013 nesta cidade de Gurupi, Estado do Tocantins, e na sede do Instituto Médico-Legal, pela Diretor, Doutor **Antônio Luiz de Deus**, foi designado o Médico Legista, **Jorge Kazuo Yoshida**, Perito Oficial, para proceder a **EXAME NECROSCÓPICO**, no corpo de **ANA CAROLINA SIMIONATO**, a fim de ser atendida a solicitação do (a) **Belº. Vando R. Moraes - DP - Alvorada- TO** – Remeter para **DP de Alvorada- TO**, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobri e observar e, bem assim, responder aos quesitos no final formulados.

Em consequência passa o perito a fazer o exame solicitado e investigações que julgue necessária, findo os quais declara:

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome: ANA CAROLINA SIMIONATO Idade: 25 anos
Data de nascimento: 16/11/1987 Natural: Barretos - SP Estado Civil: Casada
Sexo: Feminino Cor: Branca Escolaridade: Ensino Médio Ocupação: Comerciante
Pai: Dionísio de Jesus Simionato Mãe: Sueli Dario Simionato
Endereço: Avenida Rio Javaé Bairro: Centro Cidade: Talismã-TO
Identidade: 40 746 647-2 Órgão Emissor: SSP-SP Nacionalidade: Brasileira

II – HISTÓRICO

(fornecido pela autoridade policial)

Local da ocorrência: Avenida Rio Javaé -TO.
Data da ocorrência: 04/08/2013 Hora da ocorrência: 02:00hs
Local Óbito: Avenida Rio Javaé -TO.
Data do Óbito: 04/08/2013 Hora do Óbito: 02:00hs.
Resumo da ocorrência: _____

Breve histórico da ocorrência: (fornecido pelos familiares)

Periciada estava em sua casa, com seu marido e que por volta das 02:00 hs, ele sentiu que a esposa estava com dificuldade de respirar (assoprando), refere que tem sono muito leve, e ao acordar sua esposa estava com os lábios bastante roxos, e que sua língua estava enrolada e os dedos das mãos fechadas, então puxou sua língua e fez respiração boca a boca, e sentiu ela respirar, em seguida saiu correndo para pedir ajuda de uma enfermeira que é vizinha e pulou o muro, onde se feriu no abdômen. E após chegada da enfermeira que também tentou manobras de ressuscitação sem sucesso.

III – EXAME PERICIAL

Hora: 12:15hs.

Local: I.M.L de Gurupi – TO

Data: 04/08/2013

**A – REALIDADE DA MORTE**

A morte caracteriza-se pela presença dos sinais tanatológicos:

- a) Imediatos: ausência dos movimentos cárdio-circulatórios e respiratórios, imobilidade, insensibilidade e midríase parálitica bilateral.
- b) Consecutivos: Rigidez Cadavérica generalizada proximal, e amolecida distais, hipotermia; hipóstases dorsais presentes, depressibilidade do globo ocular, córneas transparentes porém as conjuntivas congestionadas..

Não, observamos a presença de fenômenos cadavéricos de transformação e de conservação.

B – EXAME EXTERNO**1 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.**

Verificamos que se trata de um cadáver de adulto jovem; do sexo feminino; de cor branca; de biótipo normolíneo; de compleição física robusta; eutrófico; medindo 1,69 centímetros de altura; cabelos lisos; pálpebras fechadas; globos oculares exibindo córneas transparentes, porém conjuntivas congestionadas; íris castanho; escleróticas brancas porém congestionadas bilateral; das narinas espuma flui "Cogumelo de Espuma" abundante; boca com lábios finos. Cadáver deu entrada na sala de necrópsia trajando: Vestido nas cores (cinza;preto,branco,verde); soutien branco de azul; calcinha de cor rosa.

2 – LESÕES E SINAIS EXTERNOS DE INTERESSE MÉDICO LEGAL

2.1 Cabeça – Couro Cabeludo: 1) Presença de "Cogumelo de Espuma", saindo pelas narinas, que após expressão pulmonar durante a necropsia se tornaram mais intensas.

2.2 Pescoço: 1) Ausência de Lesão de Interesse Médico Legal.

2.3. Tórax: 1) Ausência de Lesão de Interesse Médico Legal.

2.4 Abdome: 1) Presença de Lesão Incisa em abdômen inferior do tipo "pfasnestil" para cesárea, medindo 15,0cm com sinais de 11 pontos de nylon cirúrgico.

2.5 Genitália: 1) Ausência de Lesão de Interesse Médico Legal.

2.6 Membros: 1) Presença de várias lesões escoriativas curta em semi-círculo para baixo (das típicas de unhas humanas), total de 7 lesões, em região dorsal do antebraço dorsal a direita, medindo a menor 0,3cm e outras 0,8cm e a maior coalescente de 2,5cm.

2.7 Dorso: Presença de livor cadavérico.

C – EXAME INTERNO

1) Cavidade Craniana – realizada a incisão bimaistoide vertical e afastados os planos cutâneos do couro cabeludo, cerrada a calota craniana observa-se: 1) Presença de Congestão cerebral de grau intenso em todos os hemisférios cerebrais.

2) Cavidade Tóraco-abdominal: realizada a incisão fúrculo-pubiana ao nível da linha mediana anterior, dissecados os planos músculos-cutâneos e desarticulado o plastrão condro-esternal, observamos:

2.1)Tórax: 1) Presença de Intensa congestão em ambos pulmões, que estavam aumentados de tamanho exageradamente, com creptação a palpação (sinal de líquido/ar nos alvéolos) , em ambos pulmões; 2) Presença de grande quantidade de petéquias em ambos pulmões de tamanhos variados; 3) Ao fazer corte nos pulmões para solicitação de exame anátomo patológico, fluiu espuma esbranquiçada e difusa nos cortes, além de provocar uma saída de espuma branca pelas narinas. 4) ausência de alteração anatômica de origem congênita ou valvular, notado apenas 2 petéquias pequenas no coração, com coração aumentado de tamanho e amolecidas, com parede ventricular esquerda fina e dilatada, com sangue escuro dentro das cavidades, ausência de coágulos sanguíneos, mas encontrado presença de pequena fibrina medindo 3,0/0,5cm em V.E, junto às cordoalhas...5) presença de equimose difusa entre o pulmão e coluna dorsal do lado direito, mas ausentes lesões viscerais.

2.2) Abdômen: 1) Útero ainda aumentado de tamanho com aproximadamente 8,0cm de altura, sem nenhum sinal de alteração em abdômen.

IV – EXAMES COMPLEMENTARES

-Colhido Sangue e Urina para: Psicotr3picos; T3xicos e Veneno. Que foram negativos para alcoolemia; e t3xicos, por3m n3o foi feito de psicotr3picos.

-Colhido tamb3m 2 pedacos de pulm3es direito e esquerdo e todo o cora3o para Exame An3tomo Patol3gico. Que deram nos Pulm3es: Congest3o e Edema Alveolar; e no cora3o: Aterosclerose coronariana discreta.

V- DISCUSS3O E CONCLUS3O

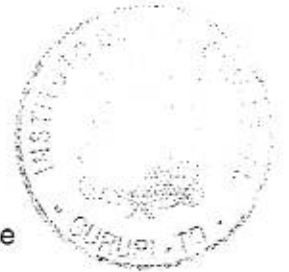
1. O exame necrosc3pico n3o demonstrou indicativos de hemorragia nem de acometimentos infecciosos.
2. Os pulm3es se apresentavam aumentados de volume, congestos, de consist3ncia esponjosa.
3. O exame anatomopatol3gico foi conclusivo para edema alveolar.
4. O 3tero se mostrava com contra3o normal e com boa evolu3o da rafia cir3rgica.
5. Foi constatado edema agudo de pulm3o de causa indeterminada.
6. Edema agudo pulmonar 3 acometimento grave, frequentemente letal, em geral decorrente de transtorno funcional card3aco.

CONCLUS3O

Em face dos achados necrosc3picos macrosc3picos e do exame histopatol3gico, permite-se concluir que a causa da morte deu-se por EDEMA AGUDO DE PULM3O de causa indeterminada.

VI – QUESITOS

1. Qual a causa m3dica da morte?
Edema Agudo de Pulm3o.
2. Qual o instrumento ou meio que ocasionou a morte?
N3o Houve Instrumento.
1. A morte foi produzida com o emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia tortura ou outro meio insidioso ou cruel, ou de que pudesse resultar perigo comum?
N3o. Edema Agudo de Pulm3o.
- 3.1. H3 sinais sugestivos de tortura?
N3o.



3.2. Em caso positivo, as lesões poderiam ter sido provocadas por meio de tortura?

Prejudicado.

3.3. São as lesões características das que foram provocadas por tortura?

Prejudicado.

E, nada mais havendo a relatar lavrou-se este laudo que vai devidamente assinado.


Jorge Kazuo Yoshida
Médico Legista



EM RESPOSTA AO MEMORANDO N° 214/2013.

BEL^a ROSALINA MARIA DE ALMEIDA.

LAUDO NECROSCÓPICO: 01.100.08.13.

PERICIADA: ANA CAROLINA SIMIONATO.

QUESITOS COMPLEMENTARES SOLICITADOS:

1)É possível que uma crise de convulsão resulte em morte por asfixia?

R) Em Adultos é bastante improvável, podendo ocorrer em crianças pequenas e em convulsões subentrantes .

2)Em caso positivo ao item anterior, qual o tempo médio de duração do ataque convulsivo para que haja a morte da pessoa?

R) Em adultos é bastante improvável. Pois nas generalizações secundárias (convulsão) que são contrações tônico/clônicas, existem intervalos entre os espasmos que são de alguns segundos, voltando a respirar nestes intervalos.

3)Uma pessoa em uma crise convulsiva em geral emite sons ou se debate?

R)Sim, nas Convulsões com generalização secundária, ocorre espasmos musculares intensos devido descarga elétrica do cérebro nos membros e em todo o corpo.

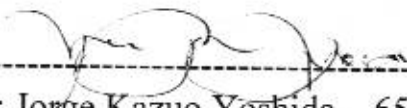
4) Há sinais ou lesões de defesa no corpo da vítima? (considere abertura ou não do corte cirúrgico da cesárea que a mesma havia realizado três dias antes de sua morte)?

R) No local da cirurgia (cesárea) as estruturas tanto da parede do abdomen como do útero se encontravam anatómicos, e bem cicatrizados. Existem sinais ungueais em seu antebraço a direita, na face volar (ventral) totalizando 7 sete lesões (sendo 6 pequenas e 1 com área maior), que são escoriações curtas em semi círculo, das típicas de unha humana.

Era o que tínhamos a responder e esclarecer, ficando a sua inteira disposição para demais esclarecimentos que se fizerem necessárias.

Gurupi-TO, 21 de Outubro de 2013.





Dr: Jorge Kazuo Yoshida . 65-TO.
Perito Legista do IML Gurupi.



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE
DIRETORIA DE POLÍCIA
INSTITUTO DE MEDICINA

SECRETARIA PÚBLICA
MÉDICA
POLÍCIA

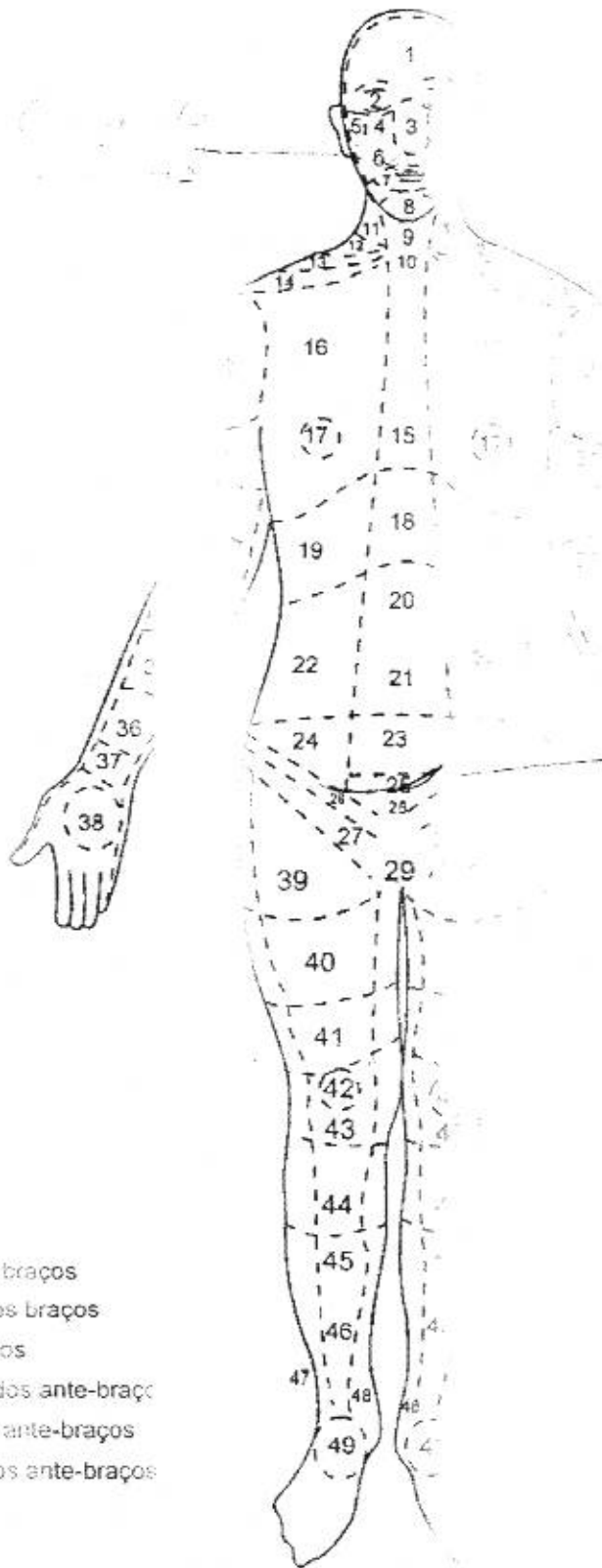


ESQUEMA DE LESÃO LOCALIZADA

VÍTIMA: Luiz Carlos de Oliveira

REGIÕES

- 1 - Frontal
- 2 - Orbitárias
- 3 - Nasal
- 4 - Malares
- 5 - Masseterianas
- 6 - Bucinadoras
- 7 - Labial
- 8 - Mento
- 9 - Supra-hioídea
- 10 - Infra-hioídea
- 11 - Carotidianas
- 12 - Supraciaviculares
- 13 - Claviculares
- 14 - Infraclaviculares
- 15 - Esternal
- 16 - Torácicas
- 17 - Mamárias
- 18 - Epigástrica
- 19 - Hipocôndrios
- 20 - Mesogástrica
- 21 - Umbilical
- 22 - Flancos
- 23 - Hipogástrica
- 24 - Fossas ilíacas
- 25 - Púbica
- 26 - Inguinais
- 27 - Crurais
- 28 - Peniana
- 29 - Escrotal
- 30 - Terços superiores
- 31 - Terços médios dos braços
- 32 - Terços inferiores dos braços
- 33 - Pregas dos cotovelos
- 34 - Terços superiores dos ante-braços
- 35 - Terços médios dos ante-braços
- 36 - Terços inferiores dos ante-braços
- 37 - Punhos



1 - Frontal
2 - Orbitárias
3 - Nasal
4 - Malares
5 - Masseterianas
6 - Bucinadoras
7 - Labial
8 - Mento
9 - Supra-hioídea
10 - Infra-hioídea
11 - Carotidianas
12 - Supraciaviculares
13 - Claviculares
14 - Infraclaviculares
15 - Esternal
16 - Torácicas
17 - Mamárias
18 - Epigástrica
19 - Hipocôndrios
20 - Mesogástrica
21 - Umbilical
22 - Flancos
23 - Hipogástrica
24 - Fossas ilíacas
25 - Púbica
26 - Inguinais
27 - Crurais
28 - Peniana
29 - Escrotal
30 - Terços superiores
31 - Terços médios dos braços
32 - Terços inferiores dos braços
33 - Pregas dos cotovelos
34 - Terços superiores dos ante-braços
35 - Terços médios dos ante-braços
36 - Terços inferiores dos ante-braços
37 - Punhos

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.



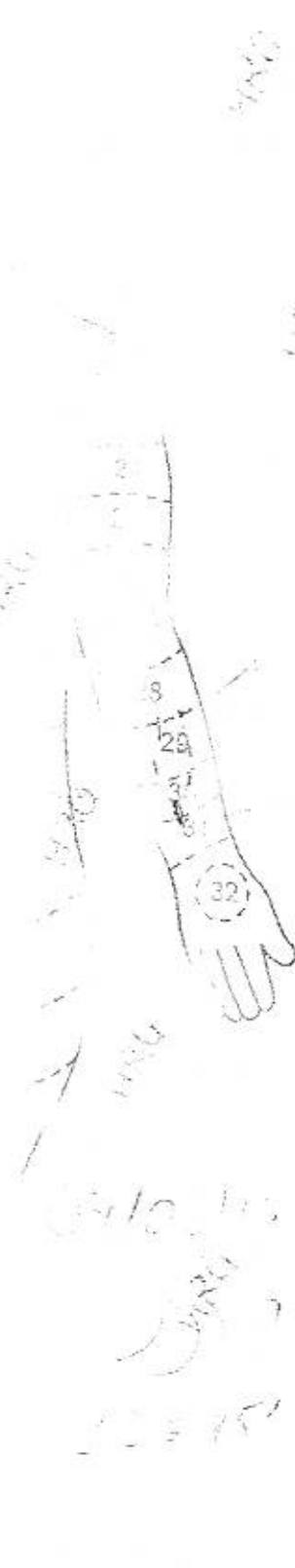
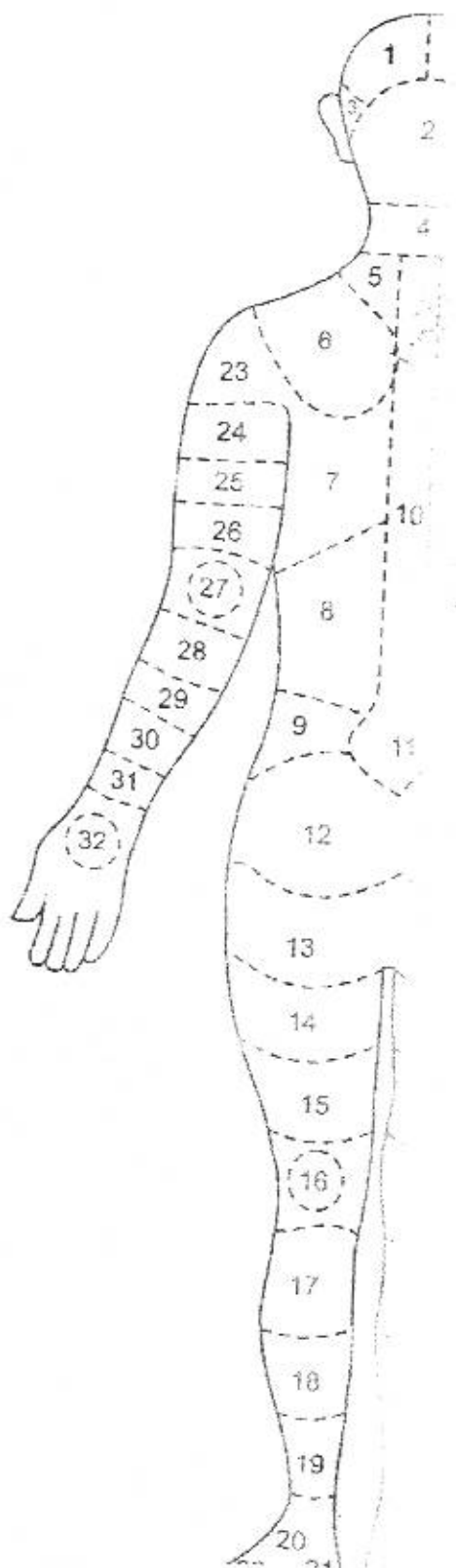
ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE
DIRETORIA DE POLÍCIA MÉDICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL

QUANTIDADE DE LESÕES LOCALIZADAS

NO LOCAL

POSTERIOR

LESIONES



1-	
2-	
3-	
4-	
5-	escapular
6-	tor
7-	
8-	
9-	
10-	coxa
11-	coxa
12-	perior coxa
13-	inferior coxa
14-	inferior coxa
15-	inferior coxa
16-	inferior coxa
17-	inferior coxa
18-	inferior coxa
19-	inferior coxa
20-	inferior coxa
21-	inferior coxa
22-	inferior coxa
23-	inferior coxa
24-	inferior coxa
25-	inferior coxa
26-	inferior coxa
27-	inferior coxa
28-	inferior coxa
29-	inferior coxa
30-	inferior coxa
31-	inferior coxa
32-	inferior coxa



REQUISIÇÃO DE EXAME

Memorando nº 212/2012.

Alvorada -TO, 04 de agosto de 2013.

Senhor Medico,

Requisito a Vossa Senhoria, a realização do competente Exame Médico-Legal:
LAUDO DE EXAME DE CORPO DELITO: (X) **CADAVÉRICO** () LESÃO CORPORAL ()
CONJUNÇÃO CARNAL () ATO LIBIDINOSO DIVERSO DA CONJUNÇÃO CARNAL ()
CONSTATAÇÃO DE EMBRIAGUES, devendo ser respondidos os quesitos padrão conforme o
exame a ser procedido.

I - DADOS DO PACIENTE

ANA CAROLNA SIMIONATO, C.I. 40.746.647-2 SSP-SP, brasileira, estado civil casada, com a profissão de comerciante, filha de Dionisio de Jesus Simionato e de Sueli Idario Simionato, natural de Barretos-SP, nascido aos 16/nov/1987, residente

II - DADOS DA OCORRÊNCIA

Local da Ocorrência	Talismã-TO		
Data	04-08-2013	Horário	02h00min
Histórico			

III - NOTICIANTE

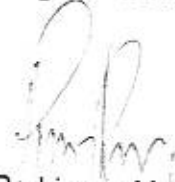
Nome	Mirian Salvador Costa Ribeiro
Endereço	Avenida Rio Araguaia, s/n, Talismã-TO

IV - PROVIDÊNCIAS TOMADAS

Registro do BO e Requisição de exame de Corpo de Delito.

O(s) Laudo deverá ser remetido para a Delegacia de Polícia de Alvorada/TO.

Atenciosamente,


Vando Rodrigues Moraes
Delegada de Polícia

A SUA SENHORIA O SENHOR
MÉDICO DIRETOR IML
GURUPI-TO.

Ciente: _____ / _____ / _____