

Dados Básicos

Serviço	Status	Prioridade
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Concluída	Normal
Unidade de Protocolo	Data de entrada do requerimento	Canal de atendimento
DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE	05/05/2023 14:32	Central de Serviços - Internet
Última atualização	17/05/2023 15:32	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
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
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	Não
NB	713.078.509-9
NR	55800005
Impedimento de Longo Prazo	Nao
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
004.826.371-02	ANDRE FERREIRA DE ARAUJO	12/10/1979	INES FERREIRA DE ARAUJO

Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA BASTOS	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?
363086526	RG.pdf	Documentos de identificação do interessado	428,28kB	004.826.371-02 - 05/05/2023 14:32	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363086528	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,39kB	004.826.371-02 - 05/05/2023 14:32	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363086527	RG(1).pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	394,26kB	004.826.371-02 - 05/05/2023 14:32	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363086529	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,99kB	004.826.371-02 - 05/05/2023 14:32	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363151444	CADASTRO UNICO.pdf		291,86kB	004.826.371-02 - 05/05/2023 16:18	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363151823	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.pdf		3,95MB	004.826.371-02 - 05/05/2023 16:18	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363151999	DOCUMENTOS MÉDICOS.pdf		1,82MB	004.826.371-02 - 05/05/2023 16:19	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363152041	RECEITUARIOS.pdf		1,65MB	004.826.371-02 - 05/05/2023 16:19	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363152599	COPIA_OAB.pdf		171,61kB	004.826.371-02 - 05/05/2023 16:20	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
363153701	CTPS.pdf		1,50MB	004.826.371-02 - 05/05/2023 16:22	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
366687939	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	49,10kB	004.826.371-02 - 17/05/2023 15:32	Não
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
366688314	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,67kB	17/05/2023 15:32	
1118782242	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				Não



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
 com o código 2305178A28S390





Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão**CPF:** 004.826.371-02**Requerente:** ANDRE FERREIRA DE ARAUJO**Data de Entrada do Requerimento:** 05/05/2023 14:32**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência**Há alguém do grupo familiar que requerente queira incluir ou excluir? Não****Data da última atualização no CadÚnico:** 19/04/2022

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
004.826.371-02	ANDRE FERREIRA DE ARAUJO	Requerente	Solteiro
337.634.531-72	INES GOMES FERREIRA	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Divorciado

Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão**CPF:** 004.826.371-02**Requerente:** ANDRE FERREIRA DE ARAUJO**Data de Entrada do Requerimento:** 05/05/2023 14:32**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Categoria	Renda Comprometida	Uso contínuo	Negativa do Poder Público	Valor Dedutível por Categoria	Concorda com o valor dedutível
Medicamentos	Não	Não	-	R\$ 48,00	-
Consultas e tratamentos de saúde	Não	Não	-	R\$ 96,00	-
Fraldas	Não	Não	-	R\$ 105,00	-
Alimentação Especial	Não	Não	-	R\$ 129,00	-
Proteção Especial - SUAS	Não	-	-	R\$ 34,00	-

Despacho (311537384)

Enviado em 05/05/2023 14:32

1118782242 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1949839086 - data e hora da solicitação: 05/05/2023 14:32 - data e hora agendada: 02/06/2023 10:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (311537482)

Enviado em 05/05/2023 14:33

1118782242 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 660116561 - data e hora da solicitação: 05/05/2023 14:33 - data e hora agendada: 12/05/2023 14:20 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (311569931)

Enviado em 05/05/2023 16:17

1118782242 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

ANDRE FERREIRA DE ARAUJO (CPF 004.826.371-02) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA BASTOS (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.



Ministério da Cidadania
Secretaria Nacional do Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Cadastro atualizado
5473467865	21/09/2018	19/04/2022	SIM
Município de cadastramento	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)	
DOURADOS/MS	Até meio salário mínimo	Até R\$ 105,00	

Endereço

JARDIM RASSLEM - RUA MANOEL RASSLEM 695 - CEP: 79.813-070

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
INES GOMES FERREIRA	25/11/1961	20371613277	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
ANDRE FERREIRA DE ARAUJO	12/10/1979	20371613285	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando a **chave de segurança** no site do Ministério da Cidadania

<https://cadunico.dataprev.gov.br#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
gmdE.SiXc.Do8l.9dPp

Consulta realizada em **06/02/2023** às **11:42:30**



INES GOMES FERREIRA
RUA MANOEL RASSELEM, 885 / FUNDOS 02.010.11.078577 - JARDIM
DOURADOS / MS CEP: 79813070 (AG: 10)
CPF/CNPJ/RAM: 37.834.531-72

energisa

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 12-10-30-2030 N° Medidor: 00000G29997

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/37225-0

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N.11/070256/2004
CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000372250

VALOR DA FATURA R\$ 0,00	VENCIMENTO 26/09/2022
REFERÊNCIA Ago / 2022	CONSUMO 5,48 kWh MÉDIA DIÁRIA 170kWh FATURADO PELA MÉDIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CONTA PAGA
PELO GOVERNO DE MS

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc (R\$)	ICMS (R\$)	Aliq (%)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	4,9955%
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,257710	7,73	0,00	0	0,00	0,09	0,39
0601	Consumo 31 a 100kWh-BR	70	0,441830	30,92	0,00	0	0,00	0,22	1,54
0601	Consumo-101 a 220kWh-BR	70	0,662740	46,39	0,00	0	0,00	0,30	2,32
0610	Subsídio			40,14	0,00	0	0,00	0,00	2,00
0807	CONT.IL.PUB.CIP MUNICIPAL			15,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0999	DEvolução CONTA DE LUZ ZERO			-102,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0999	DEBITO A COMPENSAR/08/2022			-0,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-37,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação do Item
TOTAL: 0,00 0,00 0,00 125,18 1,35 6,25
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,242050 Até 100kWh 0,414970 Até 220kWh 0,622450

RESERVADO AO FISCO 77f6.b934.ef91.fef2.4885.7912.c168.bbde.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
AGO/22	170*	LEITURAS	Descrição	Valor (R\$)
JUL/22	120	Anterior 20/07/22	33240	30,76 29,88
JUN/22	133	Atual 20/08/22	33410	28,33 27,52
MAI/22	132	Consumo	170kWh	5,03 4,89
ABR/22	149	Período	31 dias	15,76 15,31
MAR/22	228	Constante do medidor	1	Impostos Diretos e Encargos 23,08 22,40
FEV/22	213			Outros Serviços 0,00 0,00
JAN/22	226			Total 102,94 100,00
DEZ/21	189			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 6/2022) R\$34,72
NOV/21	175			
OUT/21	166			
SET/21	180			
AGO/21	130			
Média	170			

* Faturamento pela Média/Mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE (REFERÊNCIA 06/2022 - Conjunto DOURADOS INDUSTRIAL)

META	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	7,00	0,00	0,00	0,00	NOMINAL 127
Vezes que o cliente ficou sem energia - FIC	4,00	0,00	0,00	0,00	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	5,00	0,00			LIMITE INFERIOR 117
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	13,00				LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

- Comunicamos que por falta de acesso ao equipamento de medição, NÃO FOI POSSÍVEL REALIZAR A COLETA DA LEITURA. O acesso ao medidor garante o faturamento correto da conta de energia, evitando faturamentos pela média e consumos acumulados. Notificamos a necessidade de liberar o acesso ao local da medição, caso contrário, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, conforme previsto no Art. 355 RES 1000 ANEEL.
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Censo 2022 - Receba os recenseadores - Responda para o Brasil saber o que precisa. censo2022.ibge.gov.br.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$37,70.
- Redução tarifária média -1,30%, vigência 27/07/22, conf. REH Nº 3.074/2022 ANEEL.
- A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CPF PARA PROTESTO EM CARTÓRIO.
- GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMOLUMENTOS CARTORÁRIOS (LEI Nº 9.492/1997).
- Viver sem violência é um direito de toda mulher! naosecale.ms.gov.br#AgostoLilás
- Imóvel fechado sem acesso ao medidor - Seção V Capítulo IX - RES 1000 - ANEEL
- CONTA DE LUZ ZERO: O valor de R\$ 102,93 está sendo pago pelo Estado MS, Lei 5.808

####datamaxonline.FL4###

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A. - Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900 - CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série: B2 N° 044.247.450 - Emissão/Apresentação: 20/08/2022
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Laudo Médico

O senhor **André Ferreira de Araújo** foi avaliado neste serviço, portador de Epilepsia desde a infância, última crise convulsiva foi há menos de 48 hs. Faz uso contínuo de associações de medicamentos controlados. Está **inapto** para exercer suas atividades laborais que é de trabalhos em altura. Recomendo afastamento por tempo indeterminado.

CID: G 40.8

Dourados, 04 de Outubro de 2022.

Dr. Adolfo Teixeira
CRM/MS 3450
RQE 2462

Dr. Adolfo Teixeira

CRM/MS 3450

RQE 2462

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão		CNS	Classificação de risco
ANDRE FERREIRA DE ARAUJO		702401564699126	URGÊNCIA
Sexo	Idade	Data de nascimento	Telefone
Masculino	43 anos e 9 dias	12/10/1979	(67) 9633-2849
Nome da mãe	Município de nascimento		
Ines Ferreira de Araujo	SANTO ANDRÉ / SP		
Unidade de saúde solicitante	CNES		
Unidade Básica de Saúde Dr Julvis Arruda Matos IV Plano	2710854		
Profissional solicitante	CNS		
Andressa Freire Barboza	708404762279966		
Especialidade	Hipótese / Diagnóstico (CID10)		
CONSULTA EM PSIQUIATRIA	Z714 - ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO PARA ABUSO DE ÁLCOOL		

Motivo do encaminhamento
 Paciente 43 anos, etilista de longa data e tabagista, apresenta recorrência de crises convulsivas (SIC) e refere que apresenta crises convulsivas desde o nascimento, em uso de Tegretol e Diazepam. Relata que já foi encaminhado a Rio Preto para investigação e foi diagnosticado com tumor cerebral (SIC), porém se negou a fazer a cirurgia em 2006. Permaneceu assintomático em uso diazepam por vários anos, e ano passado voltou a ter crises convulsivas. Refere que antes dos episódios apresenta cefaleia e dor em olho direito. Não se recorda durante as crises. Mãe refere que o paciente apresenta contrações musculares e salivação excessiva, refere que filho fica confuso após as crises. Nega liberação de esfincteres. HPP: HAS Losartana 50 mg 1-0-0. Tegretol 200 mg 1-0-1, Diazepam 10 mg 1-0-0. Refere TCE aos 5 anos. Acidente automobilístico com fratura de ossos da face há 8 anos. Etilismo (4 garrafas de cerveja por noite) há 20 anos, tabagismo (3 a 4 cigarros/dia).

Observação
 Em exames realizados (RNM, TC, EEG e exames laboratoriais) não constam alterações. Mãe apresenta diagnóstico de TAB e transtorno de personalidade. HD: F68.1?? F44?? Já encaminhado para o CAPS AD, contudo, não foi. Solicito, portanto, avaliação, seguimento e conduta.
 Atenciosamente,

Andressa Freire Barboza - CRM - MS 10859

Médico da estratégia de saúde da família
 Dourados - MS, 21 de Outubro de 2022

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	AGENDA: Data e Hora
	/ / / /
Parecer / conduta da especialidade	Diagnóstico (CID10)
Observação	

/ /
DATA DA CONSULTA

ASSINATURA E CARIMBO DO ESPECIALISTA

Nome: ANDRE FERREIRA DE ARAUJO
 ID: 30337562 Sexo: M
 Data Nascimento: 12/10/1979 Data Exame: 06/10/2022
 Médico Solicitante: ANDRESSA FREIRE BARBOZA NA: 71162664

13/10/2022 12:28

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ENCÉFALO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE 3 TESLA

Técnica de exame:

As imagens de ressonância magnética do encéfalo foram obtidas através da sequências sagital T1, axial T2, axial FLAIR, axial SWI, axial difusão, coronal STIR e FLAIR interessando os hipocampos e axial T1 após infusão endovenosa do meio de contraste paramagnético.

Os seguintes aspectos foram observados:

Não há sinais de lesão expansiva intraparenquimatoso, coleções líquidas extra-axiais, desvio das estruturas da linha média, ventriculomegalia hipertensiva ou apagamento das pernas da base.

Pequena área de encefalomalácia / gliose sequelar córtico-subcortical no aspecto basal e anterior do lobo frontal à esquerda.

Restante do parênquima encefálico sem alterações significativas ao método.

Hipocampos com dimensões e intensidade de sinal preservados.

Ventriculos tópicos, de morfologia e dimensões preservadas.

Não há sinais de isquemia aguda / subaguda.

Não há sinais de impregnação anômala pelo meio de contraste paramagnético.

Fluxo habitual ao nível das grandes artérias do sistema vértebro-basilar e carotídeo, segundo o critério Spin Echo.

Impressão diagnóstica:

Pequena área de encefalomalácia / gliose sequelar córtico-subcortical no aspecto basal e anterior do lobo frontal à esquerda.

Achado adicional:

Espessamento mucoso / acúmulo de secreção em algumas cavidades aéreas paranasais.

Victor Hugo Rocha Marussi

DrVictor Hugo Rocha Marussi

Médico Radiologista

CRM/SP 104157 - RQE 104157

1^a VIA FARMÁCIA / 2^a VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Dr. Adolfo Teixeira
Neurocirurgia - Neurologia
CRM-MS 3450

Nº 37272

Paciente:

Endereço:

Fone:

André Ferreira da Amoja
rua imt.

UNIVALTREX 50 — 020g
fumar 1x1 noite

ZETRON XL 150 — 020g
fumar 1x1 a dia

Dr. Adolfo Teixeira
Neurocirurgia - Neurologia
CRM-MS 3450

(Carimbo e Assinatura)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____	
----------------------------------	--

Rua Antonio Emílio de Figueiredo, 2255 - Fone: (67) 3421-5824 - Dourados - MS

1º VIA FARMÁCIA / 2º VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Dr. Adolfo Teixeira
Neurocirurgia - Neurologia
CRM-MS 3450

Nº 37273

Paciente:

Endereço:

Fone:

André Fonini de Araujo

rua int.

TEGRETOL 400 CR — 60 gr

tomar 1cp noite

Dr. Adolfo Teixeira
Neurocirurgia - Neurologia
CRM-MS 3450

(Carimbo e Assinatura)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____ / _____ / _____

Rua Antonio Emílio de Figueiredo, 2255 - Fone: (67) 3421-5824 - Dourados - MS

1^a VIA FARMÁCIA / 2^a VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Dr. Adolfo Teixeira
Neurocirurgia - Neurologia
CRM-MS 3450

Nº 37274

Paciente: André Ferreira de Araújo

Endereço: _____ Fone: _____

rua int.

TEGRETOL 400 CR — 60g

tomar 1cp/dia

Dr. Adolfo Teixeira
Neurologia - Neurocirurgia
CRM-MS 3450

(Carimbo e Assinatura)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____

Rua Antonio Emílio de Figueiredo, 2255 - Fone: (67) 3421-5824 - Dourados - MS

1ª VIA FARMÁCIA / 2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Dr. Adolfo Teixeira
Neurocirurgia - Neurologia
CRM-MS 3450

Nº 37271

Paciente:

Endereço:

Fone:

Arné Ferreira da Araújo
rua int.

UNIVANTGX 50 — 1x
fumar 1x/ noite

ZETRONXL 150 — 1x
fumar 1x/ dia

08.11.22

Dr. Adolfo Teixeira
Neurocirurgia - Neurologia
CRM-MS 3450

(Carimbo e Assinatura)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Name: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____

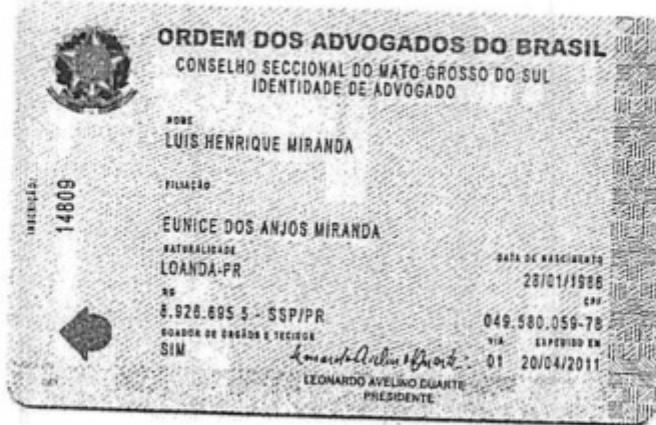
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____ / _____ / _____	
--	--

Rua Antonio Emílio de Figueiredo, 2255 - Fone: (67) 3421-5824 - Dourados - MS

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		Identificação do Emitente:		Medicamento ou Substância:	
UF	NÚMERO 3702	Dr. Adolfo Teixeira		FRISIUM	
MS	Nº 1109387	Neurocirurgia - Neurologia - CRM-MS 3450 - CPF 137.721.471-00		Quantidade e Forma Farmacêutica:	
SÉRIE A		Fones: (0**67) 3421-5824 / 3427-0862		60 gr	
08	de 11 de 22	Paciente: Andre Ferreira		Dose por Unidade Posológica:	
		Endereço: Rua Antônio Emílio de Figueiredo, 2255 - Dourados - MS.		20 gr	
				Indicação:	
				Posologia:	
Assinatura do Emitente				140 mg/dia	
Identificação do Comprador:		Carimbo do Fornecedor:		SANTOS & ALVES LTDA - Fone: 3421-6056 - Dourados-MS	
Nome: _____				CNPJ 34.690.598/0001-00 - I.E. 28.442.599-0	
Endereço: _____				20 Tbs 50x1 de 3702.1.108.521 a 3702.1.109.520	
Telefone: _____				RNR Nº 379 - Aut. Emissa Pela Visa N° 4899 - 18/08/2021	
Identidade nº: _____					
Órgão Emissor: _____					
		Nome do Vendedor / Data			

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		Identificação do Emitente:		Medicamento ou Substância:	
UF	NÚMERO 3702	Dr. Adolfo Teixeira		FRISIUM	
MS	Nº 1109390	Neurocirurgia - Neurologia - CRM-MS 3450 - CPF 137.721.471-00		Quantidade e Forma Farmacêutica:	
SÉRIE A		Fones: (0**67) 3421-5824 / 3427-0862		60 gr	
de _____	de _____	Paciente: Andre Ferreira		Dose por Unidade Posológica:	
		Endereço: Rua Antônio Emílio de Figueiredo, 2255 - Dourados - MS.		20 gr	
				Indicação:	
Assinatura do Emitente				Posologia:	
Identificação do Comprador:		Carimbo do Fornecedor:		140 mg/dia	
Nome: _____				SANTOS & ALVES LTDA - Fone: 3421-6056 - Dourados-MS	
Endereço: _____				CNPJ 34.690.598/0001-00 - I.E. 28.442.599-0	
Telefone: _____				20 Tbs 50x1 de 3702.1.108.521 a 3702.1.109.520	
Identidade nº: _____				RNR Nº 379 - Aut. Emissa Pela Visa N° 4899 - 18/08/2021	
Órgão Emissor: _____					
		Nome do Vendedor / Data			





TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro-desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O cumprimento de obrigações contido neste documento e o seu esforço de conservação, especialmente conduta à qualificação e as atividades profissionais de seu portador,

Pela sua importância, é seu dever protegê-la. Cuidá-la, pois é seu direito de copiar o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos, como trabalhador e cidadão contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes. Tendo, também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDÃO DE APOIO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://www.mte.gov.br)

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	
ANDRÉ FERREIRA DE ARAÚJO	
FILHAGÃO.....: JOSE CARLOS DE ARAÚJO	NES FERREIRA DE ARAÚJO
NASCIMENTO....: 12/10/1979	SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO	NATURALIDADE: SANTO ANDRÉ - SP
LEI Nº 8.049, DE 18 DE MAIO DE 1995	DOCUMENTO...: CCI 502538 MD MS
CPF: 004.826.371-02	CNH: ZONA:
TIT. ELEITOR: ZONA:	ASSINATURA DO EMISSOR
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE - DOURADOS - 31/03/2009	
ASSINATURA E CARIMBO DO SENSÓR	
L E G E N D A	
A-CIAISMO | C-ORGÃO | E-RECONHECIMENTO DE AUTÊNCIA | G-DNA DE VACINAÇÃO	
B-SER LOCAL | D-DOCAGÃO | F-MEDALHA VOLUNTÁRIA	
03	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
DATA DE NASC. DE	PARA
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SENSÓR	
NAME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SENSÓR	
NAME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SENSÓR	
NAME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SENSÓR	

CONTRATO DE TRABALHO

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	DIABETE	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA SIM NÃO	DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 379, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
ALERGIAS		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

DATA DA APROVAÇÃO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
[]	[]	[]	[]

DATA DE EMISSAO	ASSUNTO
DATA DE EMISSAO	UF
NUMERO	SERIE

DATA DA ANOTAÇÃO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....

ASSINATURA E COLOCADA DO FICHAJARO DIA/ANO

06

67

EMPREGADOR	.....	.....	.....
CÓDIGO C.E.	.....	.....	.....
ENDERECO	.....	.....	.....
MUNICÍPIO	.....	UF	.....
ISP DO ESTABELECIMENTO	.....	DE	.....
CARGO	.....	RS/FGVIA	.....
OBRAS	.....	REMUNERAÇÃO ESPECIFICA	.....
DIA DE ADMISSÃO	.....	.....	.....
REGISTRO N°	.....	.....	.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICA	.....	.....	.....
DATA DE SAÍDA	.....	.....	.....
COM DESPESAS (DN)	.....	.....	.....

Despacho (312666374)

Enviado em 10/05/2023 14:29

1118782242 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 382052053 - data e hora da solicitação: 10/05/2023 14:29 - data e hora agendada: 17/05/2023 14:20 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)



DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	ANDRE FERREIRA DE ARAUJO
CPF:	004.826.371-02
Protocolo do Requerimento:	1118782242
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	713.078.509-9
Número de Inscrição do Trabalhador:	116.98613.61-4
Data de Entrada do Requerimento:	05/05/2023
Número do Requerimento:	55800005
Data do Início do Benefício:	05/05/2023
Data do Início do Pagamento:	05/05/2023

2. INFORMAÇÕES PRESTADAS NO ATO DO REQUERIMENTO

As informações abaixo foram prestadas no requerimento do benefício e utilizadas na análise:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
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
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	Não
NB	7130785099
NR	55800005
Impedimento de Longo Prazo	Nao
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado



Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
Data de criação da tarefa	05/05/2023

3. HISTÓRICO DO RECONHECIMENTO DE DIREITO

Foram utilizadas todas as informações disponíveis, resultando na seguinte análise:

◦ CÁLCULO DA RENDA FAMILIAR

De acordo com as informações declaradas no Cadastro Único e em confrontação com outros cadastros e bases de dados de órgãos da administração pública disponíveis, nos termos do artigo 4º e do artigo 13 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214, de 26 de setembro de 2007, foram consideradas as seguintes informações para fins do cálculo da renda familiar:

Nome	ANDRE FERREIRA DE ARAUJO
Parentesco	-
Data de Nascimento	12/10/1979
NIT	11698613614
CPF	482637102



Incluído na Renda	Sim			
Renda Considerada	R\$ 200,00			
Detalhamento da Renda				
Rendas Salário de Contribuição				
Valor considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	3560440000604	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	3560440000604	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	3560440000604	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	3560440000604	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	3560440000604	
Rendas Declaradas				
Valor considerado	Valor Original	Tipo	Origem	Tipo Cadúnico
R\$ 200,00	R\$ 0,00	Renda declarada no Cadúnico	Cadúnico	Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras rendas similares

Nome	INES GOMES FERREIRA			
Parentesco	Pai			
Data de Nascimento	25/11/1961			
NIT	16840699782			
CPF	33763453172			
Incluído na Renda	Sim			
Renda Considerada	R\$ 0,00			
Detalhamento da Renda				
Rendas de Benefício				
Valor considerado	Valor Original	NB	Espécie	Motivo da não utilização da renda
R\$ 0,00	R\$ 0,00	7051095219	16	Renda de benefício com situação diferente de ativo
Rendas Salário de Contribuição				
Valor considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL		

◦ COMPROMETIMENTO DA RENDA

Não foram apresentados documentos que comprovem gastos médicos, com tratamentos de saúde, com fraldas, com alimentos especiais e com medicamentos do idoso ou da pessoa com deficiência não disponibilizados gratuitamente pelo SUS, ou com serviços não prestados pelo Suas, comprovadamente necessários à preservação da saúde e da vida, nos termos do inciso III do art. 20-B da Lei nº 8.742, de 1993.

◦ RESUMO DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR

De acordo com o art. 4º do Decreto nº 6.214, de 2007, obteve-se a seguinte renda per capita familiar:

Valor Total da Renda Bruta:	R\$ 200,00
Quantidade de Componentes:	2
Valor Renda Per Capita Líquida:	R\$ 100,00



Valor do Salário Mínimo:	R\$ 1.320,00
Requisito de Renda Per Capita Atendido:	Sim

º INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Foi realizada a avaliação da deficiência de que trata o §2º e §6º do art. 20 da Lei nº 8.742, de 1994, resultando na seguinte conclusão:

º Avaliação Médica:

Foi realizada avaliação médica em 17/05/2023, no entanto não foi confirmada a existência de impedimento de longo prazo, prevista no §2º do art. 20 da Lei nº 8.742, de 1993.

4. CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Após avaliação de todas as informações prestadas no requerimento, análise dos documentos e bases governamentais disponíveis, com base nos requisitos legais exigidos para a espécie:

Não foi reconhecido o direito ao BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA. Motivo(s):

Não atende ao requisito de impedimentos de longo prazo

Caso não concorde com alguma análise, poderá apresentar recurso ao Conselho de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias após a ciência desta decisão.

Em caso de dúvida, ligue para a Central 135 (segunda a sábado, das 7h às 22h), ou converse com o INSS pelo chat disponível tanto na página do Meu INSS (gov.br/meuinss) quanto pelo celular, no aplicativo "Meu INSS".

Brasília/DF, 17 de Maio de 2023.



Avaliação Conjunta

Benefício: 713.078.509-9

Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência
----------	---

TITULAR

Nome:	ANDRE FERREIRA DE ARAUJO		
NIT:	1.169.861.361-4	CPF:	004.826.371-02
Data de nascimento:	12/10/1979	RG:	1037837
Sexo:	MASCULINO	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)
Escolaridade:	ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 996492455
Endereço:	R R MANOEL RASSELEM, 695 - JARDIM RASSLEM - DOURADOS/MS		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

BENEFÍCIO

GEX:	06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS
APS requerimento:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS concessora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social							
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média					
		Não					
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem					
	CRESS						
Dados da Avaliação Médico Pericial							
Situação	Data da Avaliação						
Concluído com Sucesso	17/05/2023						
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem					
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS							
SIAPE do Perito	CRM	CADMED					
1466598		601020					
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável					
Não	Não	Não					
Fatores Ambientais							
Atividades e Participação							
d1	d2	d3	d4	d5			
0	0	0	0	0			
Funções do Corpo							
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
0	0	0	0	0	0	0	0
Qualificadores Finais							
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo					
		NENHUMA					
Decisão							

Despacho (314235224)

Enviado em 17/05/2023 15:32

1118782242 - 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 05/05/2023, nº 713.078.509-9, 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 requisito de impedimentos de longo prazo 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) ou pela Central 135.