

**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	07/12/2022 11:00	Central de Serviços - Internet
Última atualização	14/12/2022 17:47	

**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	Sozinho(a)
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	712.435.180-5
NR	53155626
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
308.789.001-44	MARIA LUCIA DE SOUZA	12/06/1958	ANTONIA JOSEFA DE SOUZA

## 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?
321547013	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,16kB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:00	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321547014	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,99kB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:00	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321587320	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS	3,12MB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:51	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321587402	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS	3,12MB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:51	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321587578	CTPS.pdf	CTPS	744,02kB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:52	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321587810	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	3,28MB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:52	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321588009	CAD UNICO.pdf	CAD UNICO	1,76MB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:52	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321588378	BOLETIM DE OCORRENCIA.pdf	BOLETIM DE OCORRENCIA	457,55kB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:53	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321588541	ATESTADO MEDICO.pdf	ATESTADO MÉDICO	1,37MB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:53	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321591299	PROCURAÇÃO.pdf	PROCURAÇÃO	1,60MB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:57	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321591728	COPIA OAB.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS DO PROCURADOR/ADVOGADO	171,61kB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:58	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
321592423	TERMO DE RESPONSABILIDADE.pdf	TERMO DE RESPONSABILIDADE	1,63MB	308.789.001-44 - 07/12/2022 11:59	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
323724119	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	44,30kB	308.789.001-44 - 14/12/2022 17:47	Não
906863406	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
323724344	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,66kB	14/12/2022 17:47	
906863406	- 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 230330Z0ZHHQ21



**Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão****CPF:** 308.789.001-44**Requerente:** MARIA LUCIA DE SOUZA**Data de Entrada do Requerimento:** 07/12/2022 11:00**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência**Data da última atualização no CadÚnico:** 19/04/2022

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
308.789.001-44	MARIA LUCIA DE SOUZA	Requerente	Solteiro

**Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão****CPF:** 308.789.001-44**Requerente:** MARIA LUCIA DE SOUZA**Data de Entrada do Requerimento:** 07/12/2022 11:00**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\$ 45,00	-
Consultas e tratamentos de saúde	Não	Não	-	R\$ 90,00	-
Fraldas	Não	Não	-	R\$ 99,00	-
Alimentação Especial	Não	Não	-	R\$ 121,00	-
Proteção Especial - SUAS	Não	-	-	R\$ 32,00	-

Despacho (280324606)

Enviado em 07/12/2022 11:01

906863406 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 2090276438 - data e hora da solicitação: 07/12/2022 11:01 - data e hora agendada: 20/03/2023 11:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (280324821)

Enviado em 07/12/2022 11:02

906863406 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 185633494 - data e hora da solicitação: 07/12/2022 11:02 - data e hora agendada: 14/12/2022 16:30 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)





MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série: 000032

Número:

058988



Polegar Direito.



mario.silveira de souza  
ASSINATURA DO PORTADOR



8  
QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome. MARIA Lucía de Souto

Loc. Nasc. ITANSCHEI

Est. M.G. Data 12.06.95

Filiação. Joacinto Pereira de  
SOUZA e Antônia

Josefa de Souto

Est. Civil. SOLTEIRA Doc. N° 76

Fls. 19 M. 1.0 Reg. Civil 11110000

Outro doc. Cart. Nascim.

Situação Militar: Doc. ....

Nº ..... Órgão ..... Est. ....

Naturalizado Doc. N° ..... Em. / / .

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em. ....

Doc. Ident. N° ..... Exp. em. / / .

Estado. ....

Obs. ....

Data Emissão. 03-11-88 DRT 26.15

Jo Assinatura do Funcionário under  
Identificador Digital Óptico

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome. ....

Doc. ....

Nome. ....

Doc. ....

Nome. ....

Doc. ....

Est. Civil. ....

Doc. ....

Est. Civil. ....

Doc. ....

Nascimento. ....

Doc. ....

.....

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador *Veronica & Claudio Zoncheta*  
CGC/MF 000034670  
Rua *Albino Lacerda* N° 915  
Município *Dourados* Est. *MS*  
Esp. do estabelecimento  
Cargo *Doméstica*  
C.B.O. n°  
Data admissão *23 de Setembro de 1983*  
Registro n. *Fls./Ficha*  
Remuneração especificada *R\$ 120,00*  
*Cento e trinta reais*  
*Veronica Claudio Zoncheta*  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º *Veronica Claudio Zoncheta* 2º  
Data saída *20 de Setembro de 1999*  
*Veronica Claudio Zoncheta*  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º *Nicole* 2º *Pasfina n=14*  
Com. Dispensa CD N°

*VERONICA & CLAUDIO ZONCHETA*

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador *Veronica & Zoncheta*  
CGC/MF 0000834670  
Rua *Albino Lacerda* N° 915  
Município *Dourados* Est. *MS*  
Esp. do estabelecimento  
Cargo *Doméstica*  
C.B.O. n°  
Data admissão *23 de Novembro de 1999*  
Registro n. *Fls./Ficha*  
Remuneração especificada *R\$ 136,00*  
*Cento e trinta seis reais*  
*Veronica Claudio Zoncheta*  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º *Veronica Claudio Zoncheta* 2º  
Data saída *20 de Agosto de 1999*  
*Veronica Claudio Zoncheta*  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º *Nicole* 2º  
Com. Dispensa CD N°

*VERONICA & CLAUDIO ZONCHETA*

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador. Veronica Cláudia Zancheta  
CGC/MF 000 83 46 40  
Rua Alvino Torraca N° 915  
Município Dourados Est. MS  
Esp. do estabelecimento  
Cargo. Doméstica  
C.B.O. n° .....  
Data admissão 04 de Setembro de 1998  
Registro n° ..... Fls./Ficha .....  
Remuneração especificada R\$ 130,00  
Cento e trinta Reais

Veronica Cláudia Zancheta  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída 04 de Dezembro de 1998  
Veronica Cláudia Zancheta  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD N° .....

15

CONTRATO DE TRABALHO

LITUCERA LIMPEZA E ENGENHARIA LTDA.  
CNPJ: 62.011.788/0007-84  
Rua Hélio de Castro Maia, 284  
Cidade: Campo Grande Estado: MS  
Esp. do estab: Prestação de Serviço  
Cargo: Varredora  
CBO: 514215  
Data de Admissão **04/10/2013**  
Registro: **1000022**

Remuneração especificada:  
R\$ 690,00 (seiscientos e noventa reais) por mês.

Veronica Cláudia Zancheta  
LITUCERA LIMPEZA E ENGENHARIA LTDA  
RG 001.760.288 - SSP-MS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída 25 de junho de 1998  
Veronica Cláudia Zancheta  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
LITUCERA LIMPEZA E ENGENHARIA LTDA  
CNPJ: 62.011.788/0001-99  
1º ..... Rua Flávio Viegas, n° 7.105 - Vila Marcia  
Com. Dispensa CD N° ..... CEP 79841-370 - Dourados-MS

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Wiga de Almeida  
Bachega  
CGC/MF.....  
Rua Itamorati N° 745  
Município Dourados Est MS  
Esp. do estabelecimento Residência  
Cargo Donista C.B.O. n°.....  
Data admissão 02 de Maio de 19 2015

Registro n°..... Fls./Ficha.....  
Remuneração especificada R\$ 788,00 (setecentos  
setenta e oito reais) p.a. m.b.

Wiga de Almeida  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....  
Data saída 30 de Junho de 19 2016  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....  
Com. Dispensa CD N°.....

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador.....  
.....

CGC/MF.....  
.....

Rua..... N°.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... C.B.O. n°.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n°..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....  
Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....  
Com. Dispensa CD N°.....

**DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL DE ENERGIA  
ELÉTRICA ELETRÔNICA**

**energisa** ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.  
Av. Gury Marques, 8000  
Campo Grande/MS - CEP 79072-900  
CNPJ 16.413.626/0001-50 - Inscrição Est. 26.106.653-0

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

**Classificação:** MÍC - CONVENCIONAL **Tipo de Fornecimento:** MONOFÁSICO  
**RESIDENCIAL / BAIXA RENDA**

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS	Disp.: 127	Lim. min.: 117	Lim. máx.:
MARIA LUCIA DE SOUZA DA SILVA			
RUA DEMECIANO DE MATTOS PEREIRA, S/N - Q. 061 - 13.18.010-16 DOURADOS/MS CEP: 79822330 (AG. 10) ROTEIRO: 13 - 10 - 150 - 2270			
CPF/CNPJ/RANI: 308 789 001-44			

**CÓDIGO DO CLIENTE**  
**10/1177723-2**

**CÓDIGO DA INSTALAÇÃO**  
**00033022976**

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Out / 2022	10/11/2022	R\$ 0,00



NOTA FISCAL N° 001498221 - SÉRIE 001  
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 24/10/22  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso: 10/1177723-2  
5022 1015 4138 2600 0150 6600 10014982 2120 6649 2120

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA  
Pendente de autorização

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 07/2022) TRF 20.67  
Censo 2022 - Receba os recenseadores - Responda para o Brasil - Saber o que precisa - [censo2022.ibge.gov.br](https://censo2022.ibge.gov.br)

Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$04,71  
A ABSÉNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CEP PARA TESTE EM CARTÓRIO,  
GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMISSÃO DE DOCUMENTOS CARTORARIOS (LEI N° 9.492/1997)  
-CONTAS DE LUZ ZERO. O valor de R\$ 68,38 está sendo pago pelo Estado MS, Leil 5.800

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	22/09/22	24/10/22	32	22/11/2022

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit atributos (R\$)	Valor Total (R\$)	PIS/ Cofins (R\$)	Base Calci. (R\$)	Aliq (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Consumo até 30kWh-BR	KWH	30	0,257040	7,71	0,46	0,00	0	0,00	0,241430
Consumo 31 a 100kWh-BR	KWH	70	0,440630	30,84	1,37	0,00	0	0,00	0,413900
Consumo 101 a 220kWh-BR	KWH	28	0,661040	18,30	1,12	0,00	0	0,00	0,620860
Subsídio				0,36	2,25	0,00	0	0,00	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
CONT. J. PÚBLICO MUNICIPAL				9,08	0,00	0,00	0	0,00	
DEBITO ANTERIOR 09/2022				2,90	0,00	0,00	0	0,00	
DEVOLUÇÃO DE LUZ ZERO				68,38	0,00	0,00	0	0,00	
DEBITO A CUMPRIMENTAR 10/2022				2,90	0,00	0,00	0	0,00	
Devolução Subsídio				34,71	0,00	0,00	0	0,00	
				TOTAL: 0,00	5,70	0,00	0,00		

CONSUMO / kWh	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálc. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Okt/22	128	32	PIS/PASEP	94,01	1,0845	1,01
Set/22	98	31	COFINS	94,01	4,9955	4,69
Ago/22	95	32	ICMS	0,00	0,0000	0,00
Jul/22	116	29				
Jun/22	118	30				
May/22	123	31				
Abi/22	183	32				
Maio/22	179	32				
Fev/22	198	29				
Jan/22	187	27				
Dez/21	187	26				
Nov/21	179	30				
Out/21	160	29				
Media	152	29				

\* Faturamento pela média/minímo

**RESERVADO AO FISCO**  
Art. 41, Inciso V, alínea b do RICMSMS - 1998  
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA  
Pendente de autorização

## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 047837824-66

1.10 Data da Entrevista: 18/11/2020

RENDIMENTO PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

### II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: NOVO HORIZONTE

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: DEMECIANO DE MATTOS PEREIRA

1.15 - Número:

1.16 - Complemento do Número: QD 06 L13

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79.822-330

1.20 - Referência para Localização:

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

#### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA LUCIA DE SOUZA

4.03 - NIS: 22813979324

4.06 - Data de Nascimento: 12/06/1958

Dourados - ms - 18.11.2020  
Local e Data

Maria Lucia de Souza

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Tainá

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
CBI/2ºGBM - DOURADOS - CBI/2ºGBM - DOURADOS  
ENDEREÇO: PRESIDENTE VARGAS, 1167, VILA PROGRESSO, DOURADOS/MS - 79825-090, FONE: (67) 3414442

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº: 4827/2022 - CBI/2ºGBM - DOURADOS**

**Ocorrência Nº 3454/2022 - CBI/2ºGBM - DOURADOS**

1. Por Solicitação de **EDINA DE SOUZA**, portador do RG nº 910881 , SSPMS, **CERTIFICO**, que se encontra registrado em nossos arquivos o relatório do(s) Trabalho(s) de **Busca e Salvamento** nº 3454/2022 - CBI/2ºGBM - DOURADOS ocorrido na RUA Olga De Lima Melgarejo , Referência: Próximo A Ponte , nº 00, Pora, Dourados - MS, às 12 horas e 00 minutos do dia 2 de julho de 2022.
2. No local foi constatado, pela viatura UR 105 , composta pelo(s): SOLDADO ALISSON DOS SANTOS RAMOS (Mat. 4328370), SOLDADO LETICIA LOPES DA SILVA (Mat. 4900450), TERCEIRO SARGENTO ALLYNE SIMOES DA SILVA AMARAL (Mat. 7324021), e pela viatura ABS06 , composta pelo(s): PRIMEIRO SARGENTO ADEMAR PEDRO DOS SANTOS (Mat. 4313202), CABO JOSE JUNIOR DA SILVA ASSIS (Mat. 8529002), tratar-se de ACIDENTE DE TRANSITO QUEDA MOTO envolvendo:  
**A)** Sr(a) MARIA LUCIA DE SOUZA, nascido(a) no dia 12/06/1958, portador(a) do RG nº 898805 SSPMS. NÍVEL DE LESÃO: **APH** - Encontrado CONCIENTE e ORIENTADO. ENTREGUE AO NÚCLEO DE SAÚDE pela viatura QAB-5572, UPA DOURADOS/MS Obs.: 02/07/2022 13:40 - ALLYNE SIMOES DA SILVA AMARAL - 7324021 - CBI/2ºGBM - DOURADOS  
Enfermagem Rosely. Quadro geral: 02/07/2022 13:40 - ALLYNE SIMOES DA SILVA AMARAL - 7324021 - CBI/2ºGBM - DOURADOS  
Consciente, orientada, colaborativa.. Escala de coma de Glasgow 15. Pulso: forte regular (75 bpm). Respiração: superficial silenciosa regular . Pupilas: Isocóricas médias . Fotoreagente: Direita e Esquerda. Procedimentos: ABORDAGEM, AVALIAÇÃO, EXAME PRIMÁRIO, EXAME SECUNDÁRIO, IMOBILIZAÇÃO, IMOBILIZAÇÃO COM ESTABILIZADOR, TRANSPORTE. Sintomas: DOR. Sinais: EUPNÉICA, NORMOCARDIA, DEFORMIDADE. Materiais utilizados: ÁLCOOL(1), ALGODÃO(1), ESFIGMOMANÔMETRO(1), ESTETOSCÓPIO(1), GAZE(1), HIPOCLORITO(1), LANTERNA DE PUPILA(1), LENÇOL DESCARTÁVEL(1), LUVA DE PROCEDIMENTOS(1), MÁSCARA FACIAL(1), PAPEL TOALHA(1), PRANCHA(1). Materiais que faltaram: OXIMETRO. Lesão: LÁBIO INFERIOR / FERIDA CORTO CONTUSA , Lesão: LATERAL CORPO - CLAVICULAR - LADO ESQUERDO / ESCORIAÇÃO (algia), Lesão: LATERAL CORPO - DELTOLDIANA - LADO ESQUERDO / ESCORIAÇÃO (algia), Lesão: LATERAL CORPO - INFRA-CLAVICULAR - LADO ESQUERDO / ESCORIAÇÃO (algia), Lesão: FACE LATERAL DIREITA DO CORPO HUMANO - ANTERIOR DO JOELHO / ESCORIAÇÃO , Lesão: FACE LATERAL ESQUERDA DO CORPO HUMANO - ANTERIOR DO JOELHO / ESCORIAÇÃO , Lesão: FACE LATERAL DIREITA DO CORPO HUMANO - DORSO DO PÉ / ESCORIAÇÃO , Lesão: DORSO DA MÃO DIREITA - FACE DORSAL DA FALANGE PROXIMAL - DEDO INDICADOR / FRATURA , Lesão: DORSO DA MÃO DIREITA - DORSO DA MÃO / FRATURA . - Condutor no veículo BIZ 100 ES, placa: NSC5735 .

Houve envolvimento dos seguintes veículos: **HONDA BIZ 100 ES**, placa: NSC5735 , ano: 2014/2014, chassi: 9C2HC1420ER012643.

3. Descrição:  
DOCUMENTO SOLICITADO POR REQUERIMENTO COM ISENÇÃO DE TAXA. A DATA E HORÁRIO DO FATO QUE CONSTA NO ITEM 1 DA PRESENTE CERTIDÃO REFERE-SE AO MOMENTO EM QUE A OCORRÊNCIA FOI ACIONADA E HORA E DATA QUE CONSTA NO HISTÓRICO É REFERENTE AO MOMENTO DO PREENCHIMENTO DO SISTEMA.
4. Condições Climáticas:  
Bom.
5. Históricos:  
**Busca e Salvamento:**



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
CBI/2ºGBM - DOURADOS - CBI/2ºGBM - DOURADOS  
ENDEREÇO: PRESIDENTE VARGAS, 1167, VILA PROGRESSO, DOURADOS/MS - 79825-090, FONE: (67) 3414442

### **CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº: 4827/2022 - CBI/2ºGBM - DOURADOS**

#### **Histórico:**

HISTÓRICO LANÇADO EM 02/07/2022 13:40 - Fomos acionados para atendimento a um acidente de transito, queda de moto, e ao chegarmos no local a vitima estava caída ao solo, consciente, orientada, decúbito dorsal, relatou ter perdido o controle da moto ao passar sobre um buraco na via. A vitima referia algia em ombro esquerdo e na mão direita. Realizamos exames primário e secundário, imobilizamos a vitima em prancha rígida e transportamos a mesma até a UPA, sendo entregue aos cuidados da enfermagem: Rosely.

HISTÓRICO LANÇADO EM 02/07/2022 14:33 - A EQUPE DA VTR ABS 06, DESLOCOU EM APOIO A GU. DA VTR 111, A UMA OCORRENCIA DE ACIDENTE DE TRANSITO, (QUEDA DE MOTO), AO CHEGAR NO LOCAL, AUXILIAMOS NO ATENDIMENTO A VITIMA, NA SEGURANÇA DO TRANSITO E COLETA DE DADOS, A MOTO FICOU AOS CUIDADOS DO NETO DA VITIMA, SR. DANIEL HENRIQUE DE SOUZA, RG 2152914 SSP-MS, O MESMO IRIA ESPERAR A POLICIA MILITAR NO LOCAL, SEM MAIS A FAZER, RETORNAMOS A BASE SEM ALTERAÇÃO.

#### **6. Busca e Salvamento:**

Tipo: Terrestre.

#### **Ações realizadas:**

A) Resgate de pessoa

#### **7. Anexos:**

Não possui anexos.

8. Por ser verdade, Eu ANTONIO JOSE DOS SANTOS CAPITAO, matrícula nº 7678602, confeccionei a presente certidão com os dados constantes no boletim de ocorrência acima mencionado, que depois de lida e achado conforme, vai assinada por mim e chancelada com o carimbo desta Unidade.

Dourados - MS, 04 de julho de 2022.

  
ANTONIO JOSE DOS SANTOS  
CAPITAO  
Mat. 7678602



**SUS**  
Sistema  
Único  
de Saúde



**ORTOPEDIA E  
TRAUMATOLOGIA**

FUNSAUD - FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS

**INSS**

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA DEVIDOS FINS QUE

Maria Luiza de Souza

FOI ATENDIDO (A)

Hospital da Cidade

NO DIA

02/10/22

, NECESSITANDO DE

noventa

(90)

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO

DE DOENÇA. CID

S42.2 / S62.3

DOURADOS-MS,

11 DE

julho

DE 2022

Dr. Joaquim Vidalgal de Oliveira  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 2566 CRF 327.082.979-53

**MÉDICO**

**UNIDADE HOSPITALAR:** Rua Toshinobu Katayama, 946 – Centro  
CEP 79806-030 – Dourados MS

Email: administrativo.funsaud@dourados.ms.gov.br

Despacho (280345252)

Enviado em 07/12/2022 11:53

906863406 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

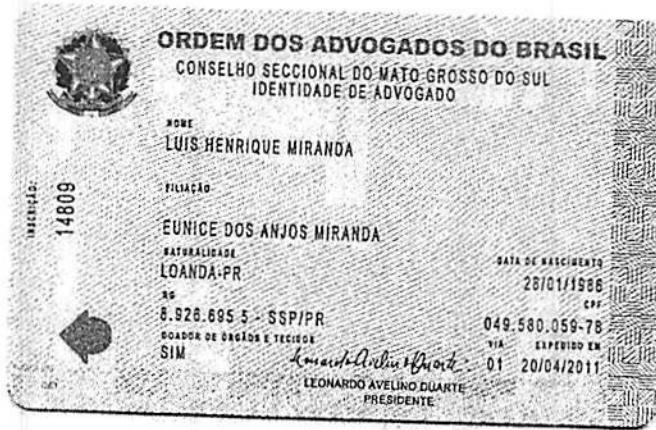
MARIA LUCIA DE SOUZA (CPF 308.789.001-44) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

## PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

**MARIA LUCIA DE SOUZA**, brasileira, Solteiro(a), desempregada, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 898805 inscrito no CPF n.º 308.789.001-44, residente e domiciliado à Rua Demeciano de Mattos Pereira, nº 0 – Jardim Novo Horizonte – Dourados – MS CEP 79.822-330, nomeia e constitui como seu bastante advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damaceno Pires nº 1140 - Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual De Advocacia**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o nº 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados - MS, 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, aos 7 de Dezembro de 2022

*Maria Lucia de Souza*  
MARIA LUCIA DE SOUZA





## INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Quirineu Mendes, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob nº 049580059-78, pelo presente Termo de Responsabilidade, exercendo a representação indicada abaixo, comprometo-me a comunicar ao INSS qualquer evento que possa anular a representação do(s) beneficiário(s) relacionado(s) a seguir, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data em que o evento ocorra. Os eventos a comunicar são: óbito do titular/dependente do benefício ou cessação da representação legal.

Estou ciente de que o descumprimento do compromisso ora assumido, além da obrigação à devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, estarei sujeito às penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal.

*Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.*

*Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

<b>Beneficiários:</b>	
Nome: <u>Wine Bucio de Souza</u>	CPF: <u>303.789.001-48</u>
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____

<b>Qualidade da representação:</b>	
<input type="checkbox"/> Tutor Nato	<input type="checkbox"/> Tutor Legal
<input type="checkbox"/> Curador	<input type="checkbox"/> Responsável Termo de Guarda
<input type="checkbox"/> Administrador Provisório	<input checked="" type="checkbox"/> Procurador

Local e Data: Roxadinho, 07/12/2022

Assinatura: Quirineu Mendes



## DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	MARIA LUCIA DE SOUZA
CPF:	308.789.001-44
Protocolo do Requerimento:	906863406
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	712.435.180-5
Número de Inscrição do Trabalhador:	114.61633.95-2
Data de Entrada do Requerimento:	07/12/2022
Número do Requerimento:	53155626
Data do Início do Benefício:	07/12/2022
Data do Início do Pagamento:	07/12/2022

### 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	Sozinho(a)
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	7124351805
NR	53155626
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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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	07/12/2022

### 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	MARIA LUCIA DE SOUZA
Parentesco	-
Data de Nascimento	12/06/1958
NIT	11461633952
CPF	30878900144



Incluído na Renda	Sim		
Renda Considerada	R\$ 0,00		
<b>Detalhamento da Renda</b>			
<b>Rendas Salário de Contribuição</b>			
Valor considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	

◦ **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\$ 0,00
Quantidade de Componentes:	1
Valor Renda Per Capita Líquida:	R\$ 0,00
Valor do Salário Mínimo:	R\$ 1.212,00
Requisito de Renda Per Capita Atendido:	Sim

◦ **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:

◦ **Avaliação Médica:**

Foi realizada avaliação médica em 14/12/2022, 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".



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 712.435.180-5

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

**TITULAR**

Nome:	MARIA LUCIA DE SOUZA		
NIT:	1.146.163.395-2	CPF:	308.789.001-44
Data de nascimento:	12/06/1958	RG:	898805
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	DIVORCIADO(A)
Escolaridade:	ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 96728811
Endereço:	R UIRAPURU, 1640 - 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			
SIAPE do Assistente Social	CRESS				
Dados da Avaliação Médico Pericial					
Situação	Data da Avaliação				
Concluído com Sucesso	14/12/2022				
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem			
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS					
SIAPE do Perito	CRM	CADMED			
1466598	0	601020			
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravamento de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável			
Não	Não	Não			
Fatores Ambientais					
Atividades e Participação					
d1	d2	d3	d4		
0	0	0	0		
d5					
0					
Funções do Corpo					
b1	b2	b3	b4		
0	0	0	0		
b5	b6	b7	b8		
0	0	0	0		
Qualificadores Finais					
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo			
		NENHUMA			
Decisão					

Despacho (281961099)

Enviado em 14/12/2022 17:47

906863406 - 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 07/12/2022, nº 712.435.180-5, 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.