



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	<b>Data de entrada do requerimento</b> 25/11/2021 17:25	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Internet
	<b>Última atualização</b> 17/07/2022 14:20	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	C) Procurador
CPF	04958005978
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Com pessoas da família
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	710.778.124-4
NR	45113148
NB	710.778.124-4

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
007.559.361-08	WILMA DE FREITAS SILVA	18/03/1959	MARIA VENANCIA DE JESUS

## Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA	28/01/1986	EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

## Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

## Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
222306750	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,29kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
222306745	CADÚNICO.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do 69,95kB interessado e do grupo familiar		007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
222306742	RG.pdf	Documentos de identificação do interessado	210,64kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
222306749	LAUDO MEDICO.pdf	Outros documentos	102,01kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
222306740	COPIA_OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	171,61kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
222306746	CTPS.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do 227,40kB interessado e do grupo familiar		007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
222306744	RG MÁRIO.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	310,40kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
222306743	CPF MÁRIO.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	227,71kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
222306741	CPF.pdf	Documentos de identificação do interessado	124,82kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
222306739	PROCURAÇÃO.pdf	Procuração e representação legal, se for o caso	518,40kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
222306747	CERTIDÃO DE CASAMENTO.pdf	Outros documentos	798,00kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
222306748	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	Outros documentos	199,81kB	007.559.361-08 - 25/11/2021 17:25	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
280206604	CONSULTA CADUNICO - PARA BPC.pdf		122,30kB	1378077 - 17/07/2022 14:19	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
280206605	CONSULTA CADUNICO ONLINE.pdf		110,33kB	1378077 - 17/07/2022 14:19	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
280206606	HISTÓRIO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO.pdf		66,03kB	1378077 - 17/07/2022 14:20	Não
271354250	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade>  
 com o código 220802TF1K0U42

**PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"**

NOME OUTORGANTE: Wilma de Freitas Silva  
brasileiro(a), Casada, Desempregada,  
portador da Cédula de Identidade Civil com RG n. 088922,  
SSP/MS inscrito (a) no CPF n.º 007.559.361-08, residente e  
domiciliado (a) Rua Wilson Gahratti  
n. 125 - cidade: Dourados - MS - CEP  
79.813-030, nomeia e constitui como seu bastante  
advogado - **Luís Henrique Miranda - Sociedade Individual de**  
**Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º  
27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 -  
Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo  
advogado - **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, divorciado, advogado,  
inscrito na OAB/MS sob o 14.809; aos quais confere os mais amplos,  
gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad-  
judícia - et extra*", em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que  
administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome  
da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até  
o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular  
acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da  
outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da  
Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos  
de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial,  
confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir,  
renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação  
e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a  
outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar  
de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados - MS, 24 / novembro / 2021.

Wilma de Freitas Silva

OUTORGANTE

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

USO OBRIGATORIO  
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS  
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)




ASSINATURA DO PORTADOR



COAB

OBSERVAÇÕES

 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**  
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO DO SUL  
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 14809

NOME  
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO  
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NATURALIDADE  
LOANDA-PR


RG  
8.928.695-5 - SSP/PR

QUADOR DE ORÇÃO E TÉCNICO  
SIM

DATA DE NASCIMENTO  
28/01/1986

CPF  
049.580.059-78

VIA EXPEDIDO EM  
01 20/04/2011

  
LEONARDO AVELINO DUARTE  
PRESIDENTE



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

**Cadastro de Pessoas Físicas**

Número de Inscrição

**007.559.361-08**

Nome

**WILMA DE FREITAS SILVA**

Nascimento

**18/03/1959**



 INTELCAV

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão  
Maio/2002



(CÉDULA DE IDENTIDADE)

FASUL D



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO PORTADOR

*Adilson de Freitas Silva*

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

CASA DA MOEDA DO BRASIL

(REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 188 922

NOME **WILMA DE FREITAS SILVA**

FILIAÇÃO **Melania de Freitas e Silva**  
**Maria Venancia de Jesus**

**Iorama-MG** NATURALIDADE **18-março-1959** DATA DO NASCIMENTO  
**CAMPO GRANDE-MG** **17-agosto-1982**

(VALIDA EM **210884** **ÓRIO NACIONAL**)



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**325.323.851-20**

**Nome**

**MARIO ESCOBAR**

**Nascimento**

**22/10/1957**

CÓDIGO DE CONTROLE

6B0A.26A1.DE0A.C11A



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 09:57:47 do dia 12/07/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES		
Governo Federal Ministério do Desenvolvimento Social Secretaria Nacional de Renda de Cidadania Departamento do Cadastro Único		Formulário Principal de Cadastramento
Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.		
Nome <input type="text" value="WILMA DE FREITAS SILVA"/>		
<div><div><input type="text" value="007.559.361"/><input type="text" value="08"/></div><div>Identificação (CPF)</div></div> <div><div><input type="text" value="00054399719"/><input type="text" value="37"/></div><div>Identificação (Título do Eleitor)</div></div>		
<div><i>Wilma de Freitas Silva</i></div> <div>Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar</div>		
Nome do município <input type="text" value="DOURADOS - MS"/>		
Código familiar <input type="text" value="055344908-70"/>	Data da entrevista <div><input type="text" value="29"/><input type="text" value="07"/><input type="text" value="2020"/></div> <div>Dia    Mês    Ano</div>	Entrevistador <div><input type="text" value="072.645.721"/><input type="text" value="37"/></div> <div>Identificação (CPF)</div>
Modalidade da operação Inclusão <input checked="" type="checkbox"/> Alteração	Telefone do órgão responsável <input type="text" value="3411-7721"/>	<div><i>Luciana Dupont</i></div> <div>Assinatura do entrevistador</div>



# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

**165.61375.18-2**

NÚMERO

**7230606**

SÉRIE

**0030**

UF

**MS**

*Wilma de Freitas Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

**WILMA DE FREITAS SILVA**

**FILIAÇÃO.....:** MELANIA DE FREITAS E SILVA  
MARIA VENANCIA DE JESUS

**NASCIMENTO.....:** 18/03/1959      **SEXO:** FEMININO

**ESTADO CIVIL....:** SOLTEIRO

**NATURALIDADE:** ITURAMA - MG

**DOCUMENTO.....:** R.G. 188922 SSP MS 18/03/1959

**LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995**

**CPF.....:** 007.559.361-08      **CNH.....:**

**TIT. ELEITOR:**      **SEÇÃO:**      **ZONA:**

**LOCAL/DATA DE EMISSÃO:** GRTE/MS - 24/08/2011

*Lucimilde Miranda de Sousa*  
Chefe do SEPTES - Superintendência Regional de  
Trabalho e Emprego em Mato Grosso do Sul

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO .....

DATA DE NASC. DE ..... / ..... / ..... PARA ..... / ..... / .....

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

MOTIVO .....

NOME .....

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

MOTIVO .....

NOME .....

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

MOTIVO .....

NOME .....

DOCUMENTO .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

MOTIVO .....

**L**

**E**

**G**

**E**

**N**

**D**

**A**

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

# 2º Serviço Notarial e Registro Civil

Município e Comarca de Dourados

Estado de Mato Grosso do Sul

Rua João Rosa Góes, 710 - Sala 2 - CEP 79804-020 - Dourados-MS

Fone: (67) 3421-5666 - Fax: (67) 3421-5666

e-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

LUIS ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA  
2º TABELIÃO

THÂNIA CESCHIN FIORAVANTI CHRISTÓFANO  
SUBSTITUTA

## CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

**MARIO ESCOBAR e WILMA DE FREITAS SILVA**

MATRÍCULA:

061796 01 55 2012 2 00067 075 0018883 46

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGES

**MARIO ESCOBAR**, nascido aos 22/10/1957, em Bela Vista/MS, nacionalidade brasileira, filho de ---- e CIRIACA ESCOBAR.

**WILMA DE FREITAS SILVA**, nascida aos 18/03/1959, em Vitorama/MG, nacionalidade brasileira, filha de MELANIA DE FREITA E SILVA e MARIA VENANCIA DE JESUS.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Treze de Janeiro de Dois Mil e Doze

DIA / MÊS / ANO

13/01/2012

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Nada consta.

SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL

Luis Alberto Degani de Oliveira

Dourados/MS

Rua João Rosa Góes, nº 710 Sala 2

Certidão extraída das folhas 075 do livro Nº 067-B

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Data e Local:

Dourados-MS, 13 de janeiro de 2012.

LUIS ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA  
2º Tabelião e Oficial do Registro Civil

SELMA MARCONDES MARQUES  
ESCREVENTE

CATHARINA

Selo Digital: ABZ48772-889

**WILMA DE FREITAS SILVA**  
RUA VILSO GABRIATTI, 1425/109-010 37 329577 - JARDIM RASLE  
DOURADOS/MS CEP 79813-030 (AG 10)  
CPF/CNPJ/RANI 007 559 361-08

**energisa**

**1071982276-6** (UC)

Grupo MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo B1  
Classe RESIDENCIAL / Subclasse RESIDENCIAL  
Ligação MONOFÁSICO  
Rômetro 12 - 10 - 80 - 2511 Nº Medidor 00000A65726  
Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N 11/070256/2004

**CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00019822766**

**VALOR DA FATURA**  
R\$ 137,40

**VENCIMENTO**  
26/11/2021

**REFERÊNCIA**  
Nov / 2021

**CONSUMO**  
125kWh  
4,31 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

**SITUAÇÃO DE DÉBITOS**

**FATURAS EM ATRASO**  
Out/21 R\$126,01

Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) Colins (R\$)	PIS(R\$) Colins (R\$)
Consumo em kWh	125	0,849850	106,23	14	14,87	91,35	0,82
Adic. B Vermelha			7,48	14	1,04	6,42	0,06
Adic. B Amarela			14,26	14	2,00	12,26	0,11
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			9,43	0,00	0,00	0,00	0,00
CONT. IL. PUB. CIP MUNICIPAL							
<b>TOTAL</b>			<b>137,40</b>		<b>17,91</b>	<b>110,03</b>	<b>0,99</b>

CI Código de Classificação do Item 0,693650  
Tarifa s/ Tributos

**RESERVADO AO FISCO** 2084 bcd7 0866 a20e 6531 e436 9b2a 345b

**HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)**

Período	Consumo (kWh)
Out/21	125
Sep/21	131
Ago/21	86
Jul/21	79
Jun/21	88
Mai/21	101
Abr/21	106
Mar/21	112
Fev/21	100
Jan/21	95
Dez/20	106
Nov/20	106

**PRÓXIMA LEITURA**  
17/12/2021

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/MS	31,98	23,27
Compra de Energia	51,57	37,53
Serviço de Transmissão	4,59	3,34
Encargos Setoriais	18,33	13,34
Impostos Diretos e Encargos	32,93	23,97
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>137,40</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 9/2021) R\$56,42

**INDICADORES DE QUALIDADE** (REFERÊNCIA 09/2021 - Conjunto DOURADOS MAXWELL)

MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LÍMITE DE TENSÃO (V)
4,71	0,00	9,43	NOMINAL 127
3,05	0,00	6,10	CONTRATADA
2,60	0,00		LÍMITE INFERIOR 117
			LÍMITE SUPERIOR

**ATENÇÃO**

- Conforme determinação da Aneel, clientes inscritos na Tarifa Social terão a bandeira tarifária amarela no mês de novembro. A bandeira amarela equivale ao pagamento de R\$ 1,87 para cada 100 quilowatts-hora (kWh) consumidos. Para os demais clientes, a bandeira vigente é a de Escassez Hídrica, que indica condições críticas para geração hidrelétrica no país. A cobrança consta no campo "descritivo" da sua conta nos itens 0801 e 0802, que somam as bandeiras vermelha e amarela, totalizando R\$ 14,20 a cada 100 kWh consumidos. O valor é estabelecido pela Aneel.

- AVISO: Permanecendo em atraso os "DÉBITOS ANTERIORES", já reavistados, a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

- A ausência de pagamento causará o envio de seu CPF para protesto em cartório.

- gerando adicionalmente custos de emolumentos cartorários (Lei nº 9.492/1997).

ENERGISAMATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIAS S.A. - Av. Gury Marques, 8000  
Campo Grande/MS - CEP 79072-900 - CNPJ 15.413.826/0001-50 - Ins. Est. 28.105.563-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B2 Nº 036 179 059 - Emissão/ Apresentação 19/11/2021  
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Pague com PIX  
e ligue o boleto para lá

Use o QR Code PIX



**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS PÚBLICOS




SETOR DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Data: 10/05/2021

**PACIENTE: Wilma de Freitas Silva**  
**Médico: Dra. Anahy Duarte Brichta Nogueira**

**RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL – AP EP**

Corpo vertebral com altura preservada.  
Osteófitos marginais.  
Redução dos espaços discais em C6-C7.  
Pêdiculos íntegros.  
Elementos dos arcos posteriores anatômicos.  
Articulações uncovertebrais e interapofisárias sem alterações.

  
Dr. André Luiz Pegorare  
Médico Radiologista  
CRM/MS - 5797

SA



**EBSERH**  
HOSPITALS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS



SETOR DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Data: 23/03/2021

**PACIENTE: Wilma de Freitas Silva**  
**Médico: Dra. Andressa Freire Barboza**

**RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBOSSACRA**

Corpo vertebral com altura preservada.  
Osteófitos marginais.  
Espaços discais conservados.  
Pédiculos íntegros.  
Elementos dos arcos posteriores anatômicos.  
Artrose interapofisária em L4-L5 e L5-S1.

  
Dr. André Luiz Pegoraro  
Médico Radiologista  
CRM/MS - 5797

TR



**Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão**

**CPF:** 007.559.361-08

**Requerente:** WILMA DE FREITAS SILVA

**Data de Entrada do Requerimento:** 25/11/2021 17:25

**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

**Data da última atualização no CadÚnico:** 29/07/2020

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
007.559.361-08	WILMA DE FREITAS SILVA	Requerente	Casado
325.323.851-20	MARIO ESCOBAR	Cônjuge	Casado

Despacho (195439985)

Enviado em 25/11/2021 17:27

271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 434193736 - data e hora da solicitação:  
25/11/2021 17:27 - data e hora agendada: 31/03/2022 08:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA  
SOCIAL DOURADOS)

[Despacho \(195440736\)](#)

[Enviado em 25/11/2021 17:29](#)

[271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

---

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1822665124 - data e hora da solicitação: 25/11/2021 17:29 - data e hora agendada: 02/12/2021 13:40 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (222178344)

Enviado em 31/03/2022 09:39

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO  
1080214866 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

---

Ref.: 87/7107781244Int.: WILMA DE FREITAS SILVAAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) WILMA DE FREITAS SILVA,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Erinilza Ciciliati BonioloAssistente SocialSIAPE 2823254CRESS 4904

Despacho (225261356)

Enviado em 14/04/2022 21:44

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO  
2116315336 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

Transferencia para que se proceda com a analise junto da Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (239814532)

Enviado em 22/06/2022 23:41

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO  
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Descentralização dos requerimentos de benefícios assistenciais para as Unidades indicadas pelas Superintendências Regionais, conforme solicitação da Divisão de Gerenciamento da Produção das Centrais de Análise, da Coordenação de Administração dos Resultad

Despacho (242609196)

Enviado em 05/07/2022 18:58

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV  
2116315336 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

Transferencia da tarefa para que se proceda com a analise junto a Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (242626463)

Enviado em 05/07/2022 20:38

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Transferencia da tarefa para que se proceda com a analise junto a Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (244993068)

Enviado em 17/07/2022 14:19

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

2116315336 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

Conclusão dessa subtarefa para continuidade da análise na tarefa principal.

--

At.te,Roberta RochaMAT 1378077

Despacho (244993091)

Enviado em 17/07/2022 14:19

271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 25/11/2021, nº 710.778.124-4, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS. Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS ([meu.inss.gov.br](http://meu.inss.gov.br)) ou pela Central 135.

Despacho (244993124)

Enviado em 17/07/2022 14:20

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO  
271354250 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

NB: 710.778.124-4

Prezado(a) Senhor(a), Nome: WILMA DE FREITAS SILVA, CPF: 007.559.361-08

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi INDEFERIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima. Aguarde correspondência com as informações ou acesse o portal de serviços Meu INSS ([meu.inss.gov.br](http://meu.inss.gov.br)).

--

At.te,Roberta RochaMAT 1378077



## Instituto Nacional do Seguro Social

Memorando-Circular Conjunto nº 7/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 17 de fevereiro de 2017  
Memorando-Circular Conjunto nº 3/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 12 de fevereiro de 2017, alterado

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: WILMA DE FREITAS SILVA			
CPF: 755936108		Nome Social:	
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Titular:			0,00

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: MARIO ESCOBAR			
CPF: 32532385120		Nome Social:	
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			0,00

- [ ] Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.  
[ ] Não ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

Local \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente ou Representante Legal

**Preencher quando o Requerente for o Representante Legal**

**Tipo de Representante:**

**Nome:**

**DN:**

**CPF:**

**E-mail:**

**Sexo:**

**Endereço:**

**Complemento:**

**Bairro:**

**Município:**

**UF:**

**CEP:**

**Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar**

**Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:**

2

**Renda Total do Grupo Familiar:**

0,00

**Renda Per Capita do Grupo Familiar:**

0,00



Bases Governamentais - Painel do Cidadão - CadÚnico - Consulta Online - Código Familiar: 5534490870

Dados do Filiado			
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT
WILMA DE FREITAS SILVA	18/03/1959	00755936108	11946158920

Dados da Família no CadÚnico			
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar
31/10/2018	20/05/2022	0,00	0,00

Endereço			
JARDIM RASSEM RUA VILSO GABIATTI, 1425, 1425, 79813030			

Membros			
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral
MARIO ESCOBAR	10760270276	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado
WILMA DE FREITAS SILVA	16561375182	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
WILMA DE FREITAS SILVA	16561375182	Cadastrado	31/10/2018	Feminino

CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
755936108	5439971937	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	18/03/1959	MARIA VENANCIA DE JESUS

Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração	Data de Exclusão do Grupo
17/07/2022		

No mês passado recebeu remuneração de trabalho?	
Não recebeu	

Quanto recebe, normalmente, por mês de:	
1 - Ajuda/doação regular de não morador	Não recebeu
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	Não recebeu
3 - Seguro-desemprego	Não recebeu
4 - Pensão alimentícia	Não recebeu
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	Não recebeu

Total Renda
0,00



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
**HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO**

Benefício: 710.778.124-4

Processo:	Reconhecimento Inicial
Tipo origem:	Normal
Data do pedido:	25/11/2021
Conclusão:	INDEFERIDO
Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência

**TITULAR**

Nome:	WILMA DE FREITAS SILVA		
Nome da mãe:	MARIA VENANCIA DE JESUS		
Nome do pai:	MELANIA DE FREITAS SILVA		
NIT:	1.194.615.892-0	CPF:	007.559.361-08
Data de nascimento:	18/03/1959	RG:	00000188922
Endereço:	R VILSO GABIATTI, 1425 - JARDIM RASSEM - DOURADOS/MS		

**BENEFÍCIO**

Datas:			
Entrada do requerimento:	25/11/2021	Início do benefício:	
Regularização da documentação:		Início do pagamento:	
Despacho do benefício:		Cessação do benefício:	
Protocolo de Atendimento:	271354250	Transformação BPC:	Não
Assinado por meio de Usuário e Senha:	Não		
Despacho:			
Tratamento:			
APS requerimento:	23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO		
APS concessora:	23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO		
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS		

**SOLICITANTE**

Tipo:	Titular
-------	---------

**RECEBEDOR**

Tipo:	Titular
-------	---------

**FORMA DE PAGAMENTO**

Forma de pagamento:	Cartão Magnético
Código do órgão:	866697
Tipo de Conta:	
Código da Agência (sem DV):	
Número da Conta (com DV):	
Órgão pagador:	PAA AVENIDA JOAQUIM TEIXEIRA ALVES - MS
Endereço:	AVENIDA JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1830

**RELAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS**

Última importação do CNIS:	17/07/2022 14:14:54
----------------------------	---------------------

Tipo:	Período de Contribuição		
Início:	01/01/2015	Fim:	30/04/2015

**Remunerações/Contribuições:**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2015	R\$ 788,00	R\$ 788,00	R\$ 788,00	R\$ 788,00	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Tipo:	Período de Contribuição		
Início:	01/11/2014	Fim:	30/11/2014

**Remunerações/Contribuições:**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2014	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 724,00	----	----



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
**HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO**  
Benefício: 710.778.124-4

**Remunerações/Contribuições:**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2014	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 724,00	----	----

<b>Tipo:</b>	Período de Contribuição												
<b>Início:</b>	01/08/2013					<b>Fim:</b>	30/11/2013						

**Remunerações/Contribuições:**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2013	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 678,00	R\$ 678,00	R\$ 678,00	R\$ 678,00	----	----

<b>Tipo:</b>	Período de Contribuição												
<b>Início:</b>	01/06/2013					<b>Fim:</b>	30/06/2013						

**Remunerações/Contribuições:**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2013	----	----	----	----	----	R\$ 678,00	----	----	----	----	----	----	----

<b>Tipo:</b>	Período de Contribuição												
<b>Início:</b>	01/04/2013					<b>Fim:</b>	31/05/2013						

**Remunerações/Contribuições:**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2013	----	----	----	R\$ 678,00	R\$ 678,00	----	----	----	----	----	----	----	----

<b>Tipo:</b>	Período de Atividade - URBANA												
<b>CBO:</b>													
<b>Início:</b>	24/11/2011					<b>Fim:</b>							

<b>Tipo:</b>	Período de Contribuição												
<b>Início:</b>	01/11/2011					<b>Fim:</b>	28/02/2013						

**Remunerações/Contribuições:**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2011	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 545,00	R\$ 545,00	----
2012	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	R\$ 622,00	----
2013	R\$ 678,00	R\$ 678,00	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DA DER**

Data	Motivo de Alteração	Descrição do Problema
25/11/2021		

**FAMÍLIA CADUNICO**

**Familiares**



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
**HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO**

Benefício: 710.778.124-4

<b>NIT</b>	1.076.027.027-6	<b>CPF</b>	325.323.851-20
<b>Nome</b>	MARIO ESCOBAR		
<b>Parentesco</b>	Cônjuge ou companheiro(a)	<b>Data de Nascimento</b>	22/10/1957
<b>Nome da Mãe</b>	CIRIACA ESCOBAR		
<b>Possui Deficiência</b>	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Não encontrado rendas no Cadunico.

<b>NIT</b>	1.194.615.892-0	<b>CPF</b>	007.559.361-08
<b>Nome</b>	WILMA DE FREITAS SILVA		
<b>Parentesco</b>	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	<b>Data de Nascimento</b>	18/03/1959
<b>Nome da Mãe</b>	MARIA VENANCIA DE JESUS		
<b>Possui Deficiência</b>	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Não encontrado rendas no Cadunico.

**FAMÍLIA FILTRADA**

**Familiares**

<b>NIT</b>	1.076.027.027-6	<b>CPF</b>	325.323.851-20
<b>Nome</b>	MARIO ESCOBAR		
<b>Parentesco</b>	Cônjuge	<b>Data de Nascimento</b>	22/10/1957
<b>Nome da Mãe</b>	CIRIACA ESCOBAR		

<b>NIT</b>	1.194.615.892-0	<b>CPF</b>	007.559.361-08
<b>Nome</b>	WILMA DE FREITAS SILVA		
<b>Parentesco</b>	O próprio	<b>Data de Nascimento</b>	18/03/1959
<b>Nome da Mãe</b>	MARIA VENANCIA DE JESUS		

<b>Gastos relacionados à deficiência ou idade avançada:</b>	Não informado
<b>Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:</b>	Sim
<b>Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:</b>	Não informado

**Rendas Comprometidas**

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa
Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		

**FAMÍLIA DEFINIR PARENTESCO**

**Familiares**



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
**HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO**  
Benefício: 710.778.124-4

<b>NIT</b>	1.076.027.027-6	<b>CPF</b>	325.323.851-20
<b>Nome</b>	MARIO ESCOBAR		
<b>Parentesco</b>	Cônjuge	<b>Data de Nascimento</b>	22/10/1957
<b>Nome da Mãe</b>	CIRIACA ESCOBAR		
<b>Diferente de solteiro</b>	Não	<b>Incompatibilidade de parentesco</b>	
<b>Justificativa de Liberação</b>			

<b>NIT</b>	1.194.615.892-0	<b>CPF</b>	007.559.361-08
<b>Nome</b>	WILMA DE FREITAS SILVA		
<b>Parentesco</b>	O próprio	<b>Data de Nascimento</b>	18/03/1959
<b>Nome da Mãe</b>	MARIA VENANCIA DE JESUS		
<b>Diferente de solteiro</b>	Não	<b>Incompatibilidade de parentesco</b>	
<b>Justificativa de Liberação</b>			

<b>Gastos relacionados à deficiência ou idade avançada:</b>	Não informado
<b>Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:</b>	Sim
<b>Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:</b>	Não informado

Rendas Comprometidas

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa
Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		

**EXTRATO CÁLCULO**

<b>Requisito de renda per capita atendido:</b>	Sim	<b>Renda Per Capita:</b>	R\$0,00	<b>Salário mínimo considerado:</b>	R\$1.100,00
--	-----	--------------------------	---------	------------------------------------	-------------

Componentes do Grupo Familiar:

<b>NIT</b>	1.194.615.892-0	<b>Parentesco</b>	
<b>Nome</b>	WILMA DE FREITAS SILVA		
<b>Incluído na Renda?</b>	Sim	<b>Renda</b>	R\$ 0,00

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ	Motivo de não utilização na renda
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	FACULTATIVO		Renda de facultativo

<b>NIT</b>	1.076.027.027-6	<b>Parentesco</b>	Cônjuge
<b>Nome</b>	MARIO ESCOBAR		
<b>Incluído na Renda?</b>	Sim	<b>Renda</b>	R\$ 0,00

Rendas de Benefícios

Valor Considerado	Valor Original	NB	Espécie	Motivo de não utilização na renda
R\$ 0,00	R\$ 1.010,00	711.236.835-0	87	Renda de benefício de componente, espécie 87, 41 ou 42 com indicador de Lei 142/2013 e idade é menor que 65 anos

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	82.831.504/0011-90
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO	03.333.036/0001-85
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO	03.719.820/0003-98

**OUTRAS EXIGÊNCIAS (INTERNAS E DE SISTEMA)**



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
**HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO**

Benefício: 710.778.124-4

Descrição:	Concluir Requerimento				
Número:	211	Situação:	Atendida		
Data vinculação:	25/11/2021	Data fechamento:	17/07/2022	Prazo:	
Opção selecionada:					
Observações justificativas:					
Identificador da Exigência:	58607446				

Descrição:	Verificar diferença de dados cadastrais com o CNIS-PF				
Número:	2041	Situação:	Cancelada		
Data vinculação:	17/07/2022	Data fechamento:	17/07/2022	Prazo:	
Opção selecionada:					
Observações justificativas:	Participante excluído do requerimento.				
Identificador da Exigência:	62920737				

Descrição:	Concluir Requerimento				
Número:	211	Situação:	Atendida		
Data vinculação:	17/07/2022	Data fechamento:	17/07/2022	Prazo:	
Opção selecionada:					
Observações justificativas:					
Identificador da Exigência:	62920738				

**TAREFAS INSS**

Status:	Pendente	Prioridade:	Normal
Protocolo Atendimento:	271354250		

Datas:			
Data de Criação:	25/11/2021	Data de Prazo:	10/01/2022
Data da Última Atualização:	17/07/2022	Data de Cancelamento:	
Data de Conclusão:			

Local:			
Unidade Orgânica:	23150912		
Descrição da Unidade:	SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO		

Serviço:			
Identificador:	1655		
Nome:	Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência		

Interessados Pessoa Física:			
CPF:	755936108	Data de Nascimento:	18/03/1959
Nome:	WILMA DE FREITAS SILVA		
Nome da Mãe:	MARIA VENANCIA DE JESUS		

**INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA**



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
**HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO**

Benefício: 710.778.124-4

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	31/03/2022	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Avaliação Social Média Transmitida
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	Não
SIAPE do Assistente Social	CRESS	Ordem
2823254	4904	1

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	01/12/2021	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1502384	0	601144
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Sim	Não	Não

Fatores Ambientais					
e1	e2	e3	e4	e5	
3	3	2	1	2	

Atividades e Participação									
d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	
0	0	0	2	0	2	1	1	2	

Funções do Corpo							
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
0	1	0	1	1	0	1	0

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
GRAVE	LEVE	LEVE

Decisão
O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §§ 2º e 10, da Lei nº 8.742/1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da

# **Anexos de Perícias Médicas**



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1936128309

Data de entrada: 26/11/2021 - Central de Serviços -

## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade</b> 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	<b>Data de entrada do requerimento</b> 26/11/2021 03:25	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Intranet
	<b>Última atualização</b> 02/12/2021 15:03	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

## Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
007.559.361-08	WILMA DE FREITAS SILVA	18/03/1959	MARIA VENANCIA DE JESUS

## Procurador(es) / Representante(s) Legal(is)

A tarefa não possui procurador(es) / representante(s) legal(is).

## Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3388700)

Enviado em 02/12/2021 15:03

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

1936128309 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

---

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia