

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	31/03/2023 11:28	Central de Serviços - Central 135
Última atualização		
	17/05/2023 10:54	

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	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	712.917.161-9
NR	55052335
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: renda comprometida?	Não Informado
Medicamentos: uso contínuo?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: renda comprometida?	Não Informado
Fraldas: uso contínuo?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não Informado
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
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 Informado
Indicação para Proteção Especial?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não Informado
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não Informado

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
074.314.291-85	LUANA DE SOUZA GONCALVES	27/03/1997	MARIA DE FATIMA 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?
353243427	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,23kB	872.916.735-34 - 31/03/2023 11:28	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
353255637	documentos pessoais.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS	1,80MB	049.580.059-78 - 31/03/2023 11:48	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
353256117	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	3,70MB	049.580.059-78 - 31/03/2023 11:49	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
353257533	exames medicos.pdf	DOCUMENTOS MÉDICOS	1,09MB	049.580.059-78 - 31/03/2023 11:51	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
353257823	CAD UNICO.pdf	CAD UNICO	189,27kB	049.580.059-78 - 31/03/2023 11:51	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
353258675	PROCURAÇÃO.pdf	PROCURAÇÃO	280,81kB	049.580.059-78 - 31/03/2023 11:53	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
353258919	COPIA OAB.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS - PROCURADOR	171,61kB	049.580.059-78 - 31/03/2023 11:54	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
353259432	Scanner_20230331 (3).pdf	TERMO DE REPRESENTAÇÃO	2,17MB	049.580.059-78 - 31/03/2023 11:55	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
366505720	luana.pdf	termo de consentimento	119,32kB	3298709 - 17/05/2023 10:50	Não
1192950927	- Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)				
366509937	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	40,83kB	074.314.291-85 - 17/05/2023 10:54	Não
337910341	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
366510465	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,91kB	17/05/2023 10:54	
337910341	- 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 230517SXXWUY70

Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão**CPF:** 074.314.291-85**Requerente:** LUANA DE SOUZA GONCALVES**Data de Entrada do Requerimento:** 31/03/2023 11:28**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:** 29/09/2022

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
074.314.291-85	LUANA DE SOUZA GONCALVES	Requerente	Solteiro





**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
Cuiabá/MS - CEP 79077-900
NPI 15 413.826.0001-50 Insc. Est. 25.105.663-0

Classificação: M1 - CONVENTIONAL (RAIA II) N. 00/131 **Tipos de Fornecimento: MONOFÁSICO**
RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp. 127 Lim. min. 115 Lim. max. 144

JUVENCIO PEDROSO

RUA AFONSO PENA, 725/03-010-01-333877 VILA AURORA
DOURADOS/MS CEP: 79029120 (AG. 10)
ROTEIRO 8-10-80-2730

CPF/CNPJ/RJ/RL 337 811 601-59

CÓDIGO DO CLIENTE **10/3152154-5**
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO **00000N53429**

REF: MÊS / ANO Fev / 2023	VENCIMENTO 17/02/2023	TOTAL A PAGAR R\$ 92,58
--	--	--



NOTA FISCAL N° 004326169 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 10/02/23
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.dfe.ms.gov.br/inf3e/consulta>

Chave de Acesso:
5023 0215 413 2600 0150 6600 1004 8261 6920 3424 1527

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

1. Recarga de Usuário do Sistema de Finsin (Valor: 17/02/23) R\$ 77,56

REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 25/02/2023.

Resolução ANEEL nº 1.000. O pagamento após a(s) data(s) não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comprovado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, deve considerar essa mensagem.

AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CALIFICA O FERIADO, SISTEMA PARA PROTEÇÃO EM CARTÓRIO, GERANDO ADICIONALMENTE CUSTOS DE FERIAMENTOS CARTORARIOS, LEI FNP 9-492/1997.

Participe da Coleta Seletiva: www.solidariedade.ms.gov.br/coletaseletiva/

CARÃO DO MELHOR COM VIDRO E MEIA, ADO FERIAMENTO PELA MÉDIA

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
11/01/23	10/02/23	30		13/03/2023

ITENS DA FATURA	Unid. Quant	Preço unit. tributos (R\$)	Valor Total (R\$)	PISF	Baixa Calc.	Aliq	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
				Cofins (R\$)	ICMS (R\$)	(%)		
Consumo em kWh	KWH	90	92,58	4,66	92,58	17	15,73	0,801910
180 93 86 T79								
TOTAL:		92,58		4,66	92,58	15,73		

CONSUMO / kWh	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálc. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)	
						PIS/PASEP	COFINS
	Feb/23	90*	76,84	1.0845	0,83		
	Jan/23	85*	76,84	4.9955	3,83		
	Dez/22	139	92,58	17.0000	15,73		
	Nov/22	100					
	Out/22	67*					
	Set/22	77					
	Ago/22	89					
	Jul/22	64					
	Jun/22	71					
	Maio/22	100					
	Abri/22	96*					
	Mar/22	140					
	Fev/22	78					
	Media	90					

* Faturamento pela média/mínimo

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
00000N53429	KWH	Total	100/7	110/7	1	90

Situação de Débitos

Sujeito a corte!

Reaviso de vencimento
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 25/02/23

FATURAS EM ATRASO

Jan/23 R\$ 108,93

ATESTADO

ATESTO QUE A PACIENTE LUANA DE SOUZA GONÇALVES, CPF 07431429185, APRESENTA OBESIDADE GRAVE (IMC DE 67,83) COM DIFICULDADE PARA PERDER PESO. EXAMES LABORATORIAIS DO DIA 03/11/2022 COM CT 200: GLICADA DE 6,3; THS DE 3,3 E T4 LIVRE DE 1,27. PACIENTE COM APTIDÃO CARDIORRESPIRATÓRIA MUITO FRACA (AHA) VERIFICADA EM TESTE ERGOMÉTRICO REALIZADO NO DIA 17/03/2023 COM NECESSIDADE DE INTERRUPÇÃO DO EXAME DEVIDO EXAUSTÃO FÍSICA E PERDA DA FORÇA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES. PACIENTE TAMBÉM APRESENTA HIPERTENSÃO ARTERIAL DIAGNÓSTICA RECENTEMENTE EM USO DE LOSARTANA 50 MG, ALÉM DE PRÉ DIABETES. PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO COM NUTRICIONISTA NA UNIGRAN E ESTÁ AGUARDANDO PASSAR POR AVALIAÇÃO DE ENDOCRINOLOGISTA. DEVIDO TAL QUADRO PACIENTE COM DIFICULDADE DE EXERCER ATIVIDADES LABORAIS POR TEMPO INDETERMINADO.
CID 10: E66; I10; O241.

Dourados - MS, 24 de março de 2023

Bianca Gomes Pereira

Médica

CRM-MT 12698

Bianca Gomes Pereira - CRM - MS 12698
MÉDICO DA ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Dourados - MS, 24 de março de 2023



UNIVERSIDADE FEDERAL
DA GRANDE DOURADOS

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA
GRANDE DOURADOS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFGD

Seção de Análises Clínicas e
Anatomia Patológica



"Aqui você será bem cuidado"

Nome : LUANA DE SOUZA GONCALVES
Convênio: SUS - POSTOS EXTERNOS
Posto : 115-Seleta
Médico : BIANCA GOMES PEREIRA

Idade : 25-Anos
Controle: 680-801151
Recepção: 03/11/2022
Entrega : 08/11/2022

Hemograma Completo

Material: Sangue

Série Vermelha

Hemácias.....: 5,30 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 13,30 g/dL
Hematócrito.....: 43,30 %
V.C.M.....: 81,69 fL
H.C.M.....: 25,09 pg
C.H.C.M.....: 30,71 g/dL
R.D.W.....: 15,10 %
Eritroblastos(%)....: 0,0

Valores de Referência

4,0 a 5,0 milhões/mm³
12,0 a 15,0 g/dL
36,0 a 46,0 %
83,0 a 100,0 fL
27,0 a 32,0 pg
31,0 a 36,0 g/dL

Série Branca

Leucócitos.....: 10110 /mm³

4000 a 10000 /mm³

Valores de Referência

	Relativo	Absoluto	Relativo	Absoluto
Blastos.....:	0%	0 /mm ³		
Promielócitos.....:	0%	0 /mm ³		
Mielócitos.....:	0%	0 /mm ³		
Metamielócitos.....:	0,0%	0 /mm ³		
Bastonetes.....:	2,0%	202,20 /mm ³		
Neutrófilos.....:	68,4%	6915,24 /mm ³	1,0 a 5,0 %	40 a 500 /mm ³
Eosinófilos.....:	2,9%	293,19 /mm ³	50,0 a 70,0 %	2000 a 7000 /mm ³
Basófilos.....:	0,3%	30,33 /mm ³	1,0 a 5,0 %	40 a 500 /mm ³
Linfócitos	20,6%	2082,66 /mm ³	0,0 a 1,0 %	0 a 100 /mm ³
Monócitos.....:	5,8%	586,38 /mm ³	25,0 a 30,0 %	1000 a 3000 /mm ³
Linfócitos Reativos:	0%	0 /mm ³	5,0 a 10,0 %	200 a 1000 /mm ³
Outros.....:	0%	0 /mm ³		

Resultado Anteriores:

Hemoglobina:

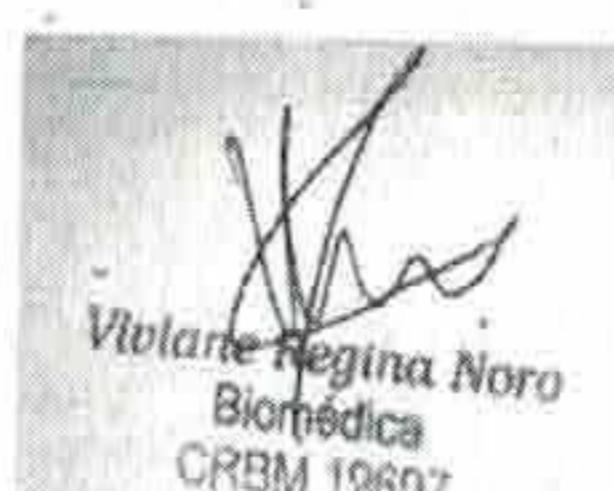
Hematócrito:

Leucócitos:

Método: Automatizado Sysmex XN - 3000

Liberado por: Dra. ANA PAULA AVENIA SILVESTRE
Liberado em: 03/11/2022 11:34

CRBM : 0012687 Data coleta: 03/11/2022 09:12



Cadastro no conselho regional de Biomedicina - 19607

NÚCLEO DE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Seção de Análises Clínicas e Anatomia Patológica

Rua Ivo Alves da Rocha - 558 * Fone (67) 3410-3000 ramal 3249

Dourados (MS)



UNIVERSIDADE FEDERAL
DA GRANDE DOURADOS

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA
GRANDE DOURADOS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFGD

Seção de Análises Clínicas e
Anatomia Patológica



"Aqui você será bem cuidado"

Nome : LUANA DE SOUZA GONCALVES
Convênio: SUS - POSTOS EXTERNOS
Posto : 115-Seleta
Médico : BIANCA GOMES PEREIRA

Idade : 25-Anos
Controle: 680-801151
Recepção: 03/11/2022
Entrega : 08/11/2022

LIPIDOGRAMA

Material: Soro

COLESTEROL TOTAL

Resultado obtido.....: 200 mg/dL

Método: Enzimático Automatizado

Valores referenciais desejáveis

Adultos (>20 anos): < 190 mg/dL

Crianças e Adolescentes: < 170 mg/dL

COLESTEROL HDL

Resultado obtido.....: 42 mg/dL

Método: Direto Colorimétrico

Valores referenciais desejáveis

Adultos (>20 anos): > 40 mg/dL

Crianças e Adolescentes: > 45 mg/dL

COLESTEROL LDL

Resultado obtido.....: 117 mg/dL

Método: Fórmula de Friedwald

Valores referenciais desejáveis de acordo com a categoria de risco do paciente

Categoria de risco

Adultos (>20 anos): < 130 mg/dL

Baixo

< 100 mg/dL

Intermediário

< 70 mg/dL

Alto

< 50 mg/dL

Muito Alto

Crianças e Adolescentes: < 110 mg/dL

COLESTEROL VLDL

Resultado obtido.....: 40,62 mg/dL

Método: Fórmula de Friedwald

COLESTEROL não-HDL

Resultado obtido.....: 158 mg/dL

Método: Calculado

Valores referenciais desejáveis de acordo com a categoria de risco do paciente

Categoria de risco

Adultos (>20 anos): < 160 mg/dL

Baixo

< 130 mg/dL

Intermediário

< 100 mg/dL

Alto

< 80 mg/dL

Muito Alto

TRIGLICERÍDEOS

Resultado obtido.....: 203 mg/dL

Método: Enzimático automatizado

Valores referenciais desejáveis

Com jejum Sem jejum

Adultos (>20 anos): < 150 mg/dL < 175 mg/dL

Crianças e Adolescentes(0-9 anos): < 75 mg/dL < 85 mg/dL

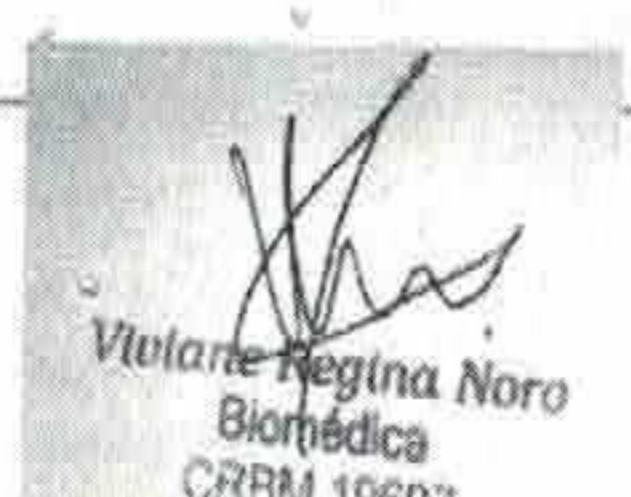
Crianças e Adolescentes(10-19 anos): < 90 mg/dL < 100 mg/dL

Valores referenciais de acordo com o Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico. A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e a estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas. Valores de colesterol total maiores que 310 mg/dL (para adultos) ou 230 mg/dL (entre 2 a 19 anos) podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (HF), se excluídas as dislipidemias secundárias.

Liberado por:

Liberado em: 03/11/2022 13:49

CRBM : 0012687 Data coleta: 03/11/2022 09:12



Cadastro no conselho regional de Biomedicina - 19607

NÚCLEO DE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Seção de Análises Clínicas e Anatomia Patológica

Rua Ivo Alves da Rocha - 558 * Fone (67) 3410-3000 ramal 3249

Dourados (MS)



UNIVERSIDADE FEDERAL
DA GRANDE DOURADOS

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA
GRANDE DOURADOS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFGD

Seção de Análises Clínicas e
Anatomia Patológica

Nome : LUANA DE SOUZA GONCALVES
Convênio: SUS - POSTOS EXTERNOS
Posto : 115-Seleta
Médico : BIANCA GOMES PEREIRA

Idade : 25-Anos
Controle: 680-801151
Recepção: 03/11/2022
Entrega : 08/11/2022

CREATININA 020201031

MATERIAL: SORO

MÉTODO: COLORIMÉTRICO

RESULTADO: 0,54 mg/dL

VALOR DE REFERÊNCIA:
0,5 À 1,2mg/dL

OBSERVAÇÃO:

Liberado por:

Liberado em: 03/11/2022 13:49

CRBM : 0019607 Data coleta: 03/11/2022 09:12

**ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST)
OU TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA (TGO)** 020201064

MATERIAL: SORO

MÉTODO: ENZIMÁTICO

RESULTADO: 20,30 U/L

VALOR DE REFERÊNCIA:
ATÉ 40U/L

OBSERVAÇÃO:

Liberado por: VIVIANE REGINA NORO

Liberado em: 03/11/2022 11:31

CRBM : 0019607 Data coleta: 03/11/2022 09:12

**ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT)
OU TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRUVICA (TGP)** 020201065

MATERIAL: SORO

MÉTODO: ENZIMÁTICO

RESULTADO: 12,50 U/L

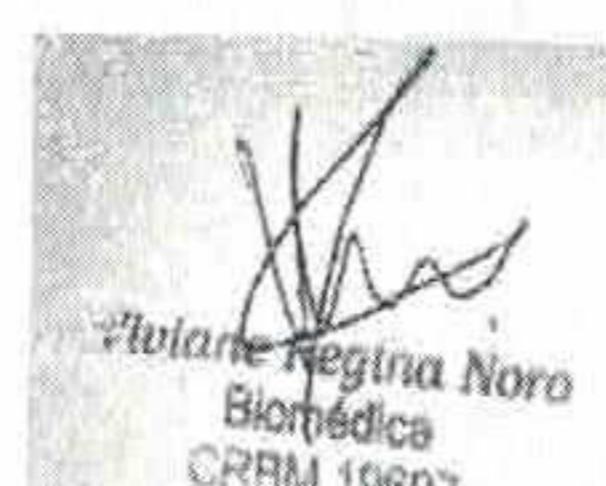
VALOR DE REFERÊNCIA:
ATÉ 41U/L

OBSERVAÇÃO:

Liberado por: VIVIANE REGINA NORO

Liberado em: 03/11/2022 11:31

CRBM : 0019607 Data coleta: 03/11/2022 09:12



Cadastro no conselho regional de Biomedicina - 19607
NÚCLEO DE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
Seção de Análises Clínicas e Anatomia Patológica
Rua Ivo Alves da Rocha - 558 * Fone (67) 3410-3000 ramal 3249
Dourados (MS)



"Aqui você será bem cuidado"



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA – PAM**

PACIENTE: Luana de Souza Gonçalves

DATA DE NASCIMENTO: 27/03/1997

DATA DO EXAME: 18/11/2022

LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA – ECG

Ritmo Sinusal FC: 95bpm.

Duração QRS: normal

Duração QTC: normal.

Eixo QRS: normal.

Onda p de duração e amplitude normais.

Intervalo PR: normal

Conclusão: Ritmo sinusal.

Alteração difusa de repolarização ventricular.

Artefato

Dr. Marco Antônio Y. Kainotti
CARDIOLOGIA
CRM 4425

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 075801538-07 1.10 Data da Entrevista: 29/09/2022
RENDAS PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: VILA AURORA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: AFONSO PENA
1.15 - Número: 225 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: FUNDOS
1.18 - Cep: 79823-120 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: LUANA DE SOUZA GONCALVES
4.03 - NIS: 20462715463 4.06 - Data de Nascimento: 27/03/1997

Luana 007-MS 03/10/22

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Centro de Referência de Assistência Social

CRAS Pirituba do Lago II: R. Anaide de Souza Leitão, 511

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

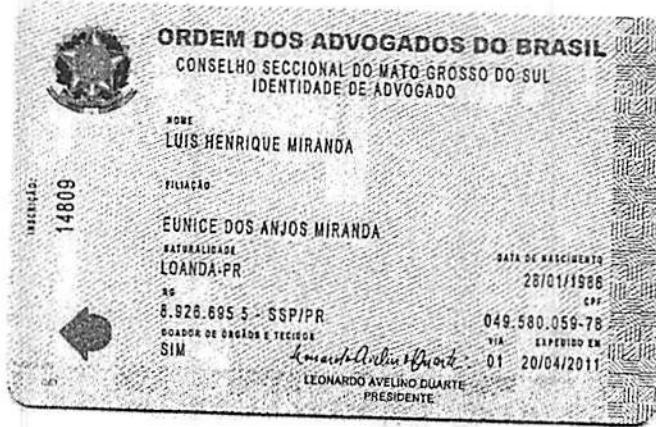
Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

LUANA DE SOUZA GONÇALVES, brasileira, Solteiro(a), autônoma, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 2.312.406 inscrito no CPF n.º 074.314.291-85, residente e domiciliado à Rua Afonso Pena, nº 225 – Vila Aurora – Dourados – MS CEP 79.823-120, 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 31 de Março de 2023

Luana de Souza gonçalves
LUANA DE SOUZA GONÇALVES





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Luís Henrique Muraude, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob nº 049.580.059-78, 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.

Beneficiários:

Nome: <u>Guiana da Souza Gonçalves</u>	CPF: <u>044.314.291-85</u>
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____

Qualidade da representação:

- | | |
|---|--|
| <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: Dourados/MS 31/03/2023

Assinatura:

Despacho (304104476)

Enviado em 03/04/2023 11:30

337910341 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1145219540 - data e hora da solicitação: 03/04/2023 11:30 - data e hora agendada: 10/04/2023 09:40 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (304164017)

Enviado em 03/04/2023 14:53

337910341 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 289436987 - data e hora da solicitação: 03/04/2023 14:53 - data e hora agendada: 17/05/2023 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

PORTRARIA DIRBEN/INSS N° 945, DE 29 DE OUTUBRO DE 2021

ANEXO I
TERMO DE CONSENTIMENTO

Nome do requerente: Leuana de Souza Gonçalves

CPF do requerente: 074.314.295-85

1. Considerando a Lei nº 14.176, de 22 de Junho de 2021, que no inciso I do artigo 3º autorizou o INSS a realizar a avaliação social por meio de videoconferência.

2. Considerando o cumprimento ao Acórdão nº 2597/2020 do Plenário do Tribunal de Contas da União – TCU, a Portaria nº 1328 e a Portaria DIRBEN/INSS nº 910/2021, alterada pela Portaria DIRBEN/INSS nº 918/2021, foi agendado para esta data a AVALIAÇÃO SOCIAL REMOTA do requerente supra.

3. Para identificação do titular do requerimento e análise das condições sociais do participante da avaliação, se faz necessário a digitalização dos documentos de identificação e documentos médicos.

4. O INSS se compromete a manter o Sigilo das informações pessoais do requerente.

Declaro estar satisfatoriamente informado(a) acerca das condições para juntada dos documentos médicos necessários à minha avaliação e autorizo a digitalização de documentos pessoais e laudos médicos para a operacionalização da Avaliação Social Remota ora em curso.

Local e data Dourados-ms, 37 de maio de 2023
Leuana de Souza Gonçalves
Assinatura do Requerente

Despacho (314139189)

Enviado em 17/05/2023 10:53

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1192950927 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7129171619 Int.: LUANA DE SOUZA GONCALVES Ass.: Conclusão da Avaliação Social Prezado(a) LUANA DE SOUZA GONCALVES, Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas). Atenciosamente, Tais Hoffmann Priuli Assistente Social SIAPE 1998169 CRESS 2545



DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	LUANA DE SOUZA GONSALVES
CPF:	074.314.291-85
Protocolo do Requerimento:	337910341
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	712.917.161-9
Número de Inscrição do Trabalhador:	272.18463.42-3
Data de Entrada do Requerimento:	31/03/2023
Número do Requerimento:	55052335
Data do Início do Benefício:	31/03/2023
Data do Início do Pagamento:	31/03/2023

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?	C) Procurador
CPF	04958005978
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	7129171619
NR	55052335
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: renda comprometida?	Não Informado
Medicamentos: uso contínuo?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: renda comprometida?	Não Informado
Fraldas: uso contínuo?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não Informado
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
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 Informado
Indicação para Proteção Especial?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não Informado
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não Informado
Data de criação da tarefa	31/03/2023

3. HISTÓRICO DO RECONHECIMENTO DE DIREITO

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

◦ 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.

◦ 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 Social

Foi realizada avaliação social em 17/05/2023.



◦ **Avaliação Médica:**

Foi realizada avaliação médica em 10/04/2023 tendo sido confirmada a existência de impedimento de longo prazo.

◦ **Resultado da avaliação conjunta:**

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 Assistência Social - BPC.

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 critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

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.

Despacho (314139698)

Enviado em 17/05/2023 10:54

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1271181965 - Acertos para análise (Subtarefa)

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 712.917.161-9

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

TITULAR

Nome:	LUANA DE SOUZA GONSALVES		
NIT:	2.721.846.342-3	CPF:	074.314.291-85
Data de nascimento:	27/03/1997	RG:	
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	
Escolaridade:			
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	676 996492455
Endereço:	R AFONSO PENA, 225 - VILA AURORA - 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
Concluído com Sucesso	17/05/2023	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	1
SIAPE do Assistente Social	CRESS	
1998169	2545	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	10/04/2023	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1459702	0	601209
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
2	0	1	2	2

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

Funções do Corpo							
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
0	1	0	1	2	0	1	0

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

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								

Despacho (314139686)

Enviado em 17/05/2023 10:54

337910341 - 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 31/03/2023, nº 712.917.161-9, 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 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) ou pela Central 135.