

Analisar o requerimento de auxílio acidente

O							Observações
	{Contribuinte Individual, Empregado Doméstico, Período de Graça, Outras Filiações}	{<02/05/15, < 31/12/08, >= 31/12/08, >= 02/05/15}	{Corretos, Incorretos}	{Sim, Não}	{Sim, Não}	Status	
	Forma de filiação	Data do acidente	Dados do CNIS	Qualidade do segurado	Passível de comprovação		
1	Contribuinte Individual	-	-	-	-	Não possui direito ao benefício	
2	-	-	-	Não	Não	Não possui direito ao benefício	
3	Empregado Doméstico	< 02/05/15	-	-	-	Não possui direito ao benefício	
4	Período de Graça	< 31/12/08	-	-	-	Não possui direito ao benefício	
5	-	-	Incorretos	-	-	Inconclusivo	
6	-	-	-	Não	Sim	Inconclusivo	
7	Período de Graça	>= 31/12/08	Corretos	Não	Sim	Inconclusivo	
8	Empregado Doméstico	>= 02/05/15	Corretos	Sim	-	Possui direito ao benefício	
9	Período de Graça	>= 31/12/08	Corretos	Sim	-	Possui direito ao benefício	
10	Outras filiações	-	Corretos	Sim	-	Possui direito ao benefício	