

Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE	Data de entrada do requerimento 08/08/2022 11:06	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet

Última atualização
15/08/2022 15:05

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
NB	711.906.611-1
NR	49466414
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
650.443.631-20	MARIA DO CARMO DA SILVA	04/07/1958	REGINA ISABEL DA CONCEICAO

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?
286558713	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,16kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:06	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286558714	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	8,01kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:06	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286564466	CAD UNICO.pdf	CAD UNICO	110,48kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:13	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286564451	CERT DIVORCIO.pdf	CERT CASAMENTO COM DIVORCIO	472,77kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:13	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286564501	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	COMP RESIDENCIA	172,22kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:14	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286564531	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS	146,27kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:14	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286564560	EXAME MÉDICO.pdf	EXAME MÉDICO	388,33kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:14	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286568191	PROCURAÇÃO.pdf	PROCURAÇÃO	243,86kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:18	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
286568699	COPIA OAB.pdf	COPIA DOCUMENTOS PESSOAIS PROCURADOR	171,61kB	650.443.631-20 - 08/08/2022 11:19	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
288793872	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	43,67kB	650.443.631-20 - 15/08/2022 15:05	Não
1108858010	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
288794195	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,75kB	15/08/2022 15:05	
1108858010	- 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 240118BKUCAB50

Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão**CPF:** 650.443.631-20**Requerente:** MARIA DO CARMO DA SILVA**Data de Entrada do Requerimento:** 08/08/2022 11:06**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência**Data da última atualização no CadÚnico:** 09/11/2021

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
650.443.631-20	MARIA DO CARMO DA SILVA	Requerente	Divorciado

Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão**CPF:** 650.443.631-20**Requerente:** MARIA DO CARMO DA SILVA**Data de Entrada do Requerimento:** 08/08/2022 11:06**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\$ 40,00	-
Consultas e tratamentos de saúde	Não	Não	-	R\$ 81,00	-
Fraldas	Não	Não	-	R\$ 89,00	-
Alimentação Especial	Não	Não	-	R\$ 109,00	-
Proteção Especial - SUAS	Não	-	Sim	R\$ 29,00	-

Despacho (250125631)

Enviado em 08/08/2022 11:06

1108858010 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 862838378 - data e hora da solicitação: 08/08/2022 11:06 - data e hora agendada: 02/09/2022 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (250125838)

Enviado em 08/08/2022 11:07

1108858010 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1194670549 - data e hora da solicitação: 08/08/2022 11:07 - data e hora agendada: 15/08/2022 14:20 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 032084311-47

1.10 Data da Entrevista: 09/11/2021

RENDIMENTO PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM AGUA BOA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: LEONARDAS ALEM

1.15 - Número: 11

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79811-020

1.20 - Referência para Localização: PROXIMO AO CORREGO REGO DAGUA

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA DO CARMO DA SILVA

4.03 - NIS: 16379435078

4.06 - Data de Nascimento: 04/07/1958

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

VICENTE PEREIRA LEME

CPF

456.557.231-15

MARIA DO CARMO DA SILVA

650.443.631-20

MATRÍCULA:

061796 01 55 2017 2 00083 111 0023719 92

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

VICENTE PEREIRA LEME, nascido aos 28/05/1939, em Quintana-SP, nacionalidade brasileira, filho de Anisio Pereira Leme e Maria Luiza do Rosário.

MARIA DO CARMO DA SILVA, nascida aos 04/07/1958, em Indianapolis-PR, nacionalidade brasileira, filha de José Avelino da Silva e Regina Isabel da Conceição.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO

Vinte e Sete de Setembro de Dois Mil e Dezessete

DIA / MÊS / ANO

27/09/2017

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Separação Obrigatória de Bens. Conforme artigo 1641, II do Código Civil.

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

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESER

Certidão extraída do livro B-083, Fls 111, Termo 23.719

Nº 1 - A presente certidão envolve elementos de averbação à margem do termo. Nº 2 - O casal DIVORCIOU-SE nos termos da r. sentença proferida em 09/11/2018, pela Dra. Ana Carolina Farah Borges da Silva, MM^a. Juíza de Direito da 2^a Vara de Família e Sucessões desta Comarca em substituição, que transitou em julgado em 10/12/2018, extraída dos autos nº 0810353-26.2018.8.12.0002 da Ação de Divórcio Consensual; continuam com os mesmos nomes. Não possuem bens a partilhar. Mandado arquivado sob nº 14151/19. Dou fé. Dourados/MS, 17/01/2019.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Sem informações.

DOURADOS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO NOTAS
LUIZ ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA
Rua Hilda Bergo Duarte, 442
Jardim Caramuru - CEP: 79806-020
Dourados-MS - Fone: (67) 3421-5666
E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Dourados-MS, 06 de maio de 2019.

DANILO MIRANDA CHAVES
Escrevente

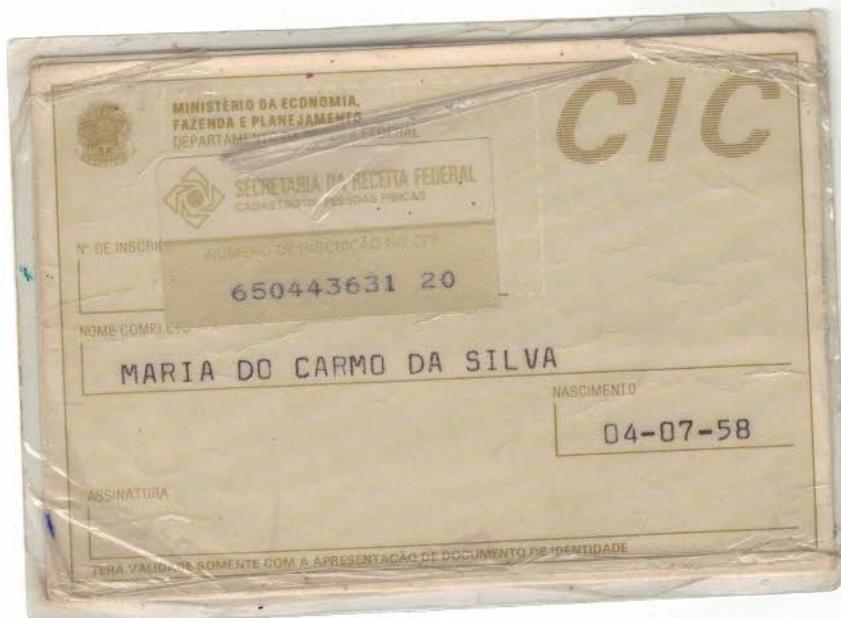


Digitado por: DANIL

Selo Digital: ABR03941-724-NOR

Emolumentos: R\$ 29,00 + FUNJECC 10%; R\$ 2,90 + FUNADEP 6%; R\$ 1,74 + FUNDE-PGE 4%; R\$ 1,16 + FEADMP-MS 10%; R\$ 2,90 + ISSQN 5%; R\$ 1,45 + SELO; R\$ 1,50 = R\$ 40,65

EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A.										
CNPJ/MF 03.982.931/0001-20 - INSC. EST. 28.104.248-9										
NOTA FISCAL: 244645 Serie: A02 Documento: I68453478										
CPF/CNPJ: 999999999999 CFOP: 5101										
Data Emissão: 15/07/2022 Data Impressão: 16/07/2022 11:53										
Nº MATRÍCULA	INSCRIÇÃO	IDENT.DÉB.AUTOMÁTICO			MÊS DE REFERÊNCIA					
20737946	20.370.00.017.006.0266.000-1	20.737946.7			07/2022					
MARIA DO CARMO SILVA PROJETADA B-17, R DOURADOS CEP					017 014-0290 00011 QD02 LT17	HIDRÔMETRO A22LM0265372 DATA DA INSTALAÇÃO 04/07/2022				
					LACRE 4181478	UNIDADE CONSUMO RES. COM. IND. PUB. 001 000 000 000				
LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA	LEITURA ATUAL	DATA LEITURA	PER. PRÓX. LEITURA	CONSUMO DO MÊS	MÉDIA				
001197	16/06	000004	16/07	15 A 19/08	0000014	0000014				
CATEGORIA	FAIXAS DE CONSUMO (m³)	VOL. POR UNID. CONS (m³)	NÚMERO DE UNID. CONSUMO	VOLUME TOTAL (m³)	PREÇO (m³) R\$	ÁGUA	VALOR NA FAIXA R\$	ESGOTO	VALOR NA FAIXA R\$	
RES	00 - 10	10	1	0.94	9,40	0,47			4,70	
	11 - 15	04	1	2,71	10,84	1,36			5,44	
----- ÚLTIMOS CONSUMOS FATURADOS -----										
JUN	MAR	ABR	FEV	JAN	DEZ	NOV	OUT	SET	AGO	
2022	2022	2022	2022	2022	2021	2021	2021	2021	2021	
00011	00011	00019	00013	00012	00015	00011	00007	00006	00007	
VALOR DE ÁGUA COM BENEFÍCIO DE TARIFA SOCIAL 20,24										
VALOR DE ESGOTO COM BENEFÍCIO DE TARIFA SOCIAL 10,14										
ACRESCIMO POR IMPONTUALIDADE - MULTA 0,43										
ACRESCIMO POR IMPONTUALIDADE - JUROS 0,01										
CORREÇÃO MONETÁRIA 0,01										
VALOR DA TARIFA FIXA 3,91										
PM DOURADOS - CONTRIB SERVIÇOS DE LIXO 13,99										
A taxa de coleta de resíduos sólidos e de responsabilidade da Prefeitura - informações - CAC ou através do e-mail taxadecoleta@dourados.ms.gov.br e whatsapp (67)984686045										
PIS/PASEP 1,65% e COFINS 7,60%										
Reservado para o Fisco: 9800906866f279b0c9c2beb959ee9666d8e5e3ee										
Emitido conforme Regime Especial - N 11/043542/2011, de 04/10/2011										
VENCIMENTO	05/08/2022			TOTAL A PAGAR R\$	48,73					
MENSAGEM Sr. Caixa, autorizamos o recebimento desta fatura após o vencimento. "SAÚDE ALIMENTAR QUILOMBOLA E RESISTÊNCIA PÓS-PANDEMIA"										
INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA - 06/2022										
Nº DE AMOSTRAS	PARÂMETROS	TURBIDEZ	COR	CLORO	COLIFORMES TOTAIS	E. COLI				
MÍNIMO EXIGIDO		193	193	193	193	193				
REALIZADAS		193	193	193	193	193				
QUE ATENDERAM A LEGISLAÇÃO		109	100	192	193	193				
Para todas as amostras fora do padrão, foram realizadas ações corretivas e recoletas, até a obtenção da normalidade do Sistema. Recomendamos a limpeza semestral de sua caixa d'água, ou quando necessário, para assim evitar o risco de contaminação. Informações adicionais sobre a qualidade da água distribuída poderão ser obtidas no SAC 0800 967 6010 ou mesmo em nosso escritório na RUA ONOFRE PEREIRA DE MATOS										
COMPROVANTE DO CLIENTE - Autenticação no Verso										



Código 239
Nome MARIA DO CARMO SILVA
Exame #0 - 17/02/2022 10:28:03

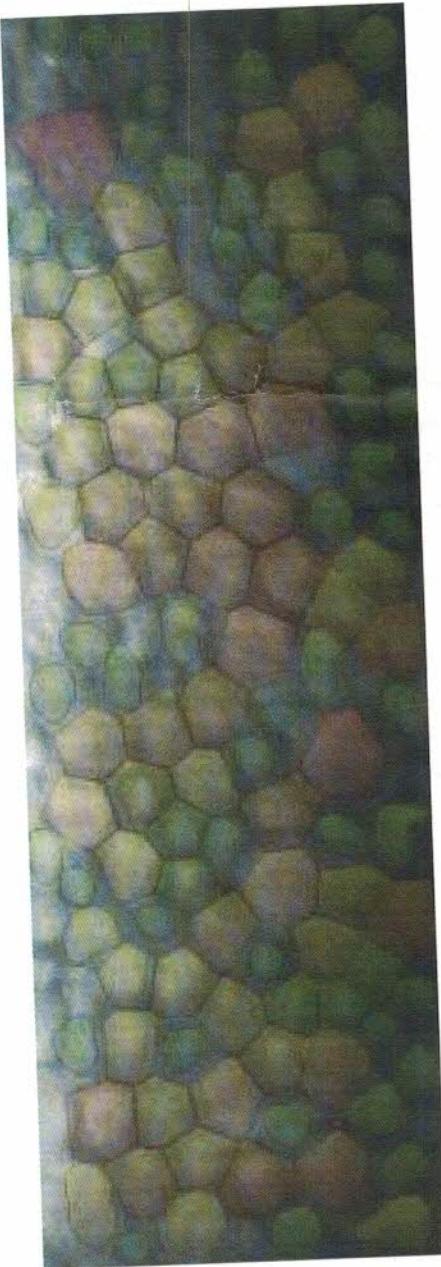
Sexo Feminino
Idade 63

OS
Central

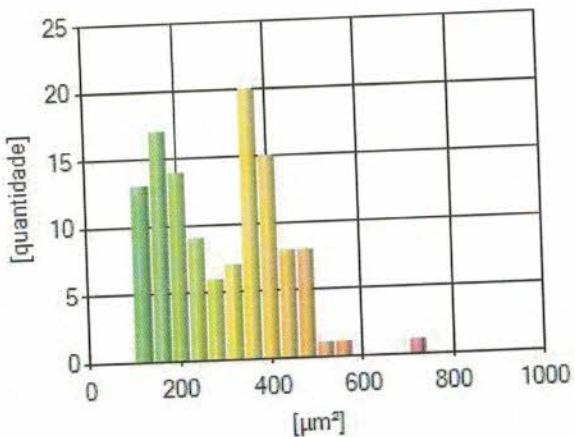
Densidade
Área total
Área medida
de células
Área (média ± DP)
Coef. de variação
Células hexagonais
Paquimetria simulada

2.380 células/mm²
0,0504 mm²
0,0332 mm²
120 células
276,64 ± 125,66 µm²
45%
40%
≈ 440 µm

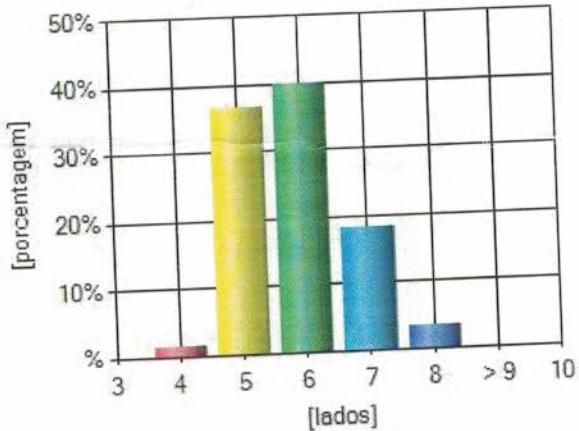
Processamento das células



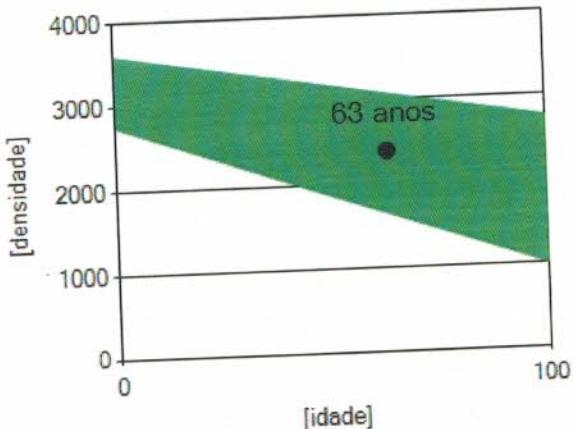
Polimegatismo



Pleomorfismo



Densidade estatística por idade



Microscopia Especular de Córnea

*Dra. Mai...
Medico Oftalmologista
CRM/MG 6295*

Código 239 Nome MARIA DO CARMO SILVA
Exame #0 - 17/02/2022 10:25:43

Sexo Feminino Idade 63

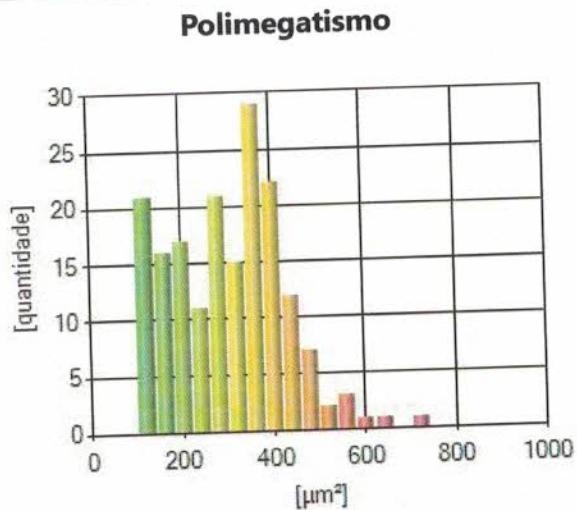
OD Central

Densidade	2.502 células/mm ²
Área total	0,0715 mm ²
Área medida	0,0510 mm ²
# de células	179 células
Área (média ± DP)	284,92 ± 122,62 µm ²
Coef. de variação	43%
Células hexagonais	46%
Paquimetria simulada	≈ 470 µm

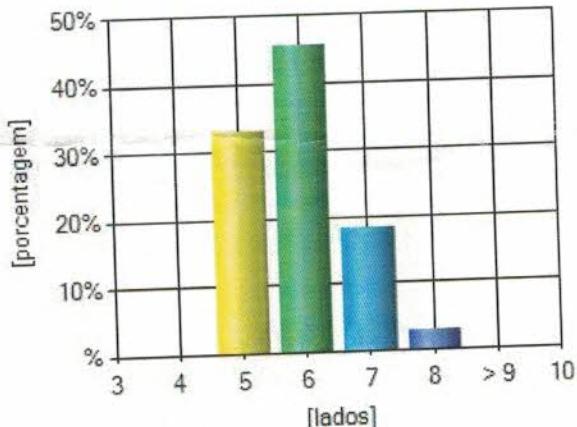
Processamento das células



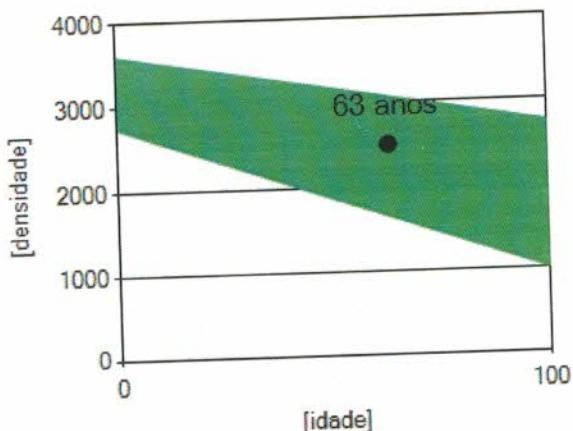
2.502 células/mm²



Pleomorfismo



Densidade estatística por idade



Dr. Júlio
Breno Umarim
CRM/MG 6295

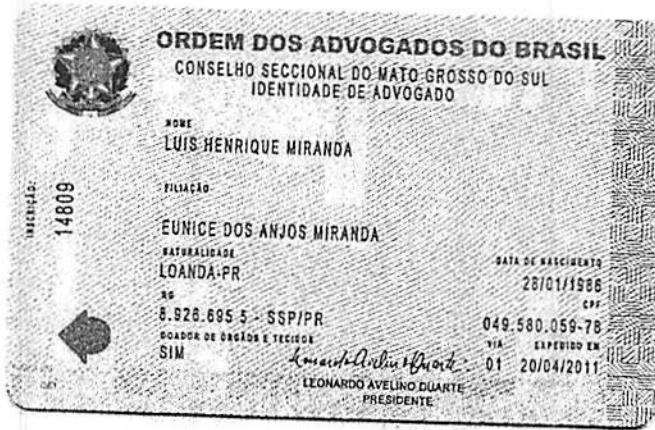
PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA – ET EXTRA"

NOME OUTORGANTE:

brasileiro(a), divorciado, doméstico,
portador (a) da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 1398104
MS/MS inscrito (a) no CPF n.º 650.443.631-20,
residente
domiciliado(a) Rua Lajeado B17 nº 11,
n.º 11 - cidade: Dourados - MS - CEP
79., nomeia e constitui como seu bastante
advogado - **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual de
Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º
27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 –
Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo
advogado - **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, divorciado, advogado,
inscrito na OAB/MS sob o 14.809; e a advogada **GRAZIELE ARAÚJO
BARBOSA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/MS sob o nº
27.452, com endereço profissional situado na Rua João Damasceno
Pires, n.º 1140 – Jardim Água Boa em 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, 08 / 08 /2022.

Maria do Carmo de Siqueira
OUTORGANTE



Despacho (250135062)

Enviado em 08/08/2022 11:28

1108858010 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a),

1. Para análise de seu pedido, é necessário apresentar os seguintes documentos no prazo de 30 dias:

Documento de identificação com foto e o CPF do interessado e de todas as pessoas do seu grupo familiar, além de comprovante de endereço ou declaração informando o endereço residencial com CEP.

Documento de identificação e CPF do procurador.

Procuração assinada pelas partes. É necessário apresentar procuração pública se o representado for analfabeto (exceto nos casos em que o procurador for advogado).

Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo procurador.

A conclusão da análise do seu requerimento depende da realização de uma avaliação social e de uma perícia médica. Por isso, caso você ainda não tenha marcado data e hora para realização dessas avaliações, entre em contato com a Central de Atendimento pelo telefone 135 ou acesse o Meu INSS pelo aplicativo ou pelo site meu.inss.gov.br para agendar sua avaliação social e sua perícia médica.

No Meu INSS, faça seu login, clique na opção Agendamentos/Solicitações, localize seu processo na área Atendimentos à distância e clique na lupa para detalhar. Na parte Agendamentos (Avaliação Social), clique em Agendar e escolha o local, dia e horário para realização da sua avaliação social. No campo Agendamentos (Perícia), clique em Agendar e escolha o local, dia e horário para a realização da sua perícia.

2. A apresentação dos documentos solicitados poderá ser feita por meio do Meu INSS (site meu.inss.gov.br ou aplicativo de celular), sem comparecer à Agência da Previdência Social.

Deverão ser digitalizados ou fotografados os documentos originais e a digitalização ou a foto deverá ser legível, contemplando todo o documento, preferencialmente colorida.

Para enviar seus documentos pelo Meu INSS:

- a) Faça login no Meu INSS;
- b) Clique na opção “Cumprimento de Exigência” e selecione seu requerimento ou clique na opção “Consultar Pedidos” e em seguida “Cumprir Exigência” no requerimento selecionado;
- c) Clique no botão “Anexar arquivo” e depois em “Anexar”;
- d) Selecione os arquivos que deseja enviar e depois clique em “Confirmar”;
- e) Escreva um comentário no campo “Responda Aqui” e clique em “Enviar”.

3. Caso prefira atendimento presencial, você deverá agendar o serviço de “Cumprimento de exigência” no Meu INSS clicando em "Novo Pedido" ou ligar para a Central 135.

4. A ausência de manifestação no prazo informado poderá acarretar a desistência do processo.



DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	MARIA DO CARMO DA SILVA
CPF:	650.443.631-20
Protocolo do Requerimento:	1108858010
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	711.906.611-1
Número de Inscrição do Trabalhador:	168.67667.62-8
Data de Entrada do Requerimento:	08/08/2022
Número do Requerimento	49466414
Data do Início do Benefício:	08/08/2022
Data do Início do Pagamento:	08/08/2022

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?	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
NB	7119066111
NR	49466414
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: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
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
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	08/08/2022

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 DO CARMO DA SILVA
Parentesco	-
Data de Nascimento	04/07/1958
NIT	16867667628



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CPF	65044363120		
Incluído na Renda	Sim		
Renda Considerada	R\$ 0,00		
Detalhamento da Renda			
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\$ 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 14/08/2022, 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".

Brasília/DF, 15 de Agosto de 2022.

Despacho (251837097)

Enviado em 15/08/2022 15:05

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

355886257 - Acertos para análise (Subtarefa)

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 711.906.611-1

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

TITULAR

Nome:	MARIA DO CARMO DA SILVA		
NIT:	1.686.766.762-8	CPF:	650.443.631-20
Data de nascimento:	04/07/1958	RG:	1398104
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	
Escolaridade:	ATE O 5º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (ANTIGA 4ªSERIE) OU QUE SE TENHA ALFABETIZADO SEM TER		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 999609420
Endereço:	R RUA LEONIDAS ALEM/BRASIL 500, S/N - JARDIM AGUA BOA - 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

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	14/08/2022	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1569910	0	601543
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	d5	
1	1	0	0	0	

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

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
		LEVE

Decisão		

Despacho (251837104)

Enviado em 15/08/2022 15:05

1108858010 - 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 08/08/2022, nº 711.906.611-1, 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.